


|  |                             |                       |
|--|-----------------------------|-----------------------|
|  <b>ESCUELA NACIONAL del DEPORTE</b><br>INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA | <b>AUTORIZACION DE PAGO</b> | Código: IG.1.19.04.11 |
|  |                             | Fecha: 08/07/2013     |
|  |                             | Versión: 5            |
|  |                             | Página 1 de 1         |

Fecha: Día  Mes  Año

Para:

De:

Me permito enviar a Usted para el respectivo pago, formato diligenciado y verificado.

**1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA:**

Nombre Contratista: GUSTAVO SANTANA PEREZ ✓  
 Documento de Identificación: 6.199.864 ✓  
 No. de Contrato: 1-06-03-319-2015 ✓ Valor a pagar: \$ 12.000.000 ✓

**2. DOCUMENTOS SOPORTE DE PAGO**

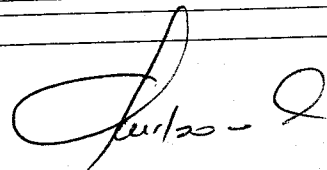
| COMPRAS Y SUMINISTRO   | Casilla de Verificación  | SERVICIOS  | Casilla de Verificación             |
|--|--------------------------|--|-------------------------------------|
| Informe de Supervisión (Original)  | <input type="checkbox"/> | Informe de Supervisión (Original)  | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Formato Ingreso Almacén (Original)   | <input type="checkbox"/> | Constancia de pago de la EPS (Copia)   | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Constancia de cumplimiento de pago de Parafiscales y Seguridad Social                        | <input type="checkbox"/> | Constancia de pago de la AFP (Copia)   | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Documento soporte de pago (Factura, Cuenta de cobro y/o documento equivalente)* <sup>1</sup> | <input type="checkbox"/> | Constancia de pago de la ARL (Copia)   | <input checked="" type="checkbox"/> |
| RUT (Primer Pago)  | <input type="checkbox"/> | Constancia de cumplimiento de pago de Parafiscales y Seguridad Social, cuando corresponda    | <input type="checkbox"/>            |
| Pago Anticipo o Pago Anticipado* <sup>2</sup>  | <input type="checkbox"/> | RUT (Primer Pago)  | <input type="checkbox"/>            |
|  |                          | Documento soporte de pago (Factura, Cuenta de cobro y/o documento equivalente)* <sup>1</sup> | <input type="checkbox"/>            |
|  |                          | Pago Anticipo o Pago Anticipado* <sup>2</sup>  | <input type="checkbox"/>            |


**3. VERIFICACIÓN SUPERVISOR:**

WILSON CANIZALES  
 C.C. No. 79.297.095 de Bogota

Nombre y No. Documento de Identidad

Firma



|  |                               |                       |
|--|-------------------------------|-----------------------|
|  <b>ESCUELA<br/>NACIONAL<br/>del DEPORTE</b><br>INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA | <b>INFORME DE SUPERVISION</b> | Código: IG.1.19.04.07 |
|  |                               | Fecha: 08/07/2013     |
|  |                               | Versión: 5            |
|  |                               | Página 1 de 2         |

Fecha    Día    23    Mes    10    Año    2015

|  |                         |                  |                  |
|--|-------------------------|------------------|------------------|
| <b>1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA:</b> |                         |                  |                  |
| Nombre Contratista:                            | GUSTAVO SANTANA PEREZ   |                  |                  |
| Documento de Identificación:                   | 6.199.864               |                  |                  |
| Tipo de Contrato:                              | SERVICIOS PROFESIONALES | No. de Contrato: | 1-06-03-319-2015 |
| Periodo evaluado y/o supervisado:              | Del 29-09-2015          | al               | 15-10-2015       |


|  |
|--|
| <b>1. OBJETO:</b>  |
| Prestación de servicios Profesionales de apoyo a la gestión de Proyección Social de la Institución Universitaria Escuela Nacional del Deporte como Director del proyecto Elaboración del Plan Maestro del Deporte y la Recreación y los Planes de Actividad Físicas del Distrito de Santa Marta. |

|                                 |
|---------------------------------|
| <b>2. TERMINO DEL CONTRATO:</b> |
| HASTA EL 24 DE OCTUBRE DE 2015  |

| <b>3. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA Y EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DESARROLLADAS AL PRESENTE INFORME:</b>  |  |
|---|--|
| OBLIGACIONES  | EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO (%)                     |
| <b>ACTIVIDADES</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Prestar los servicios con responsabilidad y eficiencia</li> <li>• Poner al servicio de la institución Universitaria Escuela Nacional del deporte toda su experiencia y conocimiento para cumplir a cabalidad con el objeto del contrato.</li> <li>• Coordinar con el equipo de trabajo el desarrollo de las capacitaciones.</li> <li>• Contribuir a la convocatoria (promoción y difusión) de las capacitaciones ofertada.</li> <li>• Dar apoyo al proceso de inscripción de las personas interesada en participar en las capacitaciones.</li> <li>• Presentar los informes requeridos del proyecto.</li> <li>• Dar apoyo a la institución en las reuniones y requerimientos del proyecto.</li> </ul> | 50% para las actividades previamente planificadas. |

