



F-GC-29
Versión 4
Junio de 2020

GESTIÓN DE CONTRATACIÓN

LISTA CHEQUEO PAGO DE ACTAS - CONTRATOS PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONSULTORIA

| | | | | | |
|------------------------|---|-------------|---|----------------------------------|------------|
| # CONTRATO Y AÑO | 0050/2021 | Acta N° | 7 | 1 VALOR INICIAL (incluido IVA) | 16,719,750 |
| | | | | 2 VALOR ADICION (+) | |
| CONTRATISTA | | D.S.I. S.A. | | 3 VALOR TOTAL (1+2) | 16,719,750 |
| NIT O CC: | | 800,122,217 | | 4 VALOR ACTAS ANTERIORES (-) | 9,119,862 |
| CDP (#, rubro y fecha) | 00169, RUBRO APROPIACIÓN 21020225 DEL 15 DE ENERO DE 2021 | | | 5 VALOR PRESENTE ACTA (-) | 1,519,977 |
| RP (#, rubro y fecha) | R.P. # 00145 RUBRO APROPIACIÓN 21020225 DEL 15 DE ENERO DE 2021 | | | 6 VALOR NO EJECUTADO (3 - 4 - 5) | 6,079,911 |


OBJETO DEL CONTRATO: CONTRATACION DE PLATAFORMA DE FACTURACION ELECTRONICA, COMPLETAMENTE AUTOMATIZADO DE EMISION Y RECEPCION DE DOCUMENTOS ELECTRONICOS CON DESTINO A LA DIAN, DECRETO 2242 DE 2015

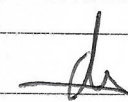
| | | | |
|------------------|---------|----------------------------------|-------|
| TIPO DE RECURSOS | PROPIOS | CENTRO DE COSTOS y PROCEDIMIENTO | 11208 |
|------------------|---------|----------------------------------|-------|

| DOCUMENTO VERIFICADOS | | ✓ | # FOLIOS |
|--|--|---|----------|
| 1- Acta original | | X | |
| 2- Autoliquidaciones en Salud, Pensiones y Riesgos profesionales del personal empleado y del contratista (Personas naturales) o Certificado de Cumplimiento del Artículo 50 de la Ley 789/02 (Personas jurídicas). | | X | |
| 3- Tarjeta profesional y certificado de la Junta Central de contadores con fecha de expedición no mayor a tres meses (aplica cuando el certificado de parafiscales lo firma el Revisor Fiscal o el Contador). | | X | |
| 4- Factura (Régimen Común) o Factura equivalente (régimen simplificado). | | X | |
| 5- Pagos SENA y ICBF. | | | N/A |
| 6- Evaluación del Supervisor Formato F-GC-18 (Solo aplica para el acta final) | | | N/A |
| 7- Planillas de pago con firma de los trabajadores (cuando se cuente con personal a cargo). | | | N/A |
| 8- Informe de actividades a cargo del Supervisor. | | X | |

Nota: Si pasados tres (3) días después del recibo de esta documentación el Supervisor del contrato no presenta correcciones, quedará en firme y será subida al SECOP.

Secretaria General CERTIFICA que el Supervisor del Contrato entregó la documentación para ser archivada en la carpeta correspondiente.



NOMBRE DE QUIEN RECIBE


FIRMA

| DOCUMENTOS ANEXOS CON DESTINO A TESORERÍA | | ✓ |
|---|--|---|
| Copia del acta | | |
| Factura (Régimen Común) o Factura equivalente (régimen simplificado) | | |
| Evaluación del Supervisor F-CG-18 (Solo aplica para el acta final). | | |
| Informe de actividades a cargo del Supervisor. | | |
| Autoliquidaciones en Salud, Pensiones y Riesgos profesionales del personal empleado y del contratista (Personas naturales) o Certificado de Cumplimiento del Artículo 50 de la Ley 789/02 (Personas jurídicas). | | |
| Distribución por centro de costos. Formato F-GF-32 - Copia de este formato se debe entregar en Planeación y Proyectos (firma de recibido) | | |
| Copia del registro presupuestal | | |

