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

Fecha: Día Mes Año

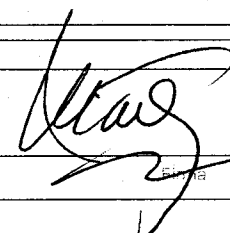
Para:

De:


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

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA:	
Nombre Contratista:	<u>JOSE ALDEMAR TOVAR VARGAS</u>
Documento de Identificación:	<u>16.731.584-4</u>
No. de Contrato:	<u>1-06-03-315-2015</u> Valor a pagar: \$ <u>29.400.000</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)* ¹	<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" value="N.A"/>
Pago Anticipo o Pago Anticipado* ²	<input type="checkbox"/>	RUT (Primer Pago)	<input checked="" type="checkbox"/>
		Documento soporte de pago (Factura, Cuenta de cobro y/o documento equivalente)* ¹	<input checked="" type="checkbox"/>
		Pago Anticipo o Pago Anticipado* ²	<input type="checkbox" value="N.A"/>

3. VERIFICACIÓN SUPERVISOR:	
<u>MARIA ISABEL ANDRADE DE MURIEL</u> <small>Nombre y No. Documento de Identidad</small>	

¹ Los Documentos soportes de pago deben reposar en la carpeta del Contrato.

 <p>ESCUELA NACIONAL del DEPORTE INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA</p>	INFORME DE SUPERVISION	Código: IG.1.19.04.07
		Fecha: 08/07/2013
		Versión: 5
		Página 1 de 3

Fecha Día Mes Año

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA:			
Nombre Contratista:	<input type="text" value="JOSE ALDEMAR TOVAR VARGAS"/>		
Documento de Identificación:	<input type="text" value="16.731.584-4"/>		
Tipo de Contrato:	<input type="text" value="Prestación de Servicios"/>	No. de Contrato:	<input type="text" value="1-06-03-315-2015"/>
Periodo evaluado y/o supervisado:	Del <input type="text" value="17 de Septiembre de 2015"/>	al	<input type="text" value="25 de Septiembre de 2015"/>

1. OBJETO:
Prestación de servicios de apoyo a la gestión en actividades operativas de mantenimiento y adecuación de la Infraestructura Física de la Institución, efectuando mantenimiento preventivo y correctivo de la Unidad Técnica de Basuras – UTB, para un adecuado almacenamiento central de residuos en la Institución Universitaria Escuela Nacional del Deporte Y dar cumplimiento a la Decreto 351 de Febrero de 2014.

2. TERMINO DEL CONTRATO:
Ocho (08) días

3. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA Y EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DESARROLLADAS AL PRESENTE INFORME:

OBLIGACIONES	EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO (%)
1) Ejecutar el contrato de acuerdo con los requerimientos dados por la Institución 2) Prestar los servicios contratados insumos: Costo de Materiales, Mano de Obra, Equipos y Herramientas, Transporte, y en general todo aquello que sea necesario para la perfecta ejecución del servicio contratado. 3) Efectuar la Señalización necesaria y tomar las debidas precauciones de seguridad industrial tanto para su propia protección como para la de funcionarios y visitantes de la Institución que se encuentren cercanos al área de trabajo 4) Aportar de manera oportuna y suficiente todos los materiales necesarios para la ejecución optima y oportuna del servicio contratado, 5) Tener en cuenta que los trabajos que generen ruido, polvo y condiciones ambientales que generen algún riesgo para la comunidad universitaria, se ejecutarán en horarios que no incomoden a los funcionarios, docentes, estudiantes y público en general. Por lo anterior, el contratista deberá ejecutar los trabajos en horarios, previamente coordinado con el supervisor del contrato 6) Cumplir con el objeto contractual dentro del	100%

- etapas contractuales, evitando las dilaciones y entramientos que puedan presentarse
- 8) Cumplir con las obligaciones de pago al Sistema de Seguridad Social Integral
 - 9) Cumplir las instrucciones impartidas por el supervisor del contrato,
 - 10) Contar con las certificaciones correspondientes a trabajo en alturas de las personas que realicen las actividades a mas de 1.5 metros de altura

4. PRODUCTOS ENTREGADOS:

ACTIVIDADES OPERATIVAS DESARROLLADAS EN EJECUCION DEL CONTRATO:


En desarrollo del Contrato de Prestación de servicios de apoyo a la Gestión en actividades operativas en el mantenimiento y adecuación de la infraestructura física de la institución, efectuó el mantenimiento preventivo y correctivo de la Unidad Técnica de Basuras – UTB, para un adecuado almacenamiento central de residuos en la Institución Universitaria Escuela Nacional del Deporte y dar cumplimiento al Decreto 351 de Febrero de 2014.

