Cuota **3**

INFORMACION DEL CONTRATO

Contrato:	N°. 10.3.2.0009-2026
Valor:	SETENTA MILLONES DE PESOS M/TE. ($70.000.000)
Contratista:	ATOCHA LTDA
Identificación:	805.020.912-8
Supervisor	JORGE ANDRES MARTINEZ ZAMBRANO
Fecha acta de inicio:	09/02/2026
Fecha terminación:	31/08/2026

Otrosí

Otrosí	N/A
Valor total contrato:	N/A
Nuevo Plazo:	N/A
Fecha Otrosí:	N/A
Fecha terminación contrato:	N/A

OBJETO DEL CONTRATO:

CONTRATAR EL SUMINISTRO DE IMPRESIÓN, ESCANEO Y CORTE EN PLOTTER DE DOCUMENTOS QUE REQUIERA LA EMPRESA DE DESARROLLO Y RENOVACIÓN URBANA EDRU E.I.C.E., DE SANTIAGO DE CALI, EN EL MARCO DEL CONVENIO PLAN No 4132.010.32.1.497-2025, PARA LOS PROYECTOS DE "CORREDOR AMBIENTAL JARILLÓN DEL RÍO CAUCA" Y "CIGRED".

INFORMACION FINANCIERA

Documentos Presupuestales	**Número**	**Fecha (aaaa/mm/dd)**	**Valor**
CDP - Certificado Disponibilidad Presupuestal	20260328	2026/01/22	$70.000.000
RPC - Registro Presupuestal Comprometido	20260270	2026/02/04	$70.000.000

Estado Fiscal Del Contrato:			
Valor total contrato ($)	Saldo Actual Contrato ($)	(-) Este Pago ($)	Saldo por cancelar ($)
$70.000.000	$70.000.000	$5.723.186	$64.276.814
$70.000.000	$64.276.814	$247.044	$64.029.770

Cobro #	Valor cobro	Fecha	# Factura o documento	Saldo después de este cobro
1	$5.723.186	04/05/2026	AT 938	$64.276.814
2	$ 247.044	29/05/2026	AT 955	$64.029.770
3	$0	24/07/2026	N/A	$0
TOTAL	$5.970.230			$64.029.770

Durante el período objeto del presente informe no se presentaron solicitudes de impresión, escaneo ni corte en plotter por parte de la EDRU E.I.C.E., razón por la cual el contratista no ejecutó actividades asociadas al objeto contractual que generaran cobro. En consecuencia, no se autoriza pago para este período; no obstante, se deja constancia de que el contrato continúa vigente y el contratista mantiene la disponibilidad para atender los requerimientos de la Entidad conforme a las condiciones pactadas.

Observaciones: Ninguna.

Nota: Para el presente informe afectar los siguientes rubros:

AFECTAR LOS RUBROS:	
Jarillón	$0
Cigred	$0
Funcionamiento	$0
TOTAL A PAGAR	**$0**

ANEXOS SOPORTES:

1- **No aplica factura**, toda vez que durante el período no se requirieron servicios objeto del contrato y, en consecuencia, no se generó cobro.

FORMA DE PAGO

	Cheque					
x	Transferencia	Banco	**BANCO DE BOGOTA**			
		Cuenta		Ahorro		Corriente X
		276342805				

INFORMACIÓN TRIBUTARIA

Certifico, que

SI [ ] NO [X] Estoy registrado como contribuyente del impuesto unificado bajo el Régimen Simple de Tributación –SIMPLE.

SEGURIDAD SOCIAL

Se acredita en documento anexo bajo la gravedad de juramento el cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002, los pagos se han realizado de acuerdo al artículo 65 de la ley 1819 diciembre 29 de 2016, y demás normas concordantes en consonancia con la Ley 828 de 2003, Ley 1607 de 2012,

Ley 1739 de 2014 y el Artículo 114-1 del estatuto tributario adicionado por el artículo 65 de la ley 1819 de 2016, que establecen las empresas exoneradas de los respectivos aportes parafiscales al ICBF y SENA y aportes a Salud. A la fecha se encuentra a Paz y Salvo por estos conceptos.

INFORME SUPERVISOR

Durante el período objeto del presente informe no se presentaron solicitudes de impresión, escaneo ni corte en plotter por parte de la EDRU E.I.C.E., razón por la cual el contratista no ejecutó actividades asociadas al objeto contractual que generaran cobro. En consecuencia, no se autoriza pago para este período; no obstante, se deja constancia de que el contrato continúa vigente y el contratista mantiene la disponibilidad para atender los requerimientos de la Entidad conforme a las condiciones pactadas.

El presente informe corresponde al periodo de servicios prestados desde el 30/05/2026 al 24/07/2026.

Para constancia, se firma el informe de supervisión en Santiago de Cali, el 24 de julio del año Dos mil Veintiséis (2026).