Fecha de presentación

23 DE AGOSTO DE 2021

| DATOS DEL SUPERVISOR | | |
|---------------------------|-------------------------------|---|
| JOSE OSCAR BEDOYA AGUIRRE | JEFE SECCION CONTABILIDAD (E) |  |
| NOMBRE | CARGO | |

| DATOS PARA LA TRANSFERENCIA DE PAGOS | | |
|--------------------------------------|----------------|---------------|
| 638027417 | CORRIENTE | BBVA COLOMBIA |
| CUENTA | TIPO DE CUENTA | BANCO |

ACTA DE PAGO N° 07

CONTRATO: CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS N° 0050/21

OBJETO: CONTRATACION DE FACTURACION ELECTRONICA, COMPLETAMENTE AUTORIZADA DE EMISION Y RECEPCION DE DOCUMENTOS ELECTRONICOS CON DESTINO A LA DIAN, DANDO ESTRICTO CUMPLIMIENTO A LO ESTABLECIDO POR EL DECRETO 2242 DE 2015, Y AL MISMO TIEMPO SE FACILITEN LOS PROCESOS DE COMUNICACIÓN CON CLIENTES Y PROVEEDORES

CONTRATISTA: D.S.I. S.A.

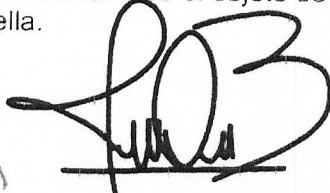
VALOR ACTA: \$1'519.977.00

En el municipio de Manizales, a los 23 días del mes de agosto del 2021 se reunieron: JOSE OSCAR BEDOYA AGUIRRE, Jefe Sección Contabilidad (E), DIANA PATRICIA SALAZAR MONTES, Jefe Sección Sistemas de la Empresa de Obras Sanitarias de Caldas EMPOCALDAS S.A. E.S.P. y el Representante Legal HERNANDO ANTONIO ACOSTA CLAVIJO, con el fin de dar trámite al séptimo pago del correspondiente contrato en mención.

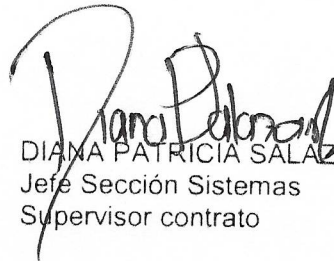
VALOR CORRESPONDIENTE AL SEPTIMO PAGO PARCIAL DEL CONTRATO N° 0050/21 por \$1'519.977.00, según factura FVE2595

| RELACION DE PAGOS | |
|-------------------|--------------|
| VALOR CONTRATO | \$16'719.750 |
| ACTA N° 001 | \$1'519.977 |
| ACTA N° 002 | \$1'519.977 |
| ACTA N° 003 | \$1'519.977 |
| ACTA N° 004 | \$1'519.977 |
| ACTA N° 005 | \$1'519.977 |
| ACTA N° 006 | \$1'519.977 |
| ACTA N° 007 | \$1'519.977 |
| VALOR EJECUTADO | \$10'639.839 |
| POR LIBERAR | \$6'079.911 |

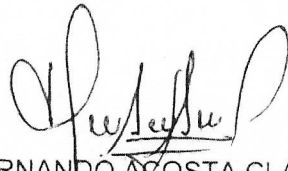
No siendo otro el objeto de la presente acta, se firma por quienes intervienen en ella.