Se desarrollaron las siguientes actividades:

- Se efectuó adecuación y mantenimiento preventivo de losa en bloquelon sobre la estructura existente, incluyendo todos los accesorios.
 - Se realizó adecuación de las redes eléctricas y acometida, incluyendo 4 luminarias fluorescentes 2X32 T8 ahorradoras con cubierta en acrílico (Certificadas para uso en Unidades Técnicas de Basuras).
 - Se efectuó adecuación de 4 puntos eléctricos con sus respectivos accesorios e instalación de tubos de ventilación y se realizó la puesta a punto según la norma de las Unidades Técnicas de Basura.
 - Se realizó adecuación de juntas en media caña muro-muro – muro-cielo y muro-piso.
 - Se aplicó estuco relleno fino sobre muros incluyendo carteras, filos, estrías y dilataciones.
 - Se aplicó pintura a 3 manos con pintura epoxica y base con vinilo tipo 1.
 - Se realizó adecuación de pisos con acabados en pintura epoxica.
 - Se retiraron baldosas en mal estado y se reemplazó por cerámica antideslizante.
 - los servicios contratados se realizaron a todo costo, incluidos insumos Materiales, Mano de Obra, Equipos, Herramientas, Transporte, y en general todo aquello que fué necesario para la perfecta ejecución del servicio contratado.
 - Se realizó la Señalización necesaria y se tomaron todas las debidas precauciones de seguridad industrial, tanto para nuestra propia protección como para la de los funcionarios y visitantes de la Institución que se encontraban cercanos al área de trabajo.
 - La entrega de los materiales fue oportuna y suficiente para la ejecución óptima y oportuna del servicio contratado.
 - los trabajos que generaron ruido, polvo y condiciones ambientales que generaron algún riesgo para la comunidad universitaria, se ejecutaron en horarios que no incomodaron a los funcionarios, docentes, estudiantes y público en general.
- ⇒ Se efectuaron los respectivos Pagos de Seguridad Social (Salud, Pensión, ARL) sobre el 40% del Valor del contrato (\$10.137.931) para lo cual se anexa las planillas No. 8446445852 - 8446446011- 8445934997-8446284855.

⇒ Todas las actividades fueron debidamente coordinadas con el supervisor del contrato, durante el tiempo pactado y sin ninguna novedad que alterara la correcta prestación del servicio

⇒ Se anexa factura de Venta No. 1753 de Septiembre 25 de 2015

 ESCUELA NACIONAL del DEPORTE INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA	INFORME DE SUPERVISION	Código: IG.1.19.04.07
		Fecha: 08/07/2013
		Versión: 5
		Página 3 de 3

5. SOPORTE PARA PAGO:

El contratista presentó: Informe de Actividades: Pagos Seguridad Social:

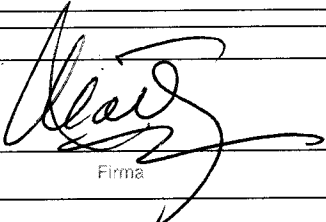
Factura, Cuenta de Cobro o documento equivalente: Ingreso al almacén Certificación cumplimiento pagos seguridad social


6. INFORME FINANCIERO:

Valor del Contrato:	\$ 29.400.000
Valor a Pagar:	\$ 0
Valor Ejecutado:	\$ 29.400.000
Valor por Ejecutar:	0

7. OBSERVACIONES:

8. SUPERVISOR:

MARIA ISABEL ANDRADE <small>Nombre y No. Documento de Identidad</small>	 <small>Firma</small>
--	--

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

Fecha de elaboración del informe: Día Mes Año


1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA:	
Nombre Contratista:	<input type="text" value="JOSE ALDEMAR TOVAR VARGAS – IDECO DE COLOMBIA"/>
Documento de Identificación:	<input type="text" value="16.731.584-4"/>
No. de Contrato:	<input type="text" value="1-06-03-315-2015"/>
Periodo de ejecución de la actividad:	Del <input type="text" value="17 de Septiembre de 2015"/> al <input type="text" value="25 de Septiembre de 2015"/>

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

En desarrollo del Contrato de Prestación de servicios de apoyo a la Gestión en actividades operativas en el mantenimiento y adecuación de la infraestructura física de la institución, efectué el mantenimiento preventivo y correctivo de la Unidad Técnica de Basuras – UTB, para un adecuado almacenamiento central de residuos en la Institución Universitaria Escuela Nacional del Deporte y dar cumplimiento al Decreto 351 de Febrero de 2014.