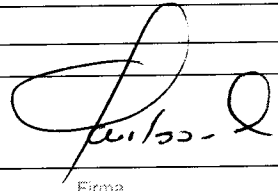
|                                 |
|---------------------------------|
| <b>4. PRODUCTOS ENTREGADOS:</b> |
| Informe técnico, asistencia     |


|                              |   |
|------------------------------|---|
| <b>5. SOPORTE PARA PAGO:</b> |   |
| El contratista presentó:     | Informe de Actividades: <input checked="" type="checkbox"/> Pagos Seguridad Social: <input checked="" type="checkbox"/> |

|  |                               |                       |
|--|-------------------------------|-----------------------|
|  <b>ESCUELA<br/>NACIONAL<br/>del DEPORTE</b><br>INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA | <b>INFORME DE SUPERVISION</b> | Código: IG.1.19.04.07 |
|  |                               | Fecha: 08/07/2013     |
|  |                               | Versión: 5            |
|  |                               | Página 2 de 2         |

|                     |               |
|---------------------|---------------|
| Valor por Ejecutar: | \$ 12.000.000 |
|---------------------|---------------|

|                          |
|--------------------------|
| <b>7. OBSERVACIONES:</b> |
|                          |
|                          |

|  |  |
|--|--|
| <b>8. SUPERVISOR:</b>                              |  |
| WILSON CANIZALES<br>C.C. No. 79.297.095 de Bogota  | <br>Firma |
| <small>Nombre y No. Documento de Identidad</small> |  |

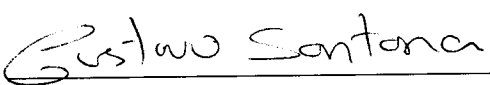
|  |                               |                       |
|--|-------------------------------|-----------------------|
|  <b>ESCUELA NACIONAL del DEPORTE</b><br>INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA | <b>INFORME DE ACTIVIDADES</b> | Código: IG.1.19.04.08 |
|  |                               | Fecha: 8/07/2013      |
|  |                               | Versión: 4            |
|  |                               | Página 1 de 1         |

Fecha de elaboración del informe: Día  Mes  Año

|  |  |
|--|--|
| <b>1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA:</b> |  |
| Nombre Contratista:                            | <input type="text" value="GUSTAVO SANTANA PEREZ"/>                                     |
| No. Identificación                             | <input type="text" value="6.199.864"/>   |
| No. de Contrato:                               | <input type="text" value="1-06-03-319-2015"/>  |
| Periodo de ejecución de la actividad:          | Del <input type="text" value="22-09-2015"/> al <input type="text" value="08-10-2015"/> |

|  |
|--|
| <b>2. INFORME DE ACTIVIDADES</b> (Detalle las actividades ejecutadas en desarrollo del objeto contractual):  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Preste los servicios con responsabilidad y eficiencia</li> <li>• Pose al servicio de la institución Universitaria Escuela Nacional del deporte toda mi experiencia y conocimiento para cumplir a cabalidad con el objeto del contrato.</li> <li>• Coordine con el equipo de trabajo el desarrollo de las capacitaciones.</li> <li>• Contribuí a la convocatoria (promoción y difusión) de las capacitaciones ofertada.</li> <li>• Di apoyo al proceso de inscripción de las personas interesada en participar en las capacitaciones.</li> <li>• Presente los informes requeridos del proyecto.</li> <li>• Dar apoyo a la institución en las reuniones y requerimientos del proyecto.</li> </ul> |

|   |
|---|
| <b>3. ANEXO PAGO A LA SEGURIDAD SOCIAL DEL PERIODO CORRESPONDIENTE:</b> |
| SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>      |

|   |  |
|---|--|
| <b>4. CONTRATISTA:</b>                  |  |
| GUSTAVO SANTANA PEREZ<br>C.C. 6.199.864 |  |
| Nombre y No. Documento de Identidad     | Firma  |

**SIMPLE S.A.**  
[www.pagosimple.com](http://www.pagosimple.com)

**Fecha creación reporte:** 2015-08-24, 08:11:45 AM

Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES  
Período Cotización: septiembre de 2015

Período Servicio: septiembre de 2015

**Referencia pago (PIN):**

16

[illegible]