JOSE OSCAR BEDOYA AGUIRRE
Jefe Sección Contabilidad (E)
Supervisor contrato



DIANA PATRICIA SALAZAR M
Jefe Sección Sistemas
Supervisor contrato



HERNANDO ACOSTA CLAVIJO
Representante Legal D.S.I.



| | |
|-----------------------|----------------|
| No. | FVE2595 |
| Hora del documento: | 07:50:13 |
| Fecha del documento: | 2021 08 23 |
| Fecha de vencimiento: | 2021 08 23 |
| Forma de pago: | CREDITO |
| Moneda: | COP |
| Vendedor: | 01 |

CUFE76b3c809ba8e57e627597ffbee6497c0d1d5cdf846a6611b60941a9fa0ddc12ff1e07b01bd0ed1abba15018e04596d00

| EMPRESA | CLIENTE | RESOLUCION DIAN |
|---|---|--|
| DSI S.A NIT. 800122217 - 7 Calle 69 # 27-133 Manizalez TEL. 893 1340 EXT. 201 Cel. 310 721 9673 email: admin@dsi.com.co | EMPOCALDAS S.A. E.S.P. Nit. 890803239 CRA 23 # 75-82 TEL. 8867080 EXT 111 MANIZALES | N° 18764013166560 - FVE2047 hasta FVE10000 VIGENCIA : 2021-05-10 hasta 2022-05-10 |

| CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | CANT | VLR UNIT | VLR BRUTO | % DCTO | % IVA | VALOR TOTAL |
|------------|--|------|--------------|--------------|--------|-------|--------------|
| 1010109045 | EMISION FACTURA ELECTROICA MES DE AGOSTO | 1 | 1,277,291.60 | 1,277,291.60 | 0 | 19 | 1,519,977.00 |

| Impuesto | % | Vlr. Base | Vlr. Impuesto | SUBTOTAL | VALOR |
|----------|----|--------------|---------------|--------------|--------------|
| EXENTO | 0 | 0.00 | 0.00 | 1,277,291.60 | 0.00 |
| IVA | 5 | 0.00 | 0.00 | IVA | 242,685.40 |
| IVA | 19 | 1,277,291.60 | 242,685.40 | RETEFUENTE | 0.00 |
| | | | | TOTAL | 1,519,977.00 |

OBSERVACIONES :

TOTALES EN LETRAS: UN MILLON QUINIENTOS DIECINUEVE MIL NOVECIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS COLOMBIANOS

**FAVOR CONSIGNAR EN DAVIVIENDA CTA CORRIENTE
N° 084569995347 A NOMBRE DE D.S.I. S.A.**

La presente factura se asimila en todos sus efectos a la letra de cambio.
 Artículo 774 del Código de Comercio.
 Responsables de impuestos sobre las ventas - IVA
 No somos autorretenedores - No somos grandes contribuyentes
 Código Actividad: 5820

Recibida y Aceptada

Fecha: Día ____ Mes ____ Año ____

Nombre

Firma

EL JEFE DE LA SECCIÓN DE CONTABILIDAD (E) Y LA JEFE DE LA SECCIÓN
SISTEMAS DE LA EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE CALDAS -
EMPOCALDAS S.A. E.S.P. – EN CALIDAD DE SUPERVISORES DEL
CONTRATO N° 0050 DE 2021

CERTIFICAN QUE:

Revisados los documentos del Contratista D.S.I. S.A. con NIT. 800.122.217-7,
manifiestan que la Empresa cumplió con las obligaciones estipuladas en la
cláusula segunda del contrato 0050/2021.

Para constancia se firma a los 23 días del mes de agosto de 2021



JOSE OSCAR BEDOYA AGUIRRE
JEFE SECCION CONTABILIDAD (E)



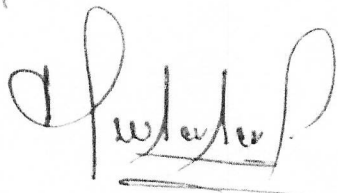
DIANA PATRICIA SALAZAR MONTES
JEFE SECCIÓN SISTEMAS

CERTIFICADO DE PAGO APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD
SOCIAL Y PARAFISCALES

CERTIFICACION

Hernando Antonio Acosta Clavijo, identificado con la cedula de ciudadanía N° 10.266.197 expedida en Manizales, en calidad de Representante Legal de la Empresa D.S.I S. A con NIT 800.122.217, certifico que la Empresa se encuentra a paz y salvo por concepto de aportes al sistema de seguridad social y parafiscales de los trabajadores que actualmente desarrollan actividades en la Sociedad; la anterior certificación, se expide conforme a lo establecido en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Manizales, 23 de agosto del 2021



