CUENTA DE COBRO N°2

LA ESE HOSPITAL SANTA ANA DE GUATICA RISARALDA
Nit. 891.410.661-0

DEBE A:
CARLOS ANDRES ANGULO CAMACHO
C.C. 6.098.934 expedida en Cali Valle

LA SUMA DE:

UN MILLON SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($1.750.000) MCTE.
POR CONCEPTO DE:

ARRENDAMIENTO DE EQUIPOS DE IMPRESIÓN NECESARIOS PARA EL SERVICIO DE EQUIPOS BASICOS EN SALUD DE ACUERDO CON LA RESOLUCIÓN N°245 DE 2026 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL Y LOS LINEAMIENTOS TÉCNICOS VERSION 4 DE MAYO DE 2026

"Declaro bajo la gravedad del juramento que no tomare costos o deducciones asociados a estos ingresos"

Cordialmente,

CARLOS ANDRES ANGULO CAMACHO
C.C. 6.098.934
Teléfono: 3136636361
Dirección Calle 12 22A 41 Cali Valle
Cuenta De Ahorro Davivienda No 0550128100007656

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO				
Nombre Contratista **CARLOS ANDRÉS ANGULO CAMACHO**	**Documento identidad contratista 6.098.934**	**Nombre Supervisor** **LAURA FERNANDA HENAO JARAMILLO**		**Informe** **No.2**
N° de Contrato **160– 2026**	**Valor del Contrato** **$7.000.000**	**Fecha de inicio:** **21 de Julio de 2025**	**Fecha de terminación:** **20 de Noviembre de 2025**	**Periodo reportado:** **AGOSTO-SEPTIEMBRE**
OBJETO DEL CONTRATO: ARRENDAMIENTO DE EQUIPOS DE IMPRESIÓN NECESARIOS PARA EL SERVICIO DE EQUIPOS BASICOS EN SALUD DE ACUERDO CON LA RESOLUCIÓN N°245 DE 2026 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL Y LOS LINEAMIENTOS TÉCNICOS VERSION 4 DE MAYO DE 2026				

OBLIGACIONES	ACTIVIDADES REALIZADAS	EVIDENCIAS / SOPORTES	OBSERVACIONES
1) Provisión, entrega, puesta en marcha, administración, reparación y mantenimiento por cuenta del contratista que deberá mantenerlos en óptimas condiciones de funcionamiento para la ejecución del presente contrato de arrendamiento de los siguientes equipos electrónicos de impresión: a. Dos (2) Impresoras multifuncional Hp Mfp M426dw-Duplex-Escaner-Red-10/100. b. Una (1) impresora multifuncional Kyocera m204DNL-duplex-escáner- red 10/100.	Impresora entregada en buen estado y entregada a satisfacción al área de mantenimiento del área de sistemas. .	1. Registro fotográfico	Sin observaciones

Vigilado Supersalud

c. Una (1) impresora Laser Jet Pro M402dw red 10/100			
2) Suministro De Tóner, Recarga, Polvillo Y Tintas para todas las impresoras de La E.S.E. de manera inmediata al momento de ser requerido el cambio	Supervisión y entrega de suministros de equipos de impresión constantemente dentro de la institución. De esta actividad se realiza (8) actividad 1- llenado de toner impresora hp área de información 2- instalación de impresora Epson área de urgencias 3- llenado de impresora hp área de información 4- llenado de tinta impresora Epson área de SIAU 5- llenado de tinta impresora EPSON área de rayos x 6- llenado de toner impresora hp area de urgencias 7- soporte por atazco de papel impresora kyosera area posconsulta 8- llenado de tinta impresora EPSON área de subgerencia	1- Registro fotográfico	Sin observaciones
3) Suministrar los repuestos, partes, piezas y accesorios que se requieran para la reparación de las mismas	Garantizar asistencia técnica y suministros a equipos de impresión de la institución De esta actividad se realizan (2) actividades 1- cambio de toner impresora hp área de administracion 2- cambio de toner impresora hp área de urgencias	1. Registro fotográfico	Sin observaciones