GUARDADA 24/08/2015

一、關於「中國共產黨」  
 二、關於「中國革命」  
 三、關於「中國前途」  
 四、關於「中國青年」  
 五、關於「中國婦女」  
 六、關於「中國兒童」  
 七、關於「中國教育」  
 八、關於「中國經濟」  
 九、關於「中國政治」  
 十、關於「中國文化」  
 十一、關於「中國藝術」  
 十二、關於「中國科學」  
 十三、關於「中國宗教」  
 十四、關於「中國法律」  
 十五、關於「中國道德」  
 十六、關於「中國習慣」  
 十七、關於「中國風俗」  
 十八、關於「中國語言」  
 十九、關於「中國文字」  
 二十、關於「中國歷史」  
 二十一、關於「中國地理」  
 二十二、關於「中國氣候」  
 二十三、關於「中國物產」  
 二十四、關於「中國交通」  
 二十五、關於「中國對外關係」  
 二十六、關於「中國對內關係」  
 二十七、關於「中國對外政策」  
 二十八、關於「中國對內政策」  
 二十九、關於「中國對外宣傳」  
 三十、關於「中國對內宣傳」  
 三十一、關於「中國對外教育」  
 三十二、關於「中國對內教育」  
 三十三、關於「中國對外經濟」  
 三十四、關於「中國對內經濟」  
 三十五、關於「中國對外政治」  
 三十六、關於「中國對內政治」  
 三十七、關於「中國對外文化」  
 三十八、關於「中國對內文化」  
 三十九、關於「中國對外藝術」  
 四十、關於「中國對內藝術」  
 四十一、關於「中國對外科學」  
 四十二、關於「中國對內科學」  
 四十三、關於「中國對外宗教」  
 四十四、關於「中國對內宗教」  
 四十五、關於「中國對外法律」  
 四十六、關於「中國對內法律」  
 四十七、關於「中國對外道德」  
 四十八、關於「中國對內道德」  
 四十九、關於「中國對外習慣」  
 五十、關於「中國對內習慣」  
 五十一、關於「中國對外風俗」  
 五十二、關於「中國對內風俗」  
 五十三、關於「中國對外語言」  
 五十四、關於「中國對內語言」  
 五十五、關於「中國對外文字」  
 五十六、關於「中國對內文字」  
 五十七、關於「中國對外歷史」  
 五十八、關於「中國對內歷史」  
 五十九、關於「中國對外地理」  
 六十、關於「中國對內地理」  
 六十一、關於「中國對外氣候」  
 六十二、關於「中國對內氣候」  
 六十三、關於「中國對外物產」  
 六十四、關於「中國對內物產」  
 六十五、關於「中國對外交通」  
 六十六、關於「中國對內交通」  
 六十七、關於「中國對外對外關係」  
 六十八、關於「中國對內對外關係」  
 六十九、關於「中國對外對外政策」  
 七十、關於「中國對內對外政策」  
 七十一、關於「中國對外對外宣傳」  
 七十二、關於「中國對內對外宣傳」  
 七十三、關於「中國對外對外教育」  
 七十四、關於「中國對內對外教育」  
 七十五、關於「中國對外對外經濟」  
 七十六、關於「中國對內對外經濟」  
 七十七、關於「中國對外對外政治」  
 七十八、關於「中國對內對外政治」  
 七十九、關於「中國對外對外文化」  
 八十、關於「中國對內對外文化」  
 八十一、關於「中國對外對外藝術」  
 八十二、關於「中國對內對外藝術」  
 八十三、關於「中國對外對外科學」  
 八十四、關於「中國對內對外科學」  
 八十五、關於「中國對外對外宗教」  
 八十六、關於「中國對內對外宗教」  
 八十七、關於「中國對外對外法律」  
 八十八、關於「中國對內對外法律」  
 八十九、關於「中國對外對外道德」  
 九十、關於「中國對內對外道德」  
 九十一、關於「中國對外對外習慣」  
 九十二、關於「中國對內對外習慣」  
 九十三、關於「中國對外對外風俗」  
 九十四、關於「中國對內對外風俗」  
 九十五、關於「中國對外對外語言」  
 九十六、關於「中國對內對外語言」  
 九十七、關於「中國對外對外文字」  
 九十八、關於「中國對內對外文字」  
 九十九、關於「中國對外對外歷史」  
 一百、關於「中國對內對外歷史」  
 一百零一、關於「中國對外對外地理」  
 一百零二、關於「中國對內對外地理」  
 一百零三、關於「中國對外對外氣候」  
 一百零四、關於「中國對內對外氣候」  
 一百零五、關於「中國對外對外物產」  
 一百零六、關於「中國對內對外物產」  
 一百零七、關於「中國對外對外交通」  
 一百零八、關於「中國對內對外交通」  
 一百零九、關於「中國對外對外對外關係」  
 一百一十、關於「中國對內對外對外關係」  
 一百一十一、關於「中國對外對外對外政策」  
 一百一十二、關於「中國對內對外對外政策」  
 一百一十三、關於「中國對外對外對外宣傳」  
 一百一十四、關於「中國對內對外對外宣傳」  
 一百一十五、關於「中國對外對外對外教育」  
 一百一十六、關於「中國對內對外對外教育」  
 一百一十七、關於「中國對外對外對外經濟」  
 一百一十八、關於「中國對內對外對外經濟」  
 一百一十九、關於「中國對外對外對外政治」  
 一百二十、關於「中國對內對外對外政治」  
 一百二十一、關於「中國對外對外對外文化」  
 一百二十二、關於「中國對內對外對外文化」  
 一百二十三、關於「中國對外對外對外藝術」  
 一百二十四、關於「中國對內對外對外藝術」  
 一百二十五、關於「中國對外對外對外科學」  
 一百二十六、關於「中國對內對外對外科學」  
 一百二十七、關於「中國對外對外對外宗教」  
 一百二十八、關於「中國對內對外對外宗教」  
 一百二十九、關於「中國對外對外對外法律」  
 一百三十、關於「中國對內對外對外法律」  
 一百三十一、關於「中國對外對外對外道德」  
 一百三十二、關於「中國對內對外對外道德」  
 一百三十三、關於「中國對外對外對外習慣」  
 一百三十四、關於「中國對內對外對外習慣」  
 一百三十五、關於「中國對外對外對外風俗」  
 一百三十六、關於「中國對內對外對外風俗」  
 一百三十七、關於「中國對外對外對外語言」  
 一百三十八、關於「中國對內對外對外語言」  
 一百三十九、關於「中國對外對外對外文字」  
 一百四十、關於「中國對內對外對外文字」  
 一百四十一、關於「中國對外對外對外歷史」  
 一百四十二、關於「中國對內對外對外歷史」  
 一百四十三、關於「中國對外對外對外地理」  
 一百四十四、關於「中國對內對外對外地理」  
 一百四十五、關於「中國對外對外對外氣候」  
 一百四十六、關於「中國對內對外對外氣候」  
 一百四十七、關於「中國對外對外對外物產」  
 一百四十八、關於「中國對內對外對外物產」  
 一百四十九、關於「中國對外對外對外交通」  
 一百五十、關於「中國對內對外對外交通」  
 一百五十一、關於「中國對外對外對外對外關係」  
 一百五十二、關於「中國對內對外對外對外關係」  
 一百五十三、關於「中國對外對外對外對外政策」  
 一百五十四、關於「中國對內對外對外對外政策」  
 一百五十五、關於「中國對外對外對外對外宣傳」  
 一百五十六、關於「中國對內對外對外對外宣傳」  
 一百五十七、關於「中國對外對外對外對外教育」  
 一百五十八、關於「中國對內對外對外對外教育」  
 一百五十九、關於「中國對外對外對外對外經濟」  
 一百六十、關於「中國對內對外對外對外經濟」  
 一百六十一、關於「中國對外對外對外對外政治」  
 一百六十二、關於「中國對內對外對外對外政治」  
 一百六十三、關於「中國對外對外對外對外文化」  
 一百六十四、關於「中國對內對外對外對外文化」  
 一百六十五、關於「中國對外對外對外對外藝術」  
 一百六十六、關於「中國對內對外對外對外藝術」  
 一百六十七、關於「中國對外對外對外對外科學」  
 一百六十八、關於「中國對內對外對外對外科學」  
 一百六十九、關於「中國對外對外對外對外宗教」  
 一百七十、關於「中國對內對外對外對外宗教」  
 一百七十一、關於「中國對外對外對外對外法律」  
 一百七十二、關於「中國對內對外對外對外法律」  
 一百七十三、關於「中國對外對外對外對外道德」  
 一百七十四、關於「中國對內對外對外對外道德」  
 一百七十五、關於「中國對外對外對外對外習慣」  
 一百七十六、關於「中國對內對外對外對外習慣」  
 一百七十七、關於「中國對外對外對外對外風俗」  
 一百七十八、關於「中國對內對外對外對外風俗」  
 一百七十九、關於「中國對外對外對外對外語言」  
 一百八十、關於「中國對內對外對外對外語言」  
 一百八十一、關於「中國對外對外對外對外文字」  
 一百八十二、關於「中國對內對外對外對外文字」  
 一百八十三、關於「中國對外對外對外對外歷史」  
 一百八十四、關於「中國對內對外對外對外歷史」  
 一百八十五、關於「中國對外對外對外對外地理」  
 一百八十六、關於「中國對內對外對外對外地理」  
 一百八十七、關於「中國對外對外對外對外氣候」  
 一百八十八、關於「中國對

**DATOS DEL APORTANTE**

1

---

100

|            |    |
|------------|----|
| zón Social | GU |
|------------|----|

VO SANTANA PEREZ

[illegible]

CBA 10 A 12 B 82 DEPARTAMENTAL

|                      |                      |
|----------------------|----------------------|
| <b>Associação de</b> | <b>Associação de</b> |
| <b>Empresas</b>      | <b>Empresas</b>      |
| <b>de</b>            | <b>de</b>            |
| <b>Indústria e</b>   | <b>Indústria e</b>   |
| <b>Comércio</b>      | <b>Comércio</b>      |
| <b>do</b>            | <b>do</b>            |
| <b>Município de</b>  | <b>Município de</b>  |
| <b>São Paulo</b>     | <b>São Paulo</b>     |

804  
INDIENANTE

|          |  |
|----------|--|
| Telefono |  |
|----------|--|

4841534

|          |    |
|----------|----|
| Personal | NA |
|----------|----|

AL

Forma Presentaço

|       |          |
|-------|----------|
| ÚNICO | Total Af |
|-------|----------|

|                     |    |
|---------------------|----|
| Representante Legal | SA |
|---------------------|----|

NA PEREZ GUSTAVO

|                |                 |
|----------------|-----------------|
| Identificación | Depar. almenito |
|----------------|-----------------|

|           |   |
|-----------|---|
| CC6199864 | • |
|-----------|---|

[illegible][illegible]

1

100

10

100

1. The first step in the process is to identify the problem or issue that needs to be addressed. This involves gathering information and understanding the context of the problem.

Figure 1. The effect of the concentration of the polymer on the gelation time of the epoxy resin system.

[illegible]

Grupo Exito-Bancompartir-Comitandí Grupo Exito

(413) 110338648820/8845013310/3386/88

**Líneas de Servicio FonosIMPLE:** Bogotá 343 2349 • Call: 554 0515 • Medellín: 514 66 69 • Bucaramanga: 643 80 00 • Cartagena: 655 30 03 • Pereira: 313 93 00 • Barranquilla: 361 88 50 • Resto del País: 444 44 44

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

**www.pagosimple.com**

**Número Planilla:** 8876827610  
**Referencia pago (PIN):** 8846421800

## Prefactura

GUARDADA 24/11/2015

### 1. DATOS DEL APORTANTE

|                     |                       |                    |                                |
|---------------------|-----------------------|--------------------|--------------------------------|
| Razón Social        | GUSTAVO SANTANA PEREZ |                    |                                |
| Documento           | CC6199864             | Dirección          | CRA 40 A 12 B 82 DEPARTAMENTAL |
| Tipo de Empresa     | INDEPENDIENTE         | Teléfono           | 4841534                        |
| Tipo Persona        | NATURAL               | Forma Presentación | UNICO                          |
| Ciudad              | CALI                  | Departamento       | VALLE DEL CAUCA                |
| Representante Legal | SANTANA PEREZ GUSTAVO | Identificación     | CC6199864                      |

**IMPORTANTE:** Señor aportante si usted realiza el pago de su aporte después de las 4:00 PM este se hará efectivo al día habi siguiente, recuerde revisar su liquidación antes del pago. SIMPLE S.A. da por entendido que el aportante está de acuerdo con la información suministrada, en consecuencia cualquier inconsistencia con las administradoras serán responsabilidad del aportante.