Jorge A. Martinez Z

JORGE ANDRES MARTINEZ ZAMBRANO
Director Administrativo EDRU E.I.C.E. (E).
Supervisor del contrato

	Nombre	Cargo / Actividad	Firma
Proyectó	Anayiber Molano Medina	Contratista Dirección Administrativa	ANAYIBER MOLANO MEDINA
Revisó	Karelyn García Gómez	Contratista Oficina de Planeación	KGG.
Aprobó	N/A	N/A	
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y, por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma			

A QUIEN PUEDAD INTERESAR

Yo **JORGE ALBERTO GOMEZ GONZALEZ**, identificado con la cédula de ciudadanía No **6.213.365** expedida en Caicedonia**,** Contador Público con Tarjeta Profesional No **26537-T**, en calidad de Contador.

C E R T I F I C O:

Que la Empresa **ATOCHA LIMITADA** con Nit No **805.020.912 – 8**; Ha cumplido en forma oportuna y completa con los aportes y demás obligaciones legales que le corresponden respecto del Sistema de Seguridad Social cuando a ello ha habido lugar en cuanto a E.P.S., A.F.P. y A.R.L. y cuando ha sido del caso con los aportes al Sena, ICBF y Caja de Compensación Familiar.

Para constancia se firma en Santiago de Cali a los Ocho (08) días del mes de Julio de 2.026.

JORGE ALBERTO GOMEZ GONZALEZ
CONTADOR
T.P. No 26537-T

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

26537-T



JORGE ALBERTO
GOMEZ GONZALEZ
C.C. 6213365
RES. INSCRIPCION 480 DEL 08/03/1990
UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
DIRECTOR GENERAL

266385 34052

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **6.213.365**
GOMEZ GONZALEZ

APELLIDOS
JORGE ALBERTO

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **29-AGO-1962**
CAICEDONIA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **M** SEXO

19-DIC-1980 CAICEDONIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2708200-00440001-M-0006213365-20130614 **0033**426186A 1 39517320

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

9981070 1BE14705 9

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **JORGE ALBERTO GOMEZ GONZALEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 6213365 de CAICEDONIA (VALLE DEL CAUCA) Y Tarjeta Profesional No 26537-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ********************************
****
****

Dado en BOGOTA a los 8 días del mes de Julio de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado



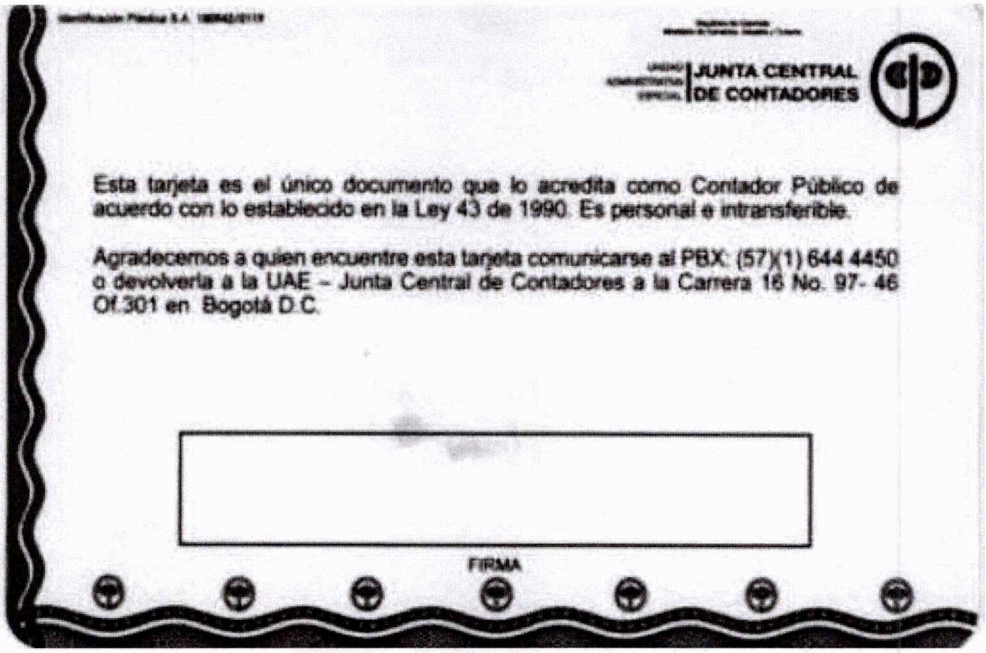
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

26537-T

JORGE ALBERTO
GOMEZ GONZALEZ
C.C. 6213365
RES. INSCRIPCION 480 DEL 08/03/1990
UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
DIRECTOR GENERAL

266386 34052



UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.143.830.940**
NUÑEZ GARCIA

APELLIDOS
ALEJANDRA

NOMBRES
Alejandra N.