Vigilado Supersalud

4) Garantizar la calidad de los insumos suministrados.	Garantizar asistencia técnica y suministros a equipos de impresión de la institución.	N/A	Sin observaciones
5) Entregar los equipos y sus insumos consumibles según las cantidades y especificaciones técnicas acordadas por la E.S.E.	Garantizar asistencia técnica y suministros a equipos de impresión de la institución actualización de hojas de vida de los equipos de impresión de la institución.	N/A	Sin observaciones
6) Entregar los bienes a título de arrendamiento en el lugar estipulado por la E.S.E	Garantizar asistencia técnica y suministros a equipos de impresión de la institución.	N/A	Sin observaciones
7) Asumir los costos de transporte y movilización que se causen con motivo de la ejecución del contrato.	Se asume los costos de transporte y movilización que se causen con motivo de la ejecución del contrato.	N/A	Sin observaciones
8) Garantizar la instalación, programación y el funcionamiento de los bienes objeto del contrato.	Garantizar asistencia técnica y suministros a equipos de impresión de la institución.	N/A	Sin Observaciones
9) Garantizar el mantenimiento (preventivo y correctivo) de los equipos por el término de duración del contrato.	Garantizar asistencia técnica y suministros a equipos de impresión de la institución. De esta actividad se realiza (3) actividad 1- revisión de impresora kyosera por daño de impresión área de posconsulta	Registro fotografico	Sin Observaciones
10) Disponer para cada uno de los bienes objeto del presente contrato, el suministro total y permanente de tóner por el término de duración del contrato.	Garantizar asistencia técnica y suministros a equipos de impresión de la institución.	N/A	Sin Observaciones
11) Presentar de forma mensual respecto de cada uno de los bienes objeto del presente	Garantizar asistencia técnica y suministros a equipos de impresión de la institución.	N/A	Sin Observaciones

Vigilado Supersalud

contrato el reporte del número de impresiones efectivamente realizadas.			
12) Garantizar que el mecanismo a través del cual se efectúa el control de las impresiones en cada uno de los bienes objeto del presente contrato, cuenta con los parámetros de veracidad y fiabilidad.	Garantizar asistencia técnica y suministros a equipos de impresión de la institución.	1. registro fotográfico	Sin observaciones

FIRMA DEL CONTRATISTA
CARLOS ANDRÉS ANGULO CAMACHO

FIRMA DEL SUPERVISOR
LAURA FERNANDA HENAO JARAMILLO

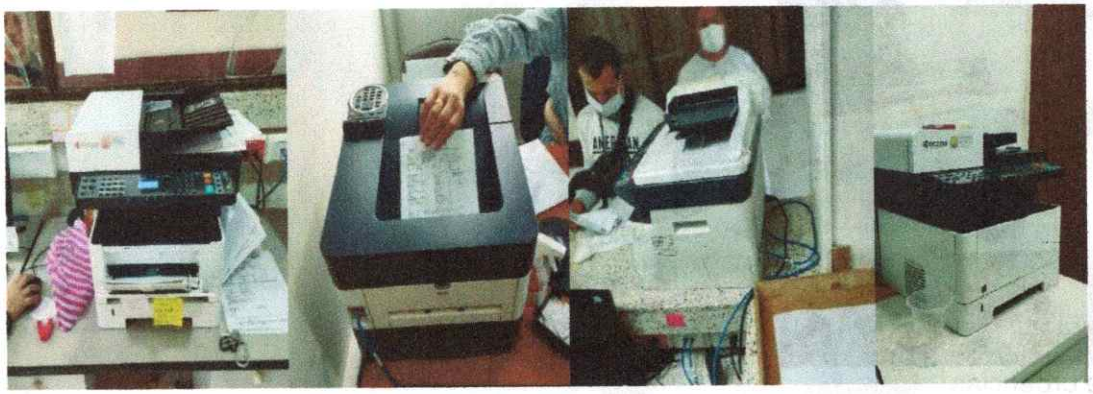
*Obligaciones: Relacionar todas aquellas obligaciones del contrato que sean medibles, es decir de las que se pueden evidenciar resultados.
*Actividades realizadas: Relacionar cada una de las actividades que se realizaron de acuerdo a la obligación.
***Evidencias / Soportes: El contratista deberá listar el tipo de soporte que va a entregar (planilla, pantallazo, foto, etc)**
*Observaciones: Escribir el motivo justo por el cuál no presentaría evidencias o soportes de alguna obligación. También puede colocar recomendaciones u otras observaciones que considere necesarias.

Nota: El contratista debe anexar todos los soportes y evidencias de las actividades realizadas teniendo en cuenta cada una de las obligaciones contractuales; si va a colocar pantallazos que sean máximo 4 por página, si son fotos máximo 4 por página y si son planillas donde se registren firmas de personas que asistan a actividades realizadas 1 o máximo 2 por página(que queden legibles).

Vigilado Supersalud

EVIDENCIA / SOPORTE Obligación No.1 Provisión, entrega, puesta en marcha, administración, reparación y mantenimiento por cuenta del contratista que deberá mantenerlos en óptimas condiciones de funcionamiento para la ejecución del presente contrato de arrendamiento de los siguientes equipos electrónicos de impresión:

a. Dos (2) Impresoras multifuncional Hp Mfp M426dw-Duplex-Escaner-Red-10/100.
b. Una (1) impresora multifuncional Kyocera m204DNL-duplex- escáner- red 10/100.
c. Una (1) impresora Laser Jet Pro M402dw red 10/100



IMPRESORA 1 **IMPRESORA2** **IMPRESORA3** **IMPRESORA 4**

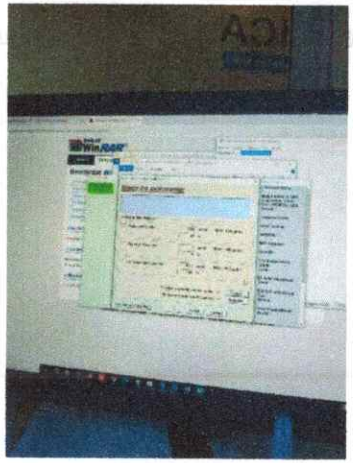
Vigilado Supersalud

EVIDENCIA / SOPORTE Obligación No.2 Suministro De Tóner, Recarga, Polvillo Y Tintas para todas las impresoras de La E.S.E. de manera inmediata al momento de ser requerido el cambio.

1- llenado de toner impresora hp área de información



2- recet de impresora Epson área de urgencias



Vigilado Supersalud

3- llenado de impresora hp área de información

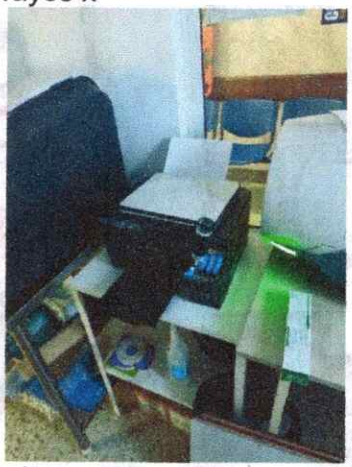


4- llenado de tinta impresora Epson área de SIAU



Vigilado Supersalud

5- llenado de tinta impresora EPSON área de rayos x

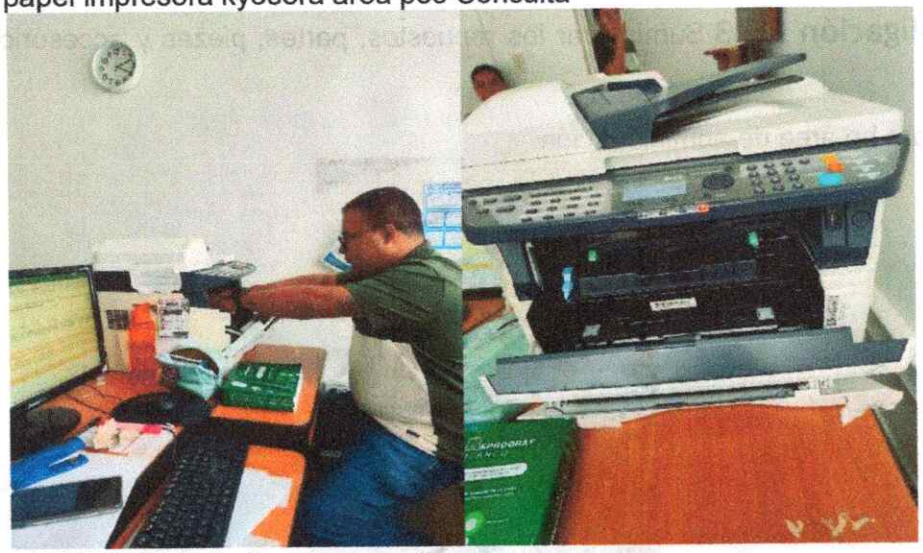


6- llenado de toner impresora hp area de urgencias



Vigilado Supersalud

7- soporte por atasco de papel impresora kyosera área pos Consulta



8- llenado de tinta impresora EPSON área de subgerencia



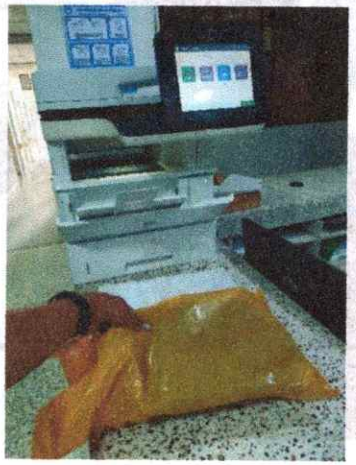
Vigilado Supersalud

EVIDENCIA / SOPORTE Obligación No.3 Suministrar los repuestos, partes, piezas y accesorios que se requieran para la reparación de las mismas

1- cambio de toner impresora hp área de administración



2- cambio de toner impresora hp área de urgencias



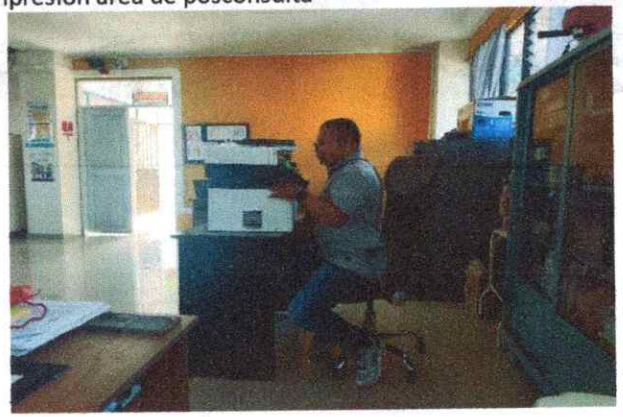
Vigilado Supersalud

EVIDENCIA / SOPORTE Obligación No.5 Entregar los equipos y sus insumos consumibles según las cantidades y especificaciones técnicas acordadas por la E.S.E.



EVIDENCIA / SOPORTE Obligación No.9 Garantizar el mantenimiento (preventivo y correctivo) de los equipos por el término de duración del contrato

1- revisión de impresora kyosera por daño de impresión área de posconsulta



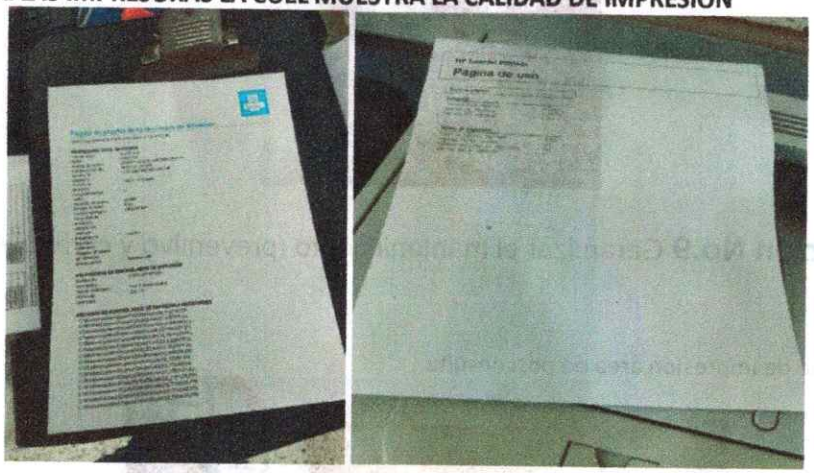
Vigilado Supersalud

EVIDENCIA / SOPORTE Obligación No.11 Presentar de forma mensual respecto de cada uno de los bienes objeto del presente contrato el reporte del número de impresiones efectivamente realizadas.

ANEXO PAGINAS DE ESTADO DE LAS IMPRESORAS LA CUEL MUESTRA LA CALIDAD DE IMPRESION

EVIDENCIA / SOPORTE Obligación No.12 Garantizar que el mecanismo a través del cual se efectúa el control de las impresiones en cada uno de los bienes objeto del presente contrato, cuenta con los parámetros de veracidad y fiabilidad.

ANEXO PAGINAS DE ESTADO DE LAS IMPRESORAS LA CUEL MUESTRA LA CALIDAD DE IMPRESION



Vigilado Supersalud

HP LaserJet M402dw

Página de uso

Impresiones

Motor de impresión

Total de impresiones	= 100049
Total de impresiones equivalentes (A4/Carta)	= 100063.8
Hojas a ambas caras	= 6900
Impresiones Economode	= 0
Eventos de atasco	= 248
Eventos de págs. mal aliment.	= 0

Página de estado

MFP

ECOSYS M2040dn

VR99Y71341

09/18/2026 08:19

Versión del firmware 2S0_2000.002.701 2021.07.14

[2S0_1000.006.001] [2S0_1100.001.003] [2R9_7000.001.006]

Config. papel

Tamaño/Tipo bandeja MP:	Letter/Normal
Tamaño/Tipo depósito 1:	Letter/Normal

Configuración de grupo

Ninguna

Configuración de impresión

Copias:	1
EcoPrint:	Desactivar
Tipo de papel predeterm.:	Ninguna
Modo KIR:	Activar
Resolución:	Modo rápido1200

Config. de dispositivo

Nivel de reposo:	Quick Recovery
Sueño:	30 Minutos
Tiempo espera alim. pap.:	30 Segundos
Bypass vacío:	Activar

Estado de opciones

depósito de papel 2:	No instalar
depósito de papel 3:	No instalar
SD Card:	No instalar
Card Authentication (B):	No instalar
UG-33:	No instalar

Red

Interfaz LAN

Configuración:	Automático
Actual:	1000BASE-T

TCP/IP

Estado:	Activar
Nombre host impresora:	KM9817F4

IPv4

Estado DHCPv4:	Activar
Estado Bonjour:	Activar
Dirección IP:	192.168.0.152
Máscara subred:	255.255.255.0
Gateway predet.:	192.168.0.1

IPv6

Estado:	Desactivar
Estado DHCPv6:	Activar
Estado RA:	Activar
Manual:	No definido
DHCPv6(Stateful):	No definido
RA(Stateless):	No definido
LinkLocal:	No definido

Configuración TRABAJOS

Nombre trabajo:	doc

Bloqueo de interfaz

Host USB:	Desbloquear
Dispositivo USB:	Desbloquear
memoria USB:	Desbloquear

Memoria

Tamaño estándar:	512 MB
Ranura opcional:	0 MB
Tamaño total:	512 MB
Disco RAM:	Encendido
Tamaño del disco RAM:	16 MB

Emulación

Emulación:	KPDL(Automático)
Modo AES:	Encendido
Error al imprimir:	Apagado
Temp. borrado errores:	Encendido
Caché de fuente (MÁX.):	0 Bytes
Caché formulario (MÁX.):	0 Bytes

Configuración de escaneo

Formato archivo:	PDF
Resolución:	200x200dpi
Calidad:	Texto+foto

Configuración de copia

Calidad:	Texto+foto
Intercalar:	Activar

Contadores

Copia	16139
Impresora	156661
Total	**172800**

Tamaño papel

A4	85
B5	2
A5	0
Folio	204
Legal	6594
Letter	140705
Statement	11455
Otro1	13716
Otro2	39

Páginas escaneadas

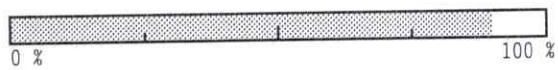
Copia	9374
Otro	9521
Total	**18895**

Dúplex	Simplex	2 en 1	4 en 1	1 en 1
67127	105673	1	0	172799

Borrado de datos

Resultado:--

Indicador de tóner



HP LaserJet P2055dn

Página de uso

Total de páginas

Lenguaje

Páginas PCL6 impresas	= 28932
Páginas PS impresas	= 20644
Páginas PCL impresas	= 320

Motor de impresión:

Total de páginas impresas	= 49924
Páginas dúplex impresas	= 3390
Páginas atascadas en impresora	= 269
Páginas mal alimentadas	= 0

Printer Information Report

Product Name: HP LaserJet MFP M236sdw
Formatter Number: 40909SK
Bonjour Service Name: HP LaserJet MFP M236sdw (F1DDFD)
Printer Claim Code: JZSB CLVN G4F0 1782

Serial Number: VNG4F01782
Firmware Datecode: 20220428
Printer PIN: 92579717

For more information, print the Configuration Report: press and hold the [Information] button for 3 seconds, and then press the [Resume] button.

Supplies

Black Cartridge: Order 136A (W1360A)

Status: Very Low (Warranty expired)

Wireless

Status: Not Connected

For more information, print the Wireless Network Test Report: Press and hold the [Information] button for 3 seconds, and then press the [Information] button and the [Resume] button at the same time.

Wi-Fi Direct

Status: Disabled

To turn on Wi-Fi Direct, press and hold the [Information] button for 3 seconds, and then press the [Resume] button and the [Wireless] button at the same time.

Control Panel Buttons

Power | Information | Wireless | Resume | Cancel

Document Copy | ID Card Copy | Copy Options

Learn More

Set Up with HP Smart

Información de dispositivo

Número de serie del producto: [illegible]
Nombre del producto: HP LaserJet MFP M527
[illegible]

Impresiones

Imprimir		
Tamaño del papel	Unidades	Total
Carta (8.5 x 11)	1.0	267,115
Legal (8.5 x 14)	1.3	150
Ejecutivo (7.25 x 10.5)	0.8	40
Media carta (5.5 x 8.5)	0.5	11,659
Oficio (8.5 x 13)	1.2	1
5 x 7	0.4	2
A4 (210 x 297 mm)	1.0	4,595
A5 ▫ (148 x 210 mm)	0.5	51
Sobre Nº 9	0.4	1
Sobre nº10	0.4	4
Sobre C5	0.6	1
Sobre DL	0.4	1
Personalizado	1.0	32
Total		283,652

Copiar		
Tamaño del papel	Unidades	Total
Carta (8.5 x 11)	1.0	112,724
Legal (8.5 x 14)	1.3	327
Media carta (5.5 x 8.5)	0.5	1
5 x 7	0.4	2
A5 ▫ (148 x 210 mm)	0.5	1
A6 (105 x 148 mm)	0.2	1
Total		113,056

Impresiones equivalentes (Carta/A4)

	Total
Imprimir	277,829.0
Copiar	113,151.1
Fax	0.0
Total general	390,980.1

	Total
Dúplex*	33,159.0

* Los recuentos de dúplex se incluyen en la tabla de Impresiones equivalentes totales (Carta/A4)

Recuento de escaneados por tamaño

Tamaño del papel	Total
Carta (8.5 x 11)	141,770
Legal (8.5 x 14)	2,489
Ejecutivo (7.25 x 10.5)	18
Media carta (5.5 x 8.5)	1
Oficio (8.5 x 13)	158
A4 (210 x 297 mm)	0
A5 ▫ (148 x 210 mm)	9
RA4 (215 x 305 mm)	0
B5 (182 x 257 mm)	0
16K (195 x 270 mm)	0
Tarjeta postal doble JIS (148 x 200 mm)	12
Oficio (216 x 340 mm)	0
4 x 6	0
5 x 7	8
5 x 8	2
10 x 15 cm	0
A6 (105 x 148 mm)	4

Tamaño del papel	Total
B5 (176 x 250 mm)	1
16K (184 x 260 mm)	0
16K (197 x 273 mm)	1
Personalizado	0

Recuento de escaneados por destino

	Total
Copiar	85.317
Enviar	31.985
Fax	0
Total general	117.302

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	6098934
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			CARLOS ANDRES ANGULO CAMACHO
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CALLE 12 # 22A-41	TELÉFONO:	5573231
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades regladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - CALI
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		6029231230	TIPO DE PLANILLA:		INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/08/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		591995684

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 336.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 336.000	$ 0	$ 336.000
SUBTOTALES:										**$ 336.000**	**$ 0**	**$ 336.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 262.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 262.500	$ 0	$ 0	$ 262.500
SUBTOTALES:													**$ 262.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 262.500**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 11.000	$ 11.000	$ 0	$ 0	$ 11.000
SUBTOTALES:									**$ 11.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 11.000**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF57	CCF57-COMFANDI	1	$ 42.000	$ 0	$ 42.000
SUBTOTALES:			**$ 42.000**	**$ 0**	**$ 42.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																										PENSIÓN							SALUD						ARP														
TIP	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	EDR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 6098934	ANGULO CAMACHO CARLOS ANDRES	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.100.000				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.100.000	$ 336.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 336.000	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 2.100.000	$ 262.500	$ 0	$ 262.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 2.100.000	6098934	$ 11.000	30	$ 2.100.000	CCF57-COMFANDI	$ 42.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 651.500

Planilla Pagada

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que CARLOS ANDRES con documento CEDULA DE CIUDADANIA 6098934, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) CARLOS ANDRES ANGULO CAMACHO con documento CC 6098934, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	6029231230	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	AGOSTO/2026	Periodo Cotización Salud	AGOSTO/2026
Fecha Pago	2026/08/24	Número de Autorización	591995684

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	25-14 COLPENSIONES
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		
SALUD		Administradora	EPS005 - SANITAS S.A.
Días	30	Tarifa	12,500 %
RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo	1		

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES		
Administradora	Días Cotizados	Tarifa
CCF57 - COMFANDI	30	2,000 %

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO

Planilla Pagada

Planilla Pagada