## II. DETALLE DEL APORTANTE

[illegible]

### III. TOTALES

| III. TOTALES |              |             |           |                 |             |             |               |                 |               |              |              |              |                       |                                   |                   |                           |                 |              |
|--------------|--------------|-------------|-----------|-----------------|-------------|-------------|---------------|-----------------|---------------|--------------|--------------|--------------|-----------------------|-----------------------------------|-------------------|---------------------------|-----------------|--------------|
| IBC Pension  | IBC Salud    | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pension | Aportes RSP | Aportes RSS | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sema | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | Incapacidades, Licencias, Salidas | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE | TOTAL INTERESES | TOTAL FINAL  |
| \$ 3,944,000 | \$ 3,944,000 | \$ 0        | \$ 0      | \$ 679,000      | \$ 44,000   | \$ 24,000   | \$ 493,000    | \$ 0            | \$ 0          | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0                  | \$ 0                              | \$ 0              | \$ 1,172,000              | \$ 65,800       | \$ 1,237,800 |

#### IV. INFORMACION

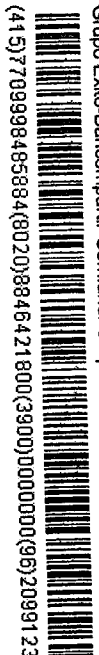
[illegible]

Cafam-Colsubsidio-Mercadroguerias Cafam-Colsubsidio-



8888464218000000099123

Gruppo Éxito-Bancompartir-Comfandi Grupo Éxito-



(415)770998485884(8020)8846421800(3900)00000000(96)20981.23

Página 1 de 1

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

**Más que Fácil, SIMPLE**

1571724-15735317 003-0163-27349

تاریخ  
تاریخ  
تاریخ  
تاریخ  
تاریخ

VALOR : 1257800

REF ID: A6421800

UNCLAS : RELADU STPL

**¡El Poder  
de lo SIMPLE!**

SIMPLE S.A.  
www.pagosimple.com

PAGOSIMPLE | Prefectura

Fecha creación reporte: 2015-11-24, 03:23:40 PM Tipo Planilla: 1- PLANILLA INDEPENDIENTES  
Periodo Cotización: septiembre de 2015 Periodo Servicio: septiembre de 2015

Número Planilla: 8876828000  
Referencia pago (PIN): 8846421930

GUARDADA 24/11/2015

I. DATOS DEL APORTANTE

|                     |                       |                    |                                |
|---------------------|-----------------------|--------------------|--------------------------------|
| Razón Social        | GUSTAVO SANTANA PEREZ | Dirección          | CRA 40 A 12 B 82 DEPARTAMENTAL |
| Documento           | CC6199864             | Teléfono           | 4841534                        |
| Tipo de Empresa     | INDEPENDIENTE         | Forma Presentación | UNICO                          |
| Tipo Persona        | NATURAL               | Departamento       | VALLE DEL CAUCA                |
| Ciudad              | CAI                   | Identificación     | CC6199864                      |
| Representante Legal | SANTANA PEREZ GUSTAVO |                    |                                |

IMPORTANTE: Señor aportante si usted realiza el pago de su aporte después de las 4:00 PM este se hará efectivo al día hábil siguiente; recuerde revisar su liquidación antes del pago, SIMPLE S.A. da por entendido que el aportante está de acuerdo con la información suministrada, en consecuencia cualquier inconsistencia con las administradoras serán responsabilidad del aportante.

II. DETALLE DEL APORTANTE

| II. DETALLE DEL APORTANTE |                       |                 |                    |           |     |     |     |     |     |    |     |     |     |           |     |     |     |                    |                    |                    |                |                    |                |                |                |                | Total          |                |                |                |                |                |                |                  |                     |                |                |           |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |
|---------------------------|-----------------------|-----------------|--------------------|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|----|-----|-----|-----|-----------|-----|-----|-----|--------------------|--------------------|--------------------|----------------|--------------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|------------------|---------------------|----------------|----------------|-----------|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|
| Datos del Afiliado        |                       |                 |                    | Novedades |     |     |     |     |     |    |     |     |     | Pensiones |     |     |     | Salud              |                    |                    | Riesgos        |                    |                | Cajas          |                |                | Parafiscales   |                |                | Total          |                |                |                |                  |                     |                |                |           |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |
| Identificación            | Apellidos y Nombres   | Tipo Cotización | Subtipo Cotización | ING       | NET | TDE | TAE | TDP | TAP | RS | SLN | IGE | LMA | VAC       | AVP | VGT | IRP | Administradora APP | Administradora APP | Administradora CCF | Administradora | IBC Salud          | Aporte Salud   | Administradora | IBC Salud      | Aporte Salud   | Administradora | IBC Riesgos    | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Cajas      | Aporte Cajas   | Administradora | IBC Parafiscales | Aporte Parafiscales | ESSO           | Administradora | Total     |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |
| CC 6199864                | SANTANA PEREZ GUSTAVO | 03              | 05                 |           |     |     |     |     |     |    |     |     |     |           |     |     |     | 0                  | 0                  | 30                 | 0              | Administradora APP | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora   | Administradora      | Administradora | Administradora | \$ 50.100 |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |
|                           |                       |                 |                    | 3         |     |     |     |     |     |    |     |     |     | 0         |     |     |     | 0                  |                    |                    | 0              |                    |                | 0              |                |                | 0              |                |                | 0              |                |                | 0              |                  |                     | 0              |                |           | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  | 0 |  |  |