Se desarrollaron las siguientes actividades:

- Se efectuó adecuación y mantenimiento preventivo de losa en bloquelon sobre la estructura existente, incluyendo todos los accesorios.
- Se realizó adecuación de las redes eléctricas y acometida, incluyendo 4 luminarias fluorescentes 2X32 T8 ahorradoras con cubierta en acrílico (Certificadas para uso en Unidades Técnicas de Basuras).
- Se efectuó adecuación de 4 puntos eléctricos con sus respectivos accesorios e instalación de tubos de ventilación y se realizó la puesta a punto según la norma de las Unidades Técnicas de Basura.
- Se realizó adecuación de juntas en media caña muro-muro – muro-cielo y muro-piso.
- Se aplicó estuco relleno fino sobre muros incluyendo carteras, filos, estrías y dilataciones.
- Se aplicó pintura a 3 manos con pintura epoxica y base con vinilo tipo 1.
- Se realizó adecuación de pisos con acabados en pintura epoxica.
- Se retiraron baldosas en mal estado y se reemplazó por cerámica antideslizante.
- los servicios contratados se realizaron a todo costo, incluidos insumos Materiales, Mano de Obra, Equipos, Herramientas, Transporte, y en general todo aquello que fué necesario para la perfecta ejecución del servicio contratado.
- Se realizó la Señalización necesaria y se tomaron todas las debidas precauciones de seguridad industrial, tanto para nuestra propia protección como para la de los funcionarios y visitantes de la Institución que se encontraban cercanos al área de trabajo.

 <p>ESCUELA NACIONAL del DEPORTE INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA</p>	INFORME DE ACTIVIDADES	Código: IG.1.19.04.08
		Fecha: 8/07/2013
		Versión: 4
		Página 2 de 4

- los trabajos que generaron ruido, polvo y condiciones ambientales que generaron algún riesgo para la comunidad universitaria, se ejecutaron en horarios que no incomodaron a los funcionarios, docentes, estudiantes y público en general.

⇒ Se efectuaron los respectivos Pagos de Seguridad Social (Salud, Pensión, ARL) sobre el 40% del Valor del contrato (\$10.137.931) para lo cual se anexa las planillas No. 8446445852 -8446446011- 8445934997-8446284855.

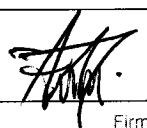
⇒ Todas las actividades fueron debidamente coordinadas con el supervisor del contrato, durante el tiempo pactado y sin ninguna novedad que alterara la correcta prestación del servicio