HERNANDO ANTONIO ACOSTA CLAVIJO
Cedula de ciudadanía N° 10.266197 expedida en Manizales Representante
Legal D.S.I S. A



PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTE
 PLANILLA NRO. 21191088
 REFERENCIA DE PAGO (PIN):
 Fecha Pago Planilla: 2021-08-17

PAGADA

| DATOS DEL APORTANTE | | | | | |
|------------------------------|-----------------|--------------------|------------------|-------------------|-------------------------|
| RAZÓN SOCIAL | DSI SA | TIPO DE PERSONA | Jurídica | TIPO DE DOCUMENTO | NIT |
| Nro. DE IDENTIFICACIÓN | 800122217 | D.V. | 7 | TIPO DE APORTANTE | B menor a 200 empleados |
| DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA | CALLE 69 27 133 | DEPARTAMENTO | CALDAS | MUNICIPIO | MANIZALES |
| ACTIVIDAD ECONOMICA | 5820 | CORREO ELECTRONICO | ADMIN@DSI.COM.CO | TELÉFONO | 8931340 |
| FAX | 8931340 | SUCURSAL | 0 | NOMBRE SUCURSAL | 0 |
| TIPO DE ENTIDAD | Privada | ARL | ARL SURA | Tipo de aportante | Empleador |

| REPRESENTANTE LEGAL | | |
|------------------------|-----------------|------------------|
| Nro. DE IDENTIFICACIÓN | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO |
| 10266197 | ACOSTA | CLAVIJO |
| PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | |
| HERNANDO | ANTONIO | |

| PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN | | PERÍODO COTIZACIÓN SALUD | | FORMA DE PRESENTACIÓN |
|----------------------------|---------|--------------------------|---------|-----------------------|
| Año: 2021 | Mes: 07 | Año: 2021 | Mes: 08 | Único |
| Nro. DE TRABAJADORES | | Vlr. TOTAL NÓMINA | | Nro. DE RADICACIÓN |
| 6 | | \$16.632.000 | | 21191088 |

| IDENTIFICACION DEL AFILIADO | | | | | | | | | | Salario |
|-----------------------------|------------------|---------------|------------|----------------|------|-----|-----------------|---------------------------------|--|----------------|
| Identificación | Tipo Vinculación | Subtipo o Cot | Ext no obl | Colombiano ext | Dpto | Mun | Tipo de Salario | Nombres | | Salario Básico |
| CC-10266197 | 01 | No | No | No | 17 | 1 | Fijo | ACOSTA CLAVIJO HERNANDO ANTONIO | | \$6.500.000 |
| CC-1053830954 | 01 | No | No | No | 17 | 1 | Fijo | ACOSTA DUQUE SEBASTIAN | | \$1.352.000 |
| CC-10268306 | 01 | No | No | No | 17 | 1 | Fijo | LOPEZ PELAEZ FERNANDO | | \$4.000.000 |
| CC-75069190 | 01 | No | No | No | 17 | 1 | Fijo | NARANJO PINEDA HERNANDO FABIO | | \$1.144.000 |
| CC-30236439 | 01 | No | No | No | 17 | 1 | Fijo | NARVAEZ SERRA ALEXANDRA | | \$1.452.000 |
| CC-10275192 | 01 | No | No | No | 17 | 1 | Fijo | VILLA DIAZ LUIS ANGEL | | \$2.184.000 |

| NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|-------|-----------|-------|-----------|-------|---------|-------|-------|---------------|---------|------------------|---------------|-------|---------------|-----------|-------|---------------|-----------|-------|-------------------|---------------|-------|-------------------|---------------|-----|---------------|---------------|--|--|
| Identificación | I N G | Fecha Ing | R E T | Fecha Ret | T D E | T A D E | T P P | T V P | Fecha Nov Vsp | V S I L | Fecha Sin Inicio | Fecha Sin Fin | I G E | Fecha Ingreso | Fecha Fin | L M A | Fecha Ingreso | Fecha Fin | V A C | Fecha Vac Ingreso | Fecha Vac Fin | A V C | Fecha Vct Ingreso | Fecha Vct Fin | IRL | Fecha Ingreso | Fecha Ingreso | | |
| CC - 10266197 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CC - 1053830954 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CC - 10268306 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CC - 75069190 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CC - 30236439 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CC - 10275192 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| SISTEMA GENERAL DE PENSIONES | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------|--------------|----------------|-------------|-----------|-------------|--------------|---------------|-------------|-----------|--------------------|------------|--|--|--|
| Identificación | AFP | Dias Cotizados | IBC pensión | Tarifa | Cot Obl | Cot Vol Afil | Cot Vol Aport | Total Cot | Fondo Sol | Fondo Subsistencia | Vlr no ret | | | |
| CC - 10266197 | COLPENSIONES | 30 | \$6.500.000 | 0.1600000 | \$1.040.000 | \$0 | \$0 | \$1.040.000 | \$32.500 | \$32.500 | \$0 | | | |
| CC - 1053830954 | POREVENTR | 30 | \$1.352.000 | 0.1600000 | \$216.400 | \$0 | \$0 | \$216.400 | \$0 | \$0 | \$0 | | | |
| CC - 10268306 | COLPENSIONES | 30 | \$4.000.000 | 0.1600000 | \$640.000 | \$0 | \$0 | \$640.000 | \$20.000 | \$20.000 | \$0 | | | |
| CC - 75069190 | COLPENSIONES | 30 | \$1.144.000 | 0.1600000 | \$183.100 | \$0 | \$0 | \$183.100 | \$0 | \$0 | \$0 | | | |
| CC - 30236439 | COLPENSIONES | 30 | \$1.452.000 | 0.1600000 | \$232.400 | \$0 | \$0 | \$232.400 | \$0 | \$0 | \$0 | | | |
| CC - 10275192 | COLPENSIONES | 30 | \$2.184.000 | 0.1600000 | \$349.500 | \$0 | \$0 | \$349.500 | \$0 | \$0 | \$0 | | | |

| SISTEMA GENERAL DE SALUD | | | | | | | | | | SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES | | | | | |
|--------------------------|-------------|------------|------------|-----------|-----------|----------|------------|----------|-------------|--|----------|-------------|--------|-----------|----------|
| Identificación | EPS | Días Cotiz | IBC salud | Tarifa | Cot Obl | UPC Adic | Núm Aut EG | Valor EG | Núm Aut Lic | Valor Lic | Días Cot | IBC Riesgos | Cód CT | Tarifa | Cot Obl |
| CC - 10266197 | EPS SURA | 30 | \$6.500.00 | 0.0400000 | \$260.000 | \$0 | 0 | \$0 | 0 | \$0 | 30 | \$6.500.00 | 1 | 0.0052200 | \$34.000 |
| CC - 1053830954 | EPS SURA | 30 | \$1.352.00 | 0.0400000 | \$54.100 | \$0 | 0 | \$0 | 0 | \$0 | 30 | \$1.352.00 | 1 | 0.0052200 | \$7.100 |
| CC - 10268306 | COOMEVA EPS | 30 | \$4.000.00 | 0.0400000 | \$160.000 | \$0 | 0 | \$0 | 0 | \$0 | 30 | \$4.000.00 | 1 | 0.0052200 | \$20.900 |
| CC - 75069190 | SALUD TOTAL | 30 | \$1.144.00 | 0.0400000 | \$45.800 | \$0 | 0 | \$0 | 0 | \$0 | 30 | \$1.144.00 | 1 | 0.0052200 | \$6.000 |
| CC - 30236439 | EPS SURA | 30 | \$1.452.00 | 0.0400000 | \$58.100 | \$0 | 0 | \$0 | 0 | \$0 | 30 | \$1.452.00 | 1 | 0.0052200 | \$7.600 |
| CC - 10275192 | EPS SURA | 30 | \$2.184.00 | 0.0400000 | \$87.400 | \$0 | 0 | \$0 | 0 | \$0 | 30 | \$2.184.00 | 1 | 0.0052200 | \$11.500 |