III. TOTALES

| IBC Perseón | IBC Salud | IBC Riesgos  | IBC Cajas | Aportes Perseón | Aportes FPP | Aportes FSS | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sema | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | Incapacidades, Licencias, Salidos | Incapacidades APP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE | TOTAL INTERESES | TOTAL FINAL |
|-------------|-----------|--------------|-----------|-----------------|-------------|-------------|---------------|-----------------|---------------|--------------|--------------|--------------|-----------------------|-----------------------------------|-------------------|---------------------------|-----------------|-------------|
| \$ 0        | \$ 0      | \$ 4.800.000 | \$ 0      | \$ 0            | \$ 0        | \$ 0        | \$ 0          | \$ 50.100       | \$ 0          | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0                  | \$ 0                              | \$ 0              | \$ 50.100                 | \$ 2.200        | \$ 52.900   |

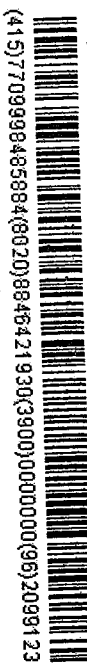
IV. INFORMACION

|                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Día hábil de pago sin mora |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Periodo de cotización salud |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Grupo Éxito-Bancompartir-Corimandí-Grupo Éxito- |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Enero                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Febrero   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Marzo                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Abril   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Mayo                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Junio   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Julio                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Agosto  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Septiembre                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Octubre   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Noviembre                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Diciembre                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Cafam-Colsubsidio-Mercaderuerías Cafam-Colsubsidio-



88884642193000000091231



(415)770998485884(6620)8846421930(3900)000000(96)20981231

Página 1 de 1

Líneas de Servicio Fonosimple: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 655 30 03 - Pereira: 313 93 00 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 -  
Más que Fácil, SIMPLE!

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




84522 9910 900 115 95: 91-42411484

42115102

00625

0361249488

374MIS 000033M

|  |                             |                       |
|--|-----------------------------|-----------------------|
|  <b>ESCUELA NACIONAL del DEPORTE</b><br>INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA | <b>AUTORIZACION DE PAGO</b> | Código: IG.1.19.04.11 |
|  |                             | Fecha: 08/07/2013     |
|  |                             | Versión: 5            |
|  |                             | Página 1 de 1         |

*Fecha*

Fecha: Día  Mes  Año

Para:

De:

Me permito enviar a Usted para el respectivo pago, formato diligenciado y verificado.

**1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA:**

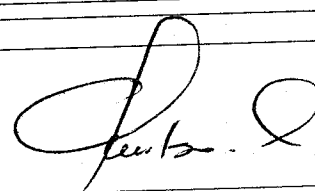
|                              |                              |                                     |
|------------------------------|------------------------------|-------------------------------------|
| Nombre Contratista:          | <u>GUSTAVO SANTANA PEREZ</u> |                                     |
| Documento de Identificación: | <u>6.199.864</u>             |                                     |
| No. de Contrato:             | <u>1-06-03-319-2015</u>      | Valor a pagar: \$ <u>12.000.000</u> |

**2. DOCUMENTOS SOPORTE DE PAGO**

| COMPRAS Y SUMINISTRO   | Casilla de Verificación  | SERVICIOS  | Casilla de Verificación             |
|--|--------------------------|--|-------------------------------------|
| Informe de Supervisión (Original)  | <input type="checkbox"/> | Informe de Supervisión (Original)  | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Formato Ingreso Almacén (Original)   | <input type="checkbox"/> | Constancia de pago de la EPS (Copia)   | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Constancia de cumplimiento de pago de Parafiscales y Seguridad Social                        | <input type="checkbox"/> | Constancia de pago de la AFP (Copia)   | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Documento soporte de pago (Factura, Cuenta de cobro y/o documento equivalente)* <sup>1</sup> | <input type="checkbox"/> | Constancia de pago de la ARL (Copia)   | <input checked="" type="checkbox"/> |
| RUT (Primer Pago)  | <input type="checkbox"/> | Constancia de cumplimiento de pago de Parafiscales y Seguridad Social, cuando corresponda    | <input type="checkbox"/>            |
| Pago Anticipo o Pago Anticipado* <sup>2</sup>  | <input type="checkbox"/> | RUT (Primer Pago)  | <input type="checkbox"/>            |
|  |                          | Documento soporte de pago (Factura, Cuenta de cobro y/o documento equivalente)* <sup>1</sup> | <input type="checkbox"/>            |
|  |                          | Pago Anticipo o Pago Anticipado* <sup>2</sup>  | <input type="checkbox"/>            |


**3. VERIFICACIÓN SUPERVISOR:**

WILSON CANIZALES  
C.C. No. 79.297.095 de Bogota



Firma



|  |                               |                       |
|--|-------------------------------|-----------------------|
|  <b>ESCUELA NACIONAL del DEPORTE</b><br>INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA | <b>INFORME DE ACTIVIDADES</b> | Código: IG.1.19.04.08 |
|  |                               | Fecha: 8/07/2013      |
|  |                               | Versión: 4            |
|  |                               | Página 1 de 1         |

Fecha de elaboración del informe: Día  Mes  Año

**1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA:**

|                                       |  |   |  |
|---------------------------------------|--|---|--|
| Nombre Contratista:                   | <input type="text" value="GUSTAVO SANTANA PEREZ"/> |   |  |
| No. Identificación                    | <input type="text" value="6.199.864"/>             |   |  |
| No. de Contrato:                      | <input type="text" value="1-06-03-319-2015"/>      |   |  |
| Periodo de ejecución de la actividad: | Del  | <input type="text" value="15-10-2015"/> | al <input type="text" value="24-10-2015"/> |


**2. INFORME DE ACTIVIDADES** (Detalle las actividades ejecutadas en desarrollo del objeto contractual):


- Preste los servicios con responsabilidad y eficiencia
- Pose al servicio de la institución Universitaria Escuela Nacional del deporte toda mi experiencia y conocimiento para cumplir a cabalidad con el objeto del contrato.
- Coordine con el equipo de trabajo el desarrollo de las capacitaciones.
- Contribuí a la convocatoria (promoción y difusión) de las capacitaciones ofertada.
- Di apoyo al proceso de inscripción de las personas interesada en participar en las capacitaciones.
- Presente los informes requeridos del proyecto.
- Dar apoyo a la institución en las reuniones y requerimientos del proyecto.

**3. ANEXO PAGO A LA SEGURIDAD SOCIAL DEL PERIODO CORRESPONDIENTE:**

|    |                                     |    |                          |
|----|-------------------------------------|----|--------------------------|
| SI | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> |
|----|-------------------------------------|----|--------------------------|

**4. CONTRATISTA:**

|   |  |
|---|--|
| GUSTAVO SANTANA PEREZ<br>C.C. 6.199.864<br><small>Nombre y No. Documento de identidad</small> | <br><small>Firma</small> |
|---|--|

|  |                               |                       |
|--|-------------------------------|-----------------------|
|  <b>ESCUELA NACIONAL del DEPORTE</b><br>INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA | <b>INFORME DE SUPERVISION</b> | Código: IG.1.19.04.07 |
|  |                               | Fecha: 08/07/2013     |
|  |                               | Versión: 5            |
|  |                               | Página 1 de 2         |

Fecha    Día 07    Mes 12    Año 2015

|  |   |   |  |
|--|---|---|--|
| <b>1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA:</b> |   |   |  |
| Nombre Contratista:                            | <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">GUSTAVO SANTANA PEREZ ✓</span> |   |  |
| Documento de Identificación:                   | <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">6.199.864 ✓</span>             |   |  |
| Tipo de Contrato:                              | SERVICIOS PROFESIONALES   | No. de Contrato:  | <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1-06-03-319-2015 ✓</span> |
| Periodo evaluado y/o supervisado:              | Del <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">15-10-2015</span>          | al <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">24-10-2015</span> |  |


|  |
|--|
| <b>1. OBJETO:</b>  |
| Prestación de servicios Profesionales de apoyo a la gestión de Proyección Social de la Institución Universitaria Escuela Nacional del Deporte como Director del proyecto Elaboración del Plan Maestro del Deporte y la Recreación y los Planes de Actividad Físicas del Distrito de Santa Marta. ✓ |

|                                 |
|---------------------------------|
| <b>2. TERMINO DEL CONTRATO:</b> |
| HASTA EL 24 DE OCTUBRE DE 2015  |

| <b>3. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA Y EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DESARROLLADAS AL PRESENTE INFORME:</b>  |   |
|---|---|
| OBLIGACIONES  | EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO (%)                      |
| <b>ACTIVIDADES</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Prestar los servicios con responsabilidad y eficiencia</li> <li>Poner al servicio de la institución Universitaria Escuela Nacional del deporte toda su experiencia y conocimiento para cumplir a cabalidad con el objeto del contrato.</li> <li>Coordinar con el equipo de trabajo el desarrollo de las capacitaciones.</li> <li>Contribuir a la convocatoria (promoción y difusión) de las capacitaciones ofertada.</li> <li>Dar apoyo al proceso de inscripción de las personas interesada en participar en las capacitaciones.</li> <li>Presentar los informes requeridos del proyecto.</li> <li>Dar apoyo a la institución en las reuniones y requerimientos del proyecto.</li> </ul> | 100% para las actividades previamente planificadas. |

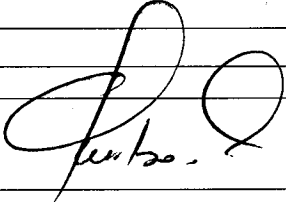
|                                 |
|---------------------------------|
| <b>4. PRODUCTOS ENTREGADOS:</b> |
| Informe técnico, asistencia     |

|                              |   |
|------------------------------|---|
| <b>5. SOPORTE PARA PAGO:</b> |   |
| El contratista presentó:     | Informe de Actividades: <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">X</span> Pagos Seguridad Social: <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">x</span> |

|  |                               |                       |
|--|-------------------------------|-----------------------|
|  <b>ESCUELA<br/>NACIONAL<br/>del DEPORTE</b><br>INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA | <b>INFORME DE SUPERVISION</b> | Código: IG.1.19.04.07 |
|  |                               | Fecha: 08/07/2013     |
|  |                               | Versión: 5            |
|  |                               | Página 2 de 2         |

|                     |      |
|---------------------|------|
| Valor por Ejecutar: | \$ 0 |
|---------------------|------|

|                          |
|--------------------------|
| <b>7. OBSERVACIONES:</b> |
|                          |

|   |   |
|---|---|
| <b>8. SUPERVISOR:</b>   |   |
| WILSON CANIZALES<br>C.C. No. 79.297.095 de Bogota<br><hr/> <small>Nombre y No. Documento de Identidad</small> | <br><hr/> <small>Firma</small> |