⇒ Se anexa factura de Venta No. 1753 de Septiembre 25 de 2015

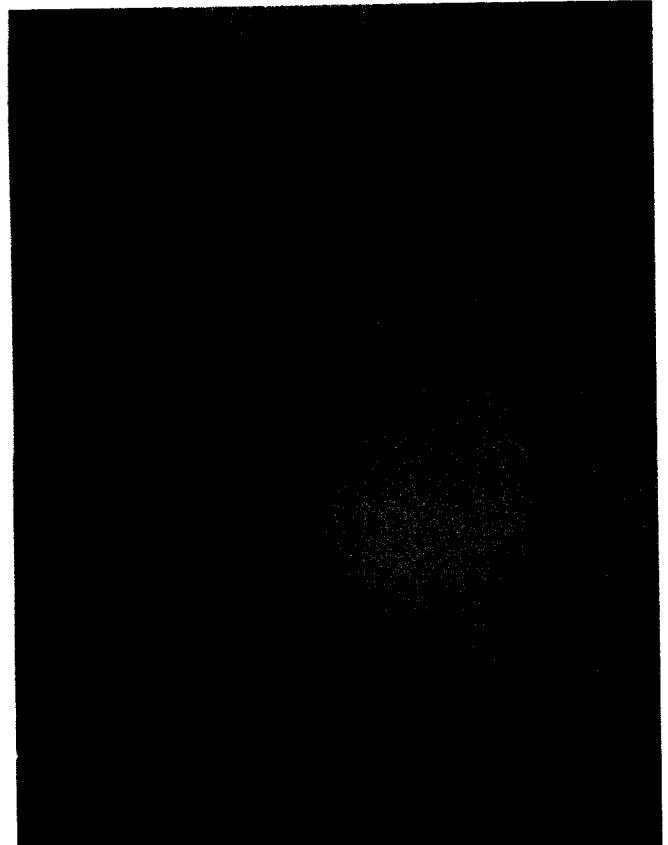
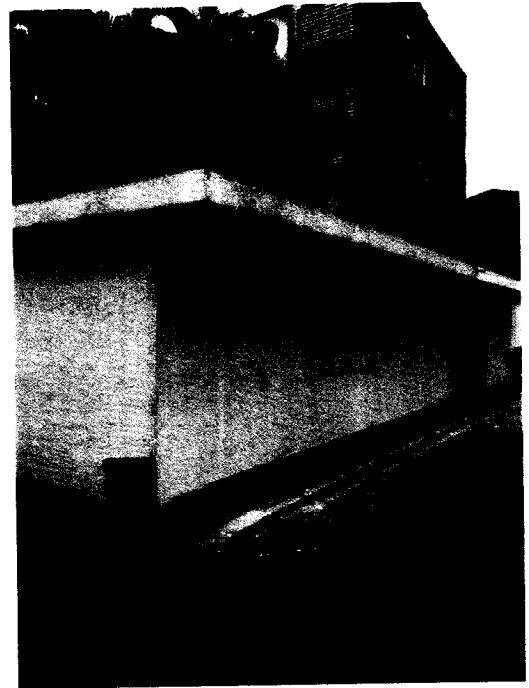
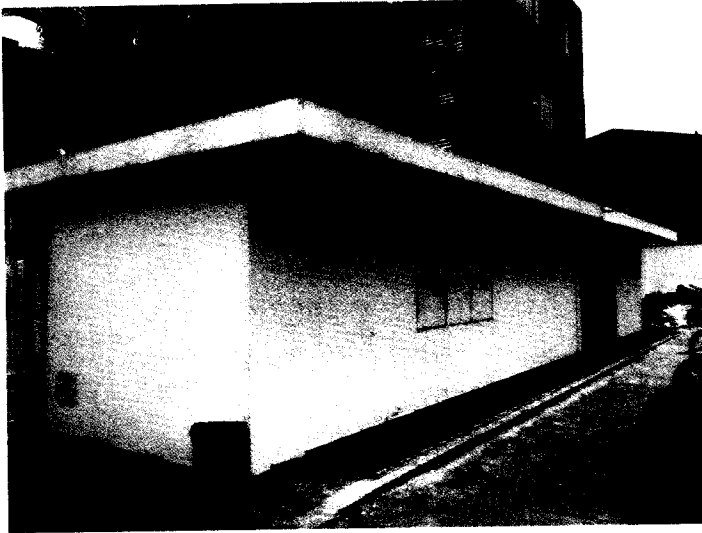
3. ANEXO PAGO A LA SEGURIDAD SOCIAL DEL PERIODO CORRESPONDIENTE:

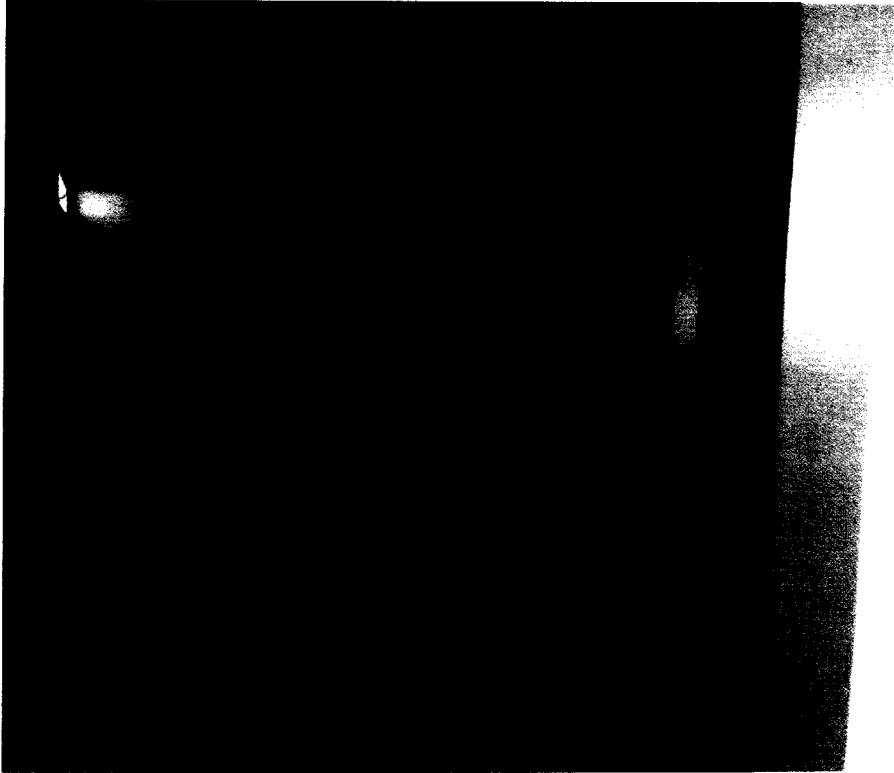
SI NO

4. CONTRATISTA:

JOSE ALDEMAR TOVAR VARGAS


Nombre y No. Documento de Identidad Firma





DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	No
CC 16731584		TOVAR VARGAS JOSE ALDEMAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	SIN DIR	CALLI-PALLE	6839088		
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Dias Mora	Valor		
2015-09	844443852	N	2015/09/17	2015/09/17	BANCO POPULAR	0	\$2.807,056		
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$1,620,400	\$0	\$0	\$1,620,400	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$1,620,400	\$0	\$0	\$1,620,400	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$1,186,656	\$0	\$0	\$1,186,656	
SALUDCOOP	EPS013	800,250,119	1	1	\$1,186,656	\$0	\$0	\$1,186,656	
TOTAL				1	\$2,807,056	\$0	\$0	\$2,807,056	

PAGAR

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 16731584		TOVAR VARGAS JOSE ALDEMAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	SIN DIR	CALI-VALLE	6839088	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2015-09	2015-09	583009	N	2015/09/17	2015/09/17	BANCO POPULAR	0	\$2,807,056	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																		
EMPLEADO			PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	Aporte	IBC	Dias	Aporte	IBC	Dias	Aporte	IBC	Dias	Aporte	IBC	Dias	Aporte	IBC
Sucursal: PRINCIPAL (2 Afiliados)					\$9,493,650	\$1,620,400		\$9,493,650	\$1,186,656		\$0	\$0		\$0	\$0		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (2 Afiliados)					\$9,493,650	\$1,620,400		\$9,493,650	\$1,186,656		\$0	\$0		\$0	\$0		\$0	\$0
Ciudad: CALI Depto: VALLE (2 Afiliados)					\$9,493,650	\$1,620,400		\$9,493,650	\$1,186,656		\$0	\$0		\$0	\$0		\$0	\$0
1	CC 16731584	TOVAR JOSE	25-14	30	(5644,350)	(5103,100)	EP5013	30	(580,344)	0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	0	\$0	\$0
2	CC 16731584	TOVAR JOSE	25-14	30	\$10,138,000	\$1,773,500	EP5013	30	\$1,267,200	0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	0	\$0	\$0
Total Afiliados(2)					\$9,493,650	\$1,620,400		\$9,493,650	\$1,186,656		\$0	\$0		\$0	\$0		\$0	\$0

PAGADO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Secursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 16731584		TOHAR VARGAS JOSE ALDEMAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	SIN DIR	CALI-VALLE	6839088	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
Pensión 2015-09	644007	1	2015/09/17	2015/09/02	2015/09/17	BANCO POPULAR		0	\$183,644

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFLIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$103,100	\$0	\$0	\$0	\$103,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$103,100	\$0	\$0	\$0	\$103,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$80,544	\$0	\$0	\$0	\$80,544
SALUDCOOP	EP5013	800,250,119	1	1	\$80,544	\$0	\$0	\$0	\$80,544
TOTAL				1	\$183,644	\$0	\$0	\$0	\$183,644

PAGADO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal		Direccion		Ciudad/Departamento		Teléfono		Exonerado SENA e ICBF	
Identificación dv		TOVAR VARGAS JOSE ALDEMAR		INDEPENDIENTE		PRINCIPAL		SIN DIR		CALI-VALLE		6839088		No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION		Clave		Tipo		Fecha		Pago		Dias Mora		Valor			
Periodo		Planilla		Planilla		Limite		Pago		Banco					
Pensión		844934997		I		2015/09/17		2015/09/02		BANCO POPULAR				\$183,644	
2015-09		644007													

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

No.	Identificación	Nombres	EMPLEADO			PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES				
			Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)			\$644,350		\$103,100	\$644,350		\$80,544	\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)			\$644,350		\$103,100	\$644,350		\$80,544	\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0	
Ciudad: CALL Depto: VALLE (1 Afiliados)			\$644,350		\$103,100	\$644,350		\$80,544	\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0	
1	CC 16731584	TOVAR JOSE	25-14	30	\$103,100	EP0013	30	\$80,544			0		\$0		\$0		\$0		0		\$0	
Total Afiliados(1)			\$644,350		\$103,100	\$644,350		\$80,544	\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0	

PAGAR

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento		Teléfono		Exonerado SENA e ICBF	
Identificación	dv	TOVAR VARGAS JOSE ALDEMAR		INDEPENDIENTE		PRINCIPAL		SIN DIR		CALI-VALLE		6839088		No	
CC	16731584														

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION											
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor		
2015-09	2015-09	585046	844646011	N	2015/09/17	2015/09/17	BANCO POPULAR	0	\$52,899		

RESUMEN DE PAGO												
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR				

ARL (ADMINISTRADORAS: 1)															
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$52,899	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$52,899
TOTAL				1	\$52,899	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$52,899

PAGADO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		Clase Aportante		Sucursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento		Teléfono		Exonerado SENA e ICBF	
Identificación	dv	Razon Social	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	SIN DIR	SIN DIR	CALI-VALLE	6839088	No				
CC 16731584		TOVAR VARGAS JOSE ALDEMAR											

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION											
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago		Valor	
Pension	Salud	Pago	Planiilla	Planiilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora			
2015-09	2015-09	585046	N	844646011	2015/09/17	2015/09/17	BANCO POPULAR	0	\$52,899		

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

No.	Identificación	Nombres	PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES		
			Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (2 Afiliados)																	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (2 Afiliados)																	
Ciudad: CALI Depto: VALLE (2 Afiliados)																	
1	CC	16731584	25-14	0	\$0	EP5013	0	\$0	0	\$0	14-23	30	(\$10,138,000)	0	\$0	0	\$0
2	CC	16731584	25-14	0	\$0	EP5013	0	\$0	0	\$0	14-23	30	\$10,138,000	0	\$0	0	\$0
Total Afiliados(2)					\$0			\$0		\$0			\$0		\$0		\$0

PAGADO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF	No
CC 16731584		TOVAR VARGAS JOSE ALDEMAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	SIN DIR	CALI-VALLE	6839088		

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Platilla	Platilla	Limite	Fecha	Pago	Dias Mora	Valor	
Pensión 2015-09	863485	844284855	N	2015/09/17	2015/09/08	BANCO POPULAR	0	\$3,399	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$3,399	\$0	\$0	\$3,399
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$3,399	\$0	\$0	\$3,399
TOTAL				1	\$3,399	\$0	\$0	\$3,399

PAGA PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 16731584		TOVAR VARGAS JOSE ALDEMAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	SIN DIR	CALI-VALLE	6839088	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo	Salud	Clave	Tipo	Fecha	Pago			
2015-09	863685	8446284855	N	2015/09/17	Limite	Pago	Dias Mora	Valor
					2015/09/17	2015/09/08	0	\$3.399

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																							
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte		
Sucursal: PRINCIPAL (2 Afiliados)																							
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (2 Afiliados)																							
Ciudad: CALI Depto: VALLE (2 Afiliados)																							
1	CC 16731584	TOVAR JOSE	25-14	0	\$0	\$0	EP5013	0	\$0	\$0	0	14-23	30	\$0	14-23	30	(\$644,350)	(\$1)	0	\$0	\$0		
2	CC 16731584	TOVAR JOSE	25-14	0	\$0	\$0	EP5013	0	\$0	\$0	0	14-23	30	\$0	14-23	30	\$644,350	\$3,400	0	\$0	\$0		
Total Afiliados(2)																							