| APORTES PARAFISCALES | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------|---------------|------------|------------|------------|------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|----------------|----------------|----------------|
| Identificación | CCF | Días Cotiz | IBC Cajas | Tarifa CCF | Aporte CCF | Tarifa SENA | Aporte SENA | Tarifa ICBF | Aporte ICBF | Tarifa ESAP | Aporte ESAP | Tarifa Min Edu | Aporte Min Edu | Aporte Cot Edu |
| CC-10266197 | CCF DE CALDAS | 30 | \$6.500.00 | 0.0400000 | \$260.000 | 0.0000000 | \$0 | 0.0000000 | \$0 | 0.0000000 | \$0 | 0.0000000 | \$0 | \$0 |
| CC-1053830954 | CCF DE CALDAS | 30 | \$1.352.00 | 0.0400000 | \$54.100 | 0.0000000 | \$0 | 0.0000000 | \$0 | 0.0000000 | \$0 | 0.0000000 | \$0 | \$0 |
| CC-10268306 | CCF DE CALDAS | 30 | \$4.000.00 | 0.0400000 | \$160.000 | 0.0000000 | \$0 | 0.0000000 | \$0 | 0.0000000 | \$0 | 0.0000000 | \$0 | \$0 |
| CC-75069190 | CCF DE CALDAS | 30 | \$1.144.00 | 0.0400000 | \$45.800 | 0.0000000 | \$0 | 0.0000000 | \$0 | 0.0000000 | \$0 | 0.0000000 | \$0 | \$0 |
| CC-30236439 | CCF DE CALDAS | 30 | \$1.452.00 | 0.0400000 | \$58.100 | 0.0000000 | \$0 | 0.0000000 | \$0 | 0.0000000 | \$0 | 0.0000000 | \$0 | \$0 |
| CC-10275192 | CCF DE CALDAS | 30 | \$2.184.00 | 0.0400000 | \$87.400 | 0.0000000 | \$0 | 0.0000000 | \$0 | 0.0000000 | \$0 | 0.0000000 | \$0 | \$0 |

| TOTALES PARA EL PERÍODO 2021 - 07 | | | | | | | | | | |
|--|----------|-------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------------|--------------------------------|-----------|---------------|---|-------------|
| TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA | | | | | | | | | | |
| ADMINISTRADORA | NÚM AFIL | VLR TOTAL COT OBL | VLR COTIZACIÓN VOL AFIL | VLR COTIZACIÓN VOL APOR | VLR APOORTE FONDO PENSION SOL | VLR APOORTE FONDO PENSION SUBS | DÍAS MORA | VLR INTERESES | VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD SUBSISTENCIA | TOTAL PAGAR |
| COLPENSIONES | 5 | \$2.445.000 | \$0 | \$0 | \$52.500 | \$52.500 | 0 | \$0 | \$0 | \$2.550.000 |
| PORVENIR | 1 | \$216.400 | \$0 | \$0 | \$0 | \$0 | 0 | \$0 | \$0 | \$216.400 |

| TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|----------|-------------------|---------|----------|---------|---------------|---------|--------------------|-----------|-----------------------|-------------------|-----------------------|---------------------|-------------------------------|--|------------------------------------|---------------------|-----------------|--------------------|-------------|
| ADMINISTRA DORA | NÚM AFIL | VLR TOTAL COT OBL | VLR UPC | AUT. IGE | VLR IGE | AUT. DESC LMA | VLR LMA | VLR APORTES DE COT | DÍAS MORA | VLR INTERESES COT OBL | VLR INTERESES UPC | SUBTOT AL APORTES COT | SUBTOT AL APORTES S | RADICA CIÓN AUTOLI O INICIA L | SALDO FAVOR PERIOD O ANTERI OR COT OBL | SALDO FAVOR PERIOD O ANTERI OR UPC | TOTAL PAGAR COT OBL | TOTAL PAGAR UPC | FONDO DE SOL SALUD | TOTAL PAGAR |
| EPS SURA | 4 | \$459.600 | \$0 | 0 | \$0 | 0 | \$0 | \$459.600 | 0 | \$0 | \$0 | \$459.600 | \$0 | 0 | \$0 | \$0 | \$459.600 | \$0 | \$0 | \$459.600 |
| COOMEVA EPS | 1 | \$160.000 | \$0 | 0 | \$0 | 0 | \$0 | \$160.000 | 0 | \$0 | \$0 | \$160.000 | \$0 | 0 | \$0 | \$0 | \$160.000 | \$0 | \$0 | \$160.000 |
| SALUD TOTAL | 1 | \$45.800 | \$0 | 0 | \$0 | 0 | \$0 | \$45.800 | 0 | \$0 | \$0 | \$45.800 | \$0 | 0 | \$0 | \$0 | \$45.800 | \$0 | \$0 | \$45.800 |

| TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA | | | | | | | | | | | | | |
|--|----------|-------------------|-----------------------------|--------------------|-------------------------------------|-----------------------------|-----------|------------------|----------------------|----------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|-------------|
| ADMINISTRA DORA | NÚM AFIL | VLR TOTAL COT OBL | NÚM AUT PAGO INCAPACIDA DES | VLR INCAPACIDA DES | VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS | VLR NETO APORTES COTIZACION | DÍAS MORA | INT MORA COT OBL | SUBTOTAL APORTES COT | NÚM RAD AUTOLIQUID ACIÓN INICIAL | SALDO A FAVOR PERIOD O ANTERIOR | FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES | TOTAL PAGAR |
| ARL SURA | 6 | \$87.100 | 0 | \$0 | \$0 | \$87.100 | 0 | \$0 | \$87.100 | 0 | \$0 | \$0 | \$87.100 |

| TOTAL APORTES PARAFISCALES | | | | TOTAL A PAGAR | | | |
|----------------------------|-------------|-------------------|-----------|----------------|-----------|---------------|---------------|
| NOMBRE ENTIDAD | NÚM DE AFIL | VLR TOTAL APORTES | DÍAS MORA | INTERESES MORA | VALOR | TOTAL A PAGAR | TOTAL A PAGAR |
| CCF DE CALDAS | 6 | \$665.400 | 0 | \$0 | \$665.400 | \$665.400 | \$665.400 |
| SENA | 0 | \$0 | 0 | \$0 | \$0 | \$0 | \$0 |
| ICBF | 0 | \$0 | 0 | \$0 | \$0 | \$0 | \$0 |
| ESAP | 0 | \$0 | 0 | \$0 | \$0 | \$0 | \$0 |
| Minedu | 0 | \$0 | 0 | \$0 | \$0 | \$0 | \$0 |

| TOTAL ENTIDADES | | TOTAL A PAGAR | |
|------------------------|-----------|------------------------|-------------|
| CONCEPTO | VALOR | CONCEPTO | VALOR |
| SALUD | \$665.400 | SALUD | \$2.766.400 |
| PENSIONES | \$87.100 | PENSIONES | \$87.100 |
| RIESGOS PROFESIONALES | \$665.400 | RIESGOS PROFESIONALES | \$665.400 |
| CAUSAS DE COMPENSACION | \$0 | CAUSAS DE COMPENSACION | \$0 |
| SENA | \$0 | SENA | \$0 |
| ICBF | \$0 | ICBF | \$0 |
| ESAP | \$0 | ESAP | \$0 |

| | | TOTAL A PAGAR | |
|-------------------------|-----------------|---------------|-------------|
| CONCEPTO | TOTAL ENTIDADES | | VALOR |
| MINISTERIO DE EDUCACIÓN | 1 | | \$0 |
| GRAN TOTAL | 1 | | \$4.184.300 |