CONFIDENTIAL  
NIT 890303208-5

COMPRADOR  
NIT:

999919 RECAUDO SIMPLE 1.260.200 H

|             |            |
|-------------|------------|
| DOCUMENTO : | 8846829560 |
| VALOR :     | 1.260.200  |

FECHA DOC.: 20151202  
\*\*\* TOT 1.260.200

Effective 1.260.200  
12/02/15 16:58 0511 06 0387 75089

PREGUNTA EN RECEPCION POR NUESTRO  
PROGRAMA DE VECINDO FIEL Y GANE BONOS

# PAGOSIMPLE

2015-12-02, 04:49:52 PM Tipo Planilla: N: PLANILLA CORRECCIONES

8873853890

Periodo Cotización: octubre de 2015

Periodo Servicio: octubre de 2015

[illegible]

document page 1 of 1: 00400623000

GUARDADA 02/12/2015

|                  |                                |
|------------------|--------------------------------|
| <b>Dirección</b> | CRA 40 A 12 B 82 DEPARTAMENTAL |
|------------------|--------------------------------|

**Teléfono**

Forma Presentación

|              |                 |
|--------------|-----------------|
| Departamento | VALLE DEL CAUCA |
|--------------|-----------------|

|                |           |
|----------------|-----------|
| Identificación | CC6199864 |
|----------------|-----------|

! su aporte después de las 4:00 PM este se hará efectivo al día habi siguiente; recuerde revisar su liquidación antes del pago. SIMPLE S.A. da por entendido que el con la información suministrada, en consecuencia cualquier inconsistencia con las administradoras serán responsabilidad del aportante.

## II. DETALLE DEL APORTANTE

[illegible]

### III. TOTALES

| IV. INFORMACION |              |              |           |                 |             |             |               |                 |               |              |              |              |                       |                                 |                   |                                     |                 |              |
|-----------------|--------------|--------------|-----------|-----------------|-------------|-------------|---------------|-----------------|---------------|--------------|--------------|--------------|-----------------------|---------------------------------|-------------------|-------------------------------------|-----------------|--------------|
| IBC Pension     | IBC Salud    | IBC Riesgos  | IBC Cajas | Aportes Pension | Aportes FSP | Aportes FSS | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sema | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | Incapacidades Licencias, Saldos | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE INTERESES | TOTAL INTERESES | TOTAL FINAL  |
| \$ 194.000      | \$ 3.944.000 | \$ 3.944.000 | \$ 0      | \$ 879.000      | \$ 24.000   | \$ 24.000   | \$ 493.000    | \$ 41.200       | \$ 0          | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0                  | \$ 0                            | \$ 0              | \$ 1.213.200                        | \$ 46.100       | \$ 1.259.300 |

#### IV. INFORMACION

[illegible]

Catam-Colsubsidio-Mercadroguerías Cafam-Colsubsidio-



8888468295600000009991231

Grupo Exito-Bancompartir-Comfandi Grupo Éxito-



(415)7703938485884(8020)8846829560(3900)0000000(36)20991231

Línea de Servicio FonosIMPLE: Bogotá 343 2949 - Call: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cúcuta: 666 20 03 - Santa Marta: 666 20 03 -

**¡Más que Fácil, SIMPLE!**

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

68052 1950 500 115 85:91 2071291

20757202

09C6789409 : 0917388

UNCLASSIFIED : RELEASE

REC-400 22/11/84 1051105 #

**Número Planilla:** 8873853890  
**Referencia pago (PIN):** 8843519370

## Preface

### **1. DATOS DEL APORTANTE**

**IMPORTANTE:** Señor aportante si usted realiza el pago de su aporte después de las 4:00 PM este se hará efectivo al día hábil siguiente; recuerde revisar su liquidación antes del pago, SIMPLE S.A. da por entendido que el aportante está de acuerdo con la información suministrada, en consecuencia cualquier inconsistencia con las administradoras serán responsabilidad del aportante.

### TOTALS

#### IV. INFORMACION

**Cafam-Colsubsidio-Mercadroguerías Cafam-Colsubsidio-**



88884351937000000991231

888843519370000000991231

Grupo Exito-Banco para ti - Compras

(415) 770 9988 405884 (8020) 81

**Líneas de Servicio FonosIMPLE:** Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 60 00 - Cartagena: 655 30 03 - Pereira: 313 93 00 - Barranquilla: 30 11 11 11  
**¡Más que Fácil, SIMPLE!**

**Más que Fácil, SIMPLE**

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

|                             |                |
|-----------------------------|----------------|
| 999919 recaudo simple       | 255.700 H      |
| DOCUMENTO :                 | 8843519370     |
| VALOR :                     | 255.700        |
| FECHA DOC :                 | 20151029       |
| ****                        | TOT            |
| 255.700                     |                |
| <b>Efectivo</b>             | <b>260.000</b> |
| <b>CAMBIO</b>               | <b>4.300</b>   |
| 10/29/15 08:23 0515 02 0045 | 99794          |

PREGUNTA EN RECEPCION POR NUESTRO  
PROGRAMA DE VECINO FIEL Y GANAN BONOS

COMPRADOR: \_\_\_\_\_  
NIT: \_\_\_\_\_