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **19-MAR-1990**
CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.63	**A+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

08-ABR-2008 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-3100150-01018806-F-1143830940-20180629 0061758921G 1 2825019599

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA



NUMERO **16.771.660**

GORDILLO POSSO

APELLIDOS

JULIO ENRIQUE

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **25-SEP-1969**

ROLDANILLO
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75	**A+**	**M**
ESTATURA	G S RH	SEXO

14-DIC-1987 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-3106400-00027001-M-0016771660-20080719 **0001**275952A 1 3100009206

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	805020912
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ATOCHA LTDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CL 18 # 6-30	TELÉFONO:	8821574
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de impresión.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6022529951**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES junio AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	julio AÑO	2026
DÍAS DE MORA:	5				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/07/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			463783521

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
230201	230201- PROTECCION	1	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.200	$ 0	$ 320.000	$ 1.200	$ 321.200
230301	230301-PORVENIR	3	$ 968.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.600	$ 0	$ 968.200	$ 3.600	$ 971.800
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 1.104.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.100	$ 0	$ 1.104.000	$ 4.100	$ 1.108.100
231001	231001-COLFONDOS	2	$ 643.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.400	$ 0	$ 643.200	$ 2.400	$ 645.600
SUBTOTALES:										**$ 3.035.400**	**$ 11.300**	**$ 3.046.700**

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	$ 92.000	$ 0	$ 400	$ 0	$ 92.000	$ 400	$ 0	$ 92.400
EPS012	EPS012-COMFENALCO VALLE	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 76.800	$ 0	$ 300	$ 0	$ 76.800	$ 300	$ 0	$ 77.100
EPS018	EPS018-S.O.S.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 80.000	$ 0	$ 300	$ 0	$ 80.000	$ 300	$ 0	$ 80.300
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 510.100	$ 0	$ 1.900	$ 0	$ 510.100	$ 1.900	$ 0	$ 512.000
SUBTOTALES:													**$ 758.900**	**$ 2.900**	**$ 0**	**$ 761.800**

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	7		$ 0	$ 0		$ 0	$ 198.400	$ 198.400	$ 800	$ 0	$ 199.200
SUBTOTALES:									**$ 198.400**	**$ 800**	**$ 0**	**$ 199.200**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF56	CCF56-COMFENALCO VALLE	7	$ 758.900	$ 2.800	$ 761.700
SUBTOTALES:			**$ 758.900**	**$ 2.800**	**$ 761.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES									
																										PENSIÓN								SALUD								ARP						CCF			SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1130638225	RAMIREZ AGUASACO CARLOS DANIEL	DEPEND		$ 2.300.000	FIJO		SI																		230301-PORVENIR	30	$ 2.300.000	$ 368.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 368.000	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 2.300.000	$ 92.000	$ 0	$ 92.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 2.300.000	001	$ 24.100	30	$ 2.300.000	CCF56-COMFENALCO VALLE	$ 92.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1143830940	NUÑEZ GARCIA ALEJANDRA	DEPEND		$ 2.100.000	FIJO		SI																		231001-COLFONDOS	30	$ 2.100.000	$ 336.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 336.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.100.000	$ 84.000	$ 0	$ 84.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 2.100.000	001	$ 22.000	30	$ 2.100.000	CCF56-COMFENALCO VALLE	$ 84.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1144211367	BRAVO SIMANCAS LUISA LUCIA	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO		SI																		230201-PROTECCION	30	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.000.000	$ 80.000	$ 0	$ 80.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 2.000.000	001	$ 20.900	30	$ 2.000.000	CCF56-COMFENALCO VALLE	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 16287925	MEJIA JORGE DALBERTO	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO		SI																		230301-PORVENIR	30	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.000	EPS018-S.O.S.	30	$ 2.000.000	$ 80.000	$ 0	$ 80.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 2.000.000	001	$ 20.900	30	$ 2.000.000	CCF56-COMFENALCO VALLE	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 16771660	GORDILLO POSSO JULIO ENRIQUE	DEPEND		$ 6.900.000	FIJO		SI																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 6.900.000	$ 1.104.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.104.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 6.900.000	$ 276.000	$ 0	$ 276.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 6.900.000	001	$ 72.100	30	$ 6.900.000	CCF56-COMFENALCO VALLE	$ 276.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 66835311	RAMOS PATIÑO SULID	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO		SI																		230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905	001	$ 18.300	30	$ 1.750.905	CCF56-COMFENALCO VALLE	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	805020912
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ATOCHA LTDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CL 18 # 6-30	TELÉFONO:	8821574
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de impresión.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			6022529951	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MES	julio AÑO 2026
DÍAS DE MORA:			5		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/07/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	463783521

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP						CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	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
7	CC 94487411	MEDINA LUIS ORLANDO	DEPEND		$ 1.920.000	FIJO		SI																		231001-COLFONDOS	30	$ 1.920.000	$ 307.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 307.200	EPS012-COMFENALCO VALLE	30	$ 1.920.000	$ 76.800	$ 0	$ 76.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.920.000	001	$ 20.100	30	$ 1.920.000	CCF56-COMFENALCO VALLE	$ 76.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 4.769.400

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada