#### Iforeroani@hotmail.com

**De:** Contactenos

**Enviado el:** viernes, 14 de mayo de 2021 5:12 p. m.

Para: Orfeo Radicar

**CC:** Wilson Yovani Garzon Cifuentes

**Asunto:** RV: SOLICITUD QUEJA

**Datos adjuntos:** FRACTURAS 3, 5, 6 Y 7 Y ACTAS CONSORCIO OBRAS 2018.pdf; PARAFISCALES

JUNIO A OCTUBRE 2020.pdf; AFILIACION LUIS FELIPE GENOY VILLOTA.pdf; AFILIACION DIEGO ARMANDO GENOY VILLOTA.pdf; AFILIACION OSWALDO

MIRAMAG..pdf; OFICIO ANI.pdf; OFICIO ANI 02.pdf

#### Buen día

# Por favor incluir en el sistema RECLAMO y asignar a CARRETERO 2 para conocimiento y respuesta

#### **Gracias**

De: PATRICIA ZAMBRANO <ingpatriciazambrano@gmail.com>

**Enviado:** viernes, 14 de mayo de 2021 10:03 a.m.

Para: Contactenos <contactenos@ani.gov.co>; Denuncias Ani <denuncias@ani.gov.co>;

facturacion@consorciosh.com <facturacion@consorciosh.com>; Diego Zuñiga U Vial Del Sur <dfzuniga@sacyr.com>;

Alquilier Bomba A < jmramos@consorciosh.com >

Asunto: Fwd: SOLICITUD QUEJA

Señores: ANI.

Solicitud: Queja por segunda vez.

Cordial Saludo

Yo, Patricia Zambrano Ortega, identificada como aparece al pie de mi firma en calidad de representante legal de mi empresa con Nit 41.180.411-4 celebre un CONTRATO DE ALQUILER DE ALQUILER DE UNA BOMBA ESTACIONARIA con el CONSORCIO SH, CONTRATO 465 DEL 2020, durante el periodo de 4 meses, con fecha de inicio el día 12 de junio del año 2020 hasta el día 12 de octubre del año 2020, más una orden de servicio durante los días 13 a 19 de octubre del año 2020, por un valor total de OCHENTA Y DOS MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS MDA -CTE (\$82.499.200.00) incluido IVA

De los valores anteriores se hicieron los siguientes abonos.

- 1. Por valor de TRES MILLONES SEISCIENTOS CATORCE MIL NOVECIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS MDA -CTE. \$3.614.974 correspondientes a descuentos por combustibles.
- 2. Consignación a la cuenta Davivienda numero 106660023099 por un valor de CINCUENTA Y TRES MILLONES QUINIENTOS VEINTITRÉS MIL SETECIENTOS TRES PESOS MDA –cte. \$53.523.703.

A la fecha me adeudan la suma de VEINTICUATRO MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS MDA CTE (\$24.689.969.00)

Por lo anteriormente expuesto y teniendo en cuenta que es un contrato que ya finalizo el 19 de octubre del año 2.020, Les solicito muy amablemente me colaboren para que se genere el pago de lo que se me adeuda.

#### Anexo:

- Copia de actas y facturas.
- copia de afiliación.

Copia de planilla de parafiscales. Atentamente, PATRICIA ZAMBRANO. Ing: Civil. Tel: 310 497 4868. ----- Forwarded message -----De: PATRICIA ZAMBRANO < ingpatriciazambrano@gmail.com > Date: lun, 29 mar 2021 a las 18:33 Subject: SOLICITUD QUEJA To: <contactenos@ani.gov.co>, <denuncias@ani.gov.co> Señores: ANI. Solicitud: Queja. Cordial Saludo Yo, Patricia Zambrano Ortega, identificada como aparece al pie de mi firma en calidad de representante legal de mi empresa con Nit 41.180.411-4 celebre un CONTRATO DE ALQUILER DE ALQUILER DE UNA BOMBA ESTACIONARIA con el CONSORCIO SH, CONTRATO 465 DEL 2020, durante el periodo de 4 meses, con fecha de inicio el día 12 de junio del año 2020 hasta el día 12 de octubre del año 2020, más una orden de servicio durante los días 13 a 19 de octubre del año 2020, por un valor total de OCHENTA Y DOS MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS MDA -CTE (\$82.499.200.00) incluido IVA De los valores anteriores se hicieron los siguientes abonos. 1. Por valor de TRES MILLONES SEISCIENTOS CATORCE MIL NOVECIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS MDA -CTE. \$3.614.974 correspondientes a descuentos por combustibles. 2. Consignación a la cuenta Davivienda numero 106660023099 por un valor de CINCUENTA Y TRES MILLONES QUINIENTOS VEINTITRÉS MIL SETECIENTOS TRES PESOS MDA -cte. \$53.523.703. A la fecha me adeudan la suma de VEINTICUATRO MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS MDA CTE (\$24.689.969.00) Por lo anteriormente expuesto y teniendo en cuenta que es un contrato que ya finalizo el 19 de octubre del año 2.020, Les solicito muy amablemente me colaboren para que se genere el pago de lo que se me adeuda. Anexo: Copia de actas y facturas. copia de afiliación. Copia de planilla de parafiscales

> PATRICIA ZAMBRANO. Ing: Civil. Tel: 310 497 4868.

Cordialmente,



"Resolución 0666 del 24 de abril de 2020 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social Principales medidas de bioseguridad:

- Lávese las manos frecuentemente.
- Use el tapabocas cubriendo nariz y boca.
- Practique el distanciamiento físico.
- Lo invitamos a descargar y reportar diariamente su condición de salud en la Aplicación CoronApp-Colombia o en Alissta si está afiliado a la ARL POSITIVA.

#### Por favor piense en el medio ambiente antes de Imprimir este correo

La información contenida en este correo electrónico es propiedad de la Agencia Nacional de Infraestructura.: es confidencial y para uso exclusivo de el (los) destinatario(s) / En la Agencia Nacional de Infraestructura respetamos y garantizamos que los datos personales suministrados por usted, a través de nuestros canales de comunicación, estén protegidos y no se divulgarán sin su consentimiento. Cumplimos con nuestra política de Confidencialidad y Protección de Datos. Si quiere conocerla lo invitamos a consultarla en: https://www.ani.gov.co/contenido/politicas-tic. Si ha recibido este mensaje por error, por favor notifíqueselo inmediatamente al remitente: no copie, imprima, distribuya ni difunda su contenido. Las opiniones, conclusiones e informaciones que no estén relacionadas directamente con el negocio de la Agencia Nacional de Infraestructura. deben entenderse como personales y no están avaladas por la compañía.



San Juan de Pasto, 29 de marzo de 2.021.

Señores:

ANI.

Solicitud: Queja.

Cordial Saludo

Yo, Patricia Zambrano Ortega, identificada como aparece al pie de mi firma en calidad de representante legal de mi empresa con Nit 41.180.411-4 celebre un CONTRATO DE ALQUILER DE ALQUILER DE UNA BOMBA ESTACIONARIA con el CONSORCIO SH, CONTRATO 465 DEL 2020, durante el periodo de 4 meses, con fecha de inicio el día 12 de junio del año 2020 hasta el día 12 de octubre del año 2020, más una orden de servicio durante los días 13 a 19 de octubre del año 2020, por un valor total de OCHENTA Y DOS MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS MDA -CTE (\$82.499.200.00) incluido IVA

De los valores anteriores se hicieron los siguientes abonos.

- 1. Por valor de TRES MILLONES SEISCIENTOS CATORCE MIL NOVECIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS MDA -CTE. \$3.614.974 correspondientes a descuentos por combustibles.
- 2. Consignación a la cuenta Davivienda numero 106660023099 por un valor de CINCUENTA Y TRES MILLONES QUINIENTOS VEINTITRÉS MIL SETECIENTOS TRES PESOS MDA –cte. \$53.523.703.



Dirección: Cra 42 No. 18A-94 - Centro Comercial Valle de Atriz oficina 305-306, Telefax: 7310437 Pasto-Nariño

E-Mail: ingpatricia@telecom.com.co



A la fecha me adeudan la suma de VEINTICUATRO MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS MDA CTE (\$24.689.969.00)

Por lo anteriormente expuesto y teniendo en cuenta que es un contrato que ya finalizo el 19 de octubre del año 2.020, Les solicito muy amablemente me colaboren para que se genere el pago de lo que se me adeuda.

#### Anexo:

- Copia de actas y facturas.
- copia de afiliación.
- Copia de planilla de parafiscales

Atentamente,

**FANNY PATRICIA ZAMBRANO ORTEGA** 

C.C. No. 41.180.411 de Sibundoy Putumayo.

CEL: 310 497 4868





San Juan de Pasto, 14 de mayo de 2.021.

Señores:

ANI.

Solicitud: Queja por segunda vez.

Cordial Saludo

Yo, Patricia Zambrano Ortega, identificada como aparece al pie de mi firma en calidad de representante legal de mi empresa con Nit 41.180.411-4 celebre un CONTRATO DE ALQUILER DE ALQUILER DE UNA BOMBA ESTACIONARIA con el CONSORCIO SH, CONTRATO 465 DEL 2020, durante el periodo de 4 meses, con fecha de inicio el día 12 de junio del año 2020 hasta el día 12 de octubre del año 2020, más una orden de servicio durante los días 13 a 19 de octubre del año 2020, por un valor total de OCHENTA Y DOS MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS MDA -CTE (\$82.499.200.00) incluido IVA

De los valores anteriores se hicieron los siguientes abonos.

- Por valor de TRES MILLONES SEISCIENTOS CATORCE MIL NOVECIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS MDA –CTE. \$3.614.974 correspondientes a descuentos por combustibles.
- 2. Consignación a la cuenta Davivienda numero 106660023099 por un valor de CINCUENTA Y TRES MILLONES QUINIENTOS VEINTITRÉS MIL SETECIENTOS TRES PESOS MDA -cte. \$53.523.703.

A la fecha me adeudan la suma de VEINTICUATRO MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS MDA CTE (\$24.689.969.00)

Por lo anteriormente expuesto y teniendo en cuenta que es un contrato que ya finalizo el 19 de octubre del año 2.020, Les solicito muy amablemente me colaboren para que se genere el pago de lo que se me adeuda.

#### Anexo:

- Copia de actas y facturas.
- copia de afiliación.
- Copia de planilla de parafiscales

Atentamente,

FANNY PATRICIA ZAMBRANO ORTEGA.

C.C. No. 41.180.411 de Sibundoy Putumayo.

CEL: 310 497 4868



San Juan de Pasto, 05 de octubre de 2.020.

Señores:

CONSORCIO SH.

Cordial Saludo

Por medio de la presente les informo que se hizo cambio de operador a partir del día 06 de octubre de 2.020 el señor que operara la bomba se llama DIEGO ARMANDO GENOY VILLOTA identificado con la cedula de ciudadanía 1.085.343.929.

Anexo copia de afiliación.

Atentamente,

**FANNY PATRICIA ZAMBRANO ORTEGA.** 

C.C. No. 41.180.411 de Sibundoy Putumayo.

CEL: 310 497 4868



E-Mail: ingpatricia@telecom.com.co







#### **INGRESO EMPLEADO**

#### **DATOS DE LA EMPRESA**

Tipo de Identificación: CC

Número de documento: 41180411

Número Afiliación: 155709

Razón social: PATRICIA ZAMBRANO ORTEGA

#### **DATOS DEL EMPLEADO:**

Tipo de documento: CÉDULA

Número de Documento 1085343929

Nombre: DIEGO ARMANDO GENOY VILLOTA

**Fecha Ingreso:** 06/10/2020

Salario básico: 1.500.000

Nit empresa en misión: 0

**Código Sucursal:** SUCURSAL 1

**Centro de trabajo:** CTRAB 005

**Tasa:** 6,960

Fecha hora transacción: 05/10/2020 06:28:07 p.m.



La radicación no. 0003083526 ha sido registrada exitosamente. La respuesta será enviada a: anabelly0805@hotmail.com en los próximos tres días hábiles, puede llegar a tu bandeja de entrada u otras carpetas.

Si no obtienes respuesta puedes comunicarte en Bogotá al 3759000 y al 01 8000919100 en el resto del país.



E.P.S.Sa	nitas	3	AFILIACION Y RI	EGISTRO	DE NOV	EDADES A	L SGSS		Paper I de
Dei-O ocs. Reputition on Changes - Sections of Sections	t stormond							Feeba de	Radicacion
DIGO OSS REMARKS ON CHANGES - NETTHAN GENERAL DI SUPERMITENCENCIA MACILINAL DI DATOS DEL TRAMITENCENCIA MACILINAL DI	ESALUO	D BOIGIAL EN RAI	CUO				<i>*</i>		
DATOS DEL TRAMITE (Les les instrucciones of Tipo de tràmits	2 Tine	de Afflicaión			2000	-	-		
C. Repone de Novedades I		ar Amine Light	A Individual - Cofizante o C	ebeza de Familia	N Coler	tvs 0.0	· Oficio	3. Rágimen A C	
Tipo de afiliado			- Beneficiario o	Affects editionel	C. mem	romat [			ANG NO
The second secon	C. Beneficia		Tipo de colizante Dependienia & B Indepe	Indiana	Pensionedo	Codigo		- present	
AFILIACIÓN				-	. Femilionado	(& registrar po	I EPSI		
DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (de	The second secon	Control of the contro			2011				
6407		U, 1/0	19	1	Dicyo	1	An	mance	-
Primer apelido Tipo de documento de identidad	8. Numer	6 del docume	on apalido nto de identidad		Primer nombre				
		1003	5343 929		Femening		0. Fache de necimiento	Segundo nombre	
DATOS COMPLEMENTARIOS						Masculino 0	mecomiense	1701	1999
los personales									
Etnia	12. Discar	pacidad		1. Puntaje SISBE	W			and the same of	
Administradora de Risegos Laboraies - ARL	Tipo		Condición	VALUE DE SERVICE			a, urupa de po	obleción especia	
Axa culp	atria	16. Ad	Iministradora de Panaiones	venir		17. Ingreso Base	le Cotizacion .	mc -	to make and
Residencia Dirección	4					17. Ingreso Base	500	600	
C1 42 # 18A - 9	4		73/0	437		eléfono Celular		Coree Ele	drónes
Pasto	i ii	rbana 😡 2	iona		calded / Comune			Departamento	
		TO TO	Rurel		2000 CONTAINS		/		
DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEN Untilidos y nombres	BROS DE	L NUCLEO F	AMILIAR (datos básicos de	identificación de	conyuge o con	patero(a) perman	ente cotizante	1	
								20	
Pre-er apelido po de documento de identidad	24 144	Segund	lo apelido		Primer nombre	-			
	41. Numer	e del docume	ento de identidad		22. Sexo		3. Fecha de	Segunda nomb	
s básicos de identificación de los beneficiario	s v de los i	afiliados adici	nneles		Femening	Masculino	nacimienta		
and I wouldes			oriares .						-
Primer apellido	_	Seg	undo apelido		Primer nombre			Segunda nome	
	-							Segunda nome	**
				-					
ipo de documento de identidad	26. No	mero docume	ento de Identidad	-		In a			
	-	100				27. Sexo	Mascalino	28. Peshe de	necimiento
							manage and	-	
	-								
	-							-	-
	-								-
complementance									-
rentasco			30. Etnia			74.50			
						31 Discapacid	*d	Tipa	Candicio
	-							N N	
									1
	-								1
									-
alos de residencia			-						
Municipio I Districo	Urbana	Rural	Departamento		Yelstone	Nju ylu Cekilar	32 W	eur de la UPC d	e efficado edici
			1					(A registrar p	* (* E P(*)
							-		
on de la I.P.S. Primaria							-		
embre de la institución Prestadore de Serv	ricise de 2	selud - IPS			-			Cádiga d	- In IRT
								(A registrar p	PILEPS)
		-							
									-
OS DE IDENTIFICACIÓN DEL ENPLEADO	H Y OTR	GS APORTA	NTES O DE LAS ENTIDADA	ES RESPONSA	BLES DELL	Fil Mendy Tax			
OS DE IDENTIFICACIÓN DEL ENPLEADO	H Y OTR	OS APORTA	NTES O DE LAS ENTIDADI	ES RESPONSA	BLES DE LA A	FILIACIÓN COLE	CTNA, INSTI	TUCKOHAL O D	E OFICIO
OS DE IDENTIFICACIÓN DEL ENPLEADO INDO O 1826A EOCIAI ANZ Zambrano Lación Discorn	H Y OTRO	OS APORTA	NTES O DE LAS ENTIDAD	ES RESPONSA	BOQ 11	FILIACIÓN COLE	CTNA CHATT	TUCIONAL O D	ante o Pagado

Al. Metivo de Traslado  Código  Al. Ceja de Compansación Familiar a Pragedor de Princianes  DECLARACIONES NATIONES ALLONGES DE CONTROLLO DE CODE DE CO	1 1. MODERCACION dates have me to be better	.144	The second secon	
3. Americanio del discumento de streticida complementativo   5. Eminectario de investigación en la Efre   1. Americanio del la investigación en la investigación en entidación e	The second section of identific	cación	11. Vinculación a una entidad autortza	de pere realizar efficience estantino
A. Anderstands y commotion of addition complementation   1. In . Internation   1. In . Margame. Deciding   1. In			12. Desvinculación de una entidad eus	pera realizar assisciones colectivas
S. Familiando y somewhole de dates complementation			13. Movilded TA Basimen See	corceda para realizar afiliaciones colectives
Codes   S. Record de Referencia de Mallion Régimes   S. Diferencia Régimes   S. Record de Referencia de Constituto de Recordica de Reco	4. Actualización y corrección de datos co	emplementarios		
S. Resurvente de la Esperiencia de afficiencia adicionales   1.5. Reporte de la Esteración al Casastre   1.5. Reporte de la Esteración   1.5. Reporte de	5. Terminación de la inscripción en la EP	8		
3. Reporte de las describerados   1. Reporte de las contractors   1. Reporte de las contractors   1. Reporte de la calacteria de prescribon si Conserva   1. Reporte de la calacteria de Pre-prescribado   1. Reporte de Calacteria de Calacteria de Calacteria de Pre-prescribado   1. Reporte de Calacteria de Calacteria de Pre-prescribado   1. Reporte de Calacteria de Pre-prescribado   1. Reporte de Calacteria de Pre-prescribado   1. Reporte de Calacteria de	Código		1 200 CO	
S. Expection de adjuvación de descripción de del allegio adjuvación de condiciones para exister   S. Expection de a relación laberel e adjuvación de condiciones para exister   S. Expection de se relación laberel e adjuvación de condiciones para exister   S. Expection de a relación laberel e adjuvación de condiciones para exister   S. Expection de a relación laberel e adjuvación de condiciones para exister   S. Expection de a relación laberel e adjuvación de condiciones para exister   S. Expection de la relación laberel e adjuvación de condiciones para exigir coltazado   S. Expectiones de la relación de la relaci	6. Reinscripción en la EPS			gimen
B. Excustion de beneficiarios e a efficiario afolicionales  3. Particio entidostrolare adequicio financia comunicación  10. Nermadorio de la resistencia de condicionas para entres  11. Reporte el la satistació de Paresimado  11. Reporte el la satistació de Paresimado  12. Reporte el la satistació de Paresimado  13. Reporte el la satistació de Paresimado  14. Reporte el la satistació de Paresimado  15. Reporte el la satistació de Paresimado  16. Cele de Companisación  17. Reporte el la satistació de Paresimado  18. Reporte el la satistació de Paresimado  19. A PS Astatista  19. Porte serios de satistació de Statistación  19. A PS Astatista  19. A PS Astatista  19. Celescación de la satistación de la satist	7. Inclusión de beneficiarios o de efiliado	a adicionales		
3. Reporte de la calende de Pre-persionado   11. Reporte de la calende de Pre-persionado   12. Reporte de la calende de Pre-persionado   13. Reporte de la calende de Pre-persionado   14. Celar de Reporte control de la calende de Pre-persionado   14. Celar de Reporte control de la calende de Pre-persionado   14. Celar de Reporte control de la calende de Pre-persionado   14. Celar de Reporte control de la calende de Pre-persionado   14. Celar de Reporte control de la calende de Pre-persionado   14. Celar de Reporte control de la calende de Pre-persionado   14. Celar de Reporte control de la calende de Pre-persionado   14. Celar de Reporte control de la calende de Pre-persionado   15. Celaradon de activación para que la E.R. Subility o delenga discontrol de la Excepçión   15. Activitación para que la E.R. Subility o delenga discontrol de la la tentaga de la calenda de Pre-persionado   15. Activitación para que la E.R. Subility o delenga discontrol de la la tentaga de la calenda de Pre-persionado   15. Activitación para que la E.R. Subility o delenga discontrol de la la tentaga de la calenda de Pre-persionado   15. Activitación para que la E.R. Subility o delenga discontrol de la la la la discontrol de			16. Reporte del trámite de protección	al casarrie
1.1. Reporte de la calidad de Persionado  1.1. Reporte de la calidad de Reporte calidad de la calida			17. Reporte de la calidad de Pre-pens	tionado
M. ACROS PARA EL PROPETS DE LANOVERDAD 1  16. Desta station de Manifestación  Proper el consenso de La sende de Compositor e visión de Compositor e visión de Compositor e Visión de Registrador para el compositor e visión de Visión de Compositor e Visión de Compositor e Visión de Compositor e Visión de Visión de Compositor e Visión de Visión	S. Inicio de resación laboral o adquisición	de condiciones para cotizar	18. Reporte de la calidad de Pension	
N. AND SPARACTURE/ROTT DE L'ANOVIDAD  The se s'autorite	10. serminación de la relación laboral o p	érdida de las condiciones para seguir cotizando		
Provide seasons   Security   Secu				
Primer routes  Seption organis  Proposition Standards  Notice de decomposition de recordant  As Servation  As Servation  As Servation  As Servation  As Code de Standards  As Code de Code Code  As Code Code  As Code Code  As Code Code Code  As Code Code Code  As Code Code  As Code Code  As Code Code  As Code Code  A	41. Detas básicos de identificación	THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF STREET	の事業をある。これではなるないのである。	A STONE WHAT THE STONE WAS A STONE OF THE ST
The de a desamente de la sendad de desamente de la manufación de la beneficiario se desamente de la desa				1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
A CPS Anotarius    Company   Company			Primer nomine	
AL Mativo da Trasisto Código		Numero del documento de identidad		
8. DECLARACIONES y AUTORIZACIONES 4. Metimo de Trasules Código 4. Coligo de Companisación e Parallera e Papador de Parallera 4.0 Declarandos de dependenda económica de los beneficiarios y altilados addionales 4.7 Declarandos de la NO obligación de afiliares al Régimen Combibutivo, Especial o de Escención 4.0 Declarandos de la NO obligación de afiliares al Régimen Combibutivo, Especial o de Escención 4.0 Declarandos de la NO obligación de afiliares al Régimen Combibutivo, Especial o de Escención 4.0 Declarandos de existencia de resonado de labora de familia, beneficiario o afiliados addionales en una institución Prestadora de Servicios de Babil 5. Autorización para que la E.P.S. reprire to informado actor y corda de la Instituta cilinica del cotizante o cabeza de familia y de sua beneficiario o afiliados addionales 5.0 Autorización para que la E.P.S. reprire to informado al correo alectrodeso el contrario o cabeza de familia y de sua beneficiario o afiliados addionales 5.1 Autorización para que la E.P.S. aprire to informado al correo alectrodeso el contrario o cabeza de familia y de sua beneficiario o afiliados addionales. 6.2 Autorización para que la E.P.S. aprire to informado al correo alectrodeso el colaran o cabeza de familia y de sua beneficiario o afiliados addionales. 6.3 Autorización para que la E.P.S. aprire to informado al correo alectrodeso el colaran o cabeza de familia y de sua beneficiario o afiliados addionales. 6.4 El estiman, cabeza de familia compania de la Estadorización de la Institución colectiva, institución de la Ins			Femenino Messulino	42. Feche
R. DECLARACIONESY AUTORIZACIONES    46. Declaración de dependencia económica de los barenficiarios y afiliados addicinales    47. Declaración de significación de los barenficiarios y afiliados addicinales    48. Declaración de subtinencia de razones de faurar arreyor cado fortulos que implienta la entrega de los documentos que acradician la condición de beneficiarios    48. Declaración de subtinencia de razones de faurar arreyor cado fortulos que implienta la entrega de los documentos que acradician la condición de beneficiarios en filiados addicinales    48. Declaración de No internación de contrarios, cabeza de familia y obres de la filiado de colizante, cabeza de familia y de sua beneficiarios o afiliación addicinales    49. Autorización para que la E.R.S. reporte la Información al comercion de la base de destos de afiliación estretarios en cabeza de familia y de sua beneficiarios o afiliación addicinales    50. Autorización para que la E.R.S. esperia la Información al comercion de la base de destos de afiliación esperia y publica en cabeza de familia y de sua beneficiarios o afiliación addicinales    51. Autorización para que la E.R.S. envia información al come alectricidos o aficiales de cabeza de familia y de sua beneficiarios o afiliación addicinales    52. Autorización para que la E.R.S. envia información al come alectricidos o aficiales como mensales de lacion.  53. El Empleades, aportantes o encidad asponación de la guardicida para que la E.R.S. envia entidad para la paración de sudicion adecidad que declare el divorción de la guardicidad paración de sudicion mental    53. Copia del Registro CM de Marimonico o de la Escritura Pública, Acta de Conciliación o Sentencia de Registro CM de Marimonico o de la Escritura Pública, Acta de Conciliación o Sentencia de Registro CM de Marimonico o de la Escritura Pública, Acta de Conciliación de sudicion de su sucerna de la Departmenta de la cuardicidad de unicidad d	3. EPS Anterior	4 400 - 4 5		660000
4. Declaración de signadada como de la participación de la participación de la participación de la participación de signadada de participación de la participación de signadada de affiliar a Referencia combetulos, Especial de Excepción  4. Declaración de la NO cólegación de affiliars a Referencia combetulos, Especial de Excepción  4. Declaración de la No internación del contento, cabacte de farmita, handicidario e affiliados addicidade de Servicio	Mar-Million	44. Motivo de Tras		ción Femilier o Pagador de Bensies
47. Declaración de la NO cóligación de aflianse al Rajómico Combibulo. Especíal de Excepción  48. Declaración de la binación de aflianse al Rajómico Combibulo. Especíal de Excepción  49. Declaración de No internación del colocitante, cabace de faterilla, handicado e al disposición de No internación del colocitante, cabace de faterilla, handicado e al fillados addicinales en una institución Prestadora de Servicio de Servici	IL DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES	No. Carlo San Contractor	Coago	and the second s
47. Declaración de la NO cóligación de aflianse al Rajómico Combibulo. Especíal de Excepción  48. Declaración de la binación de aflianse al Rajómico Combibulo. Especíal de Excepción  49. Declaración de No internación del colocitante, cabace de faterilla, handicado e al disposición de No internación del colocitante, cabace de faterilla, handicado e al fillados addicinales en una institución Prestadora de Servicio de Servici	7.46	420年,22年1月1日的中央公司的公司,1985年,198	THE RESERVE AND ADDRESS OF THE PARTY OF THE	NO IN THE REAL PROPERTY.
S3. Autoritación para que la E.F.S. envie información al correo alectrónico o al celular como mensaje de lexio  15. El Empleador, aportante o antided responsable de la effición colectiva, institucional e de lexio  15. El Empleador, aportante o antided responsable de la effición colectiva, institucional e de certaceria, cabeza de familia o baneficiar  15. El Empleador, aportante o antided responsable de la effición colectiva, institucional e de certaceria, cabeza de familia o baneficiar  15. El Empleador, aportante o antided responsable de la effición colectiva, institucional e de certaceria, cabeza de familia o baneficiar  15. El Empleador, aportante o antided responsable de la effición colectiva, institucional e de certaceria colectiva de comencia de unión marital mental productiva de la esperación de unión marital publica, acta de Conciliación de unión marital autórial que declare la territaria cidad en la ferminación de unión marital autórial que declare la territaria de la territaria de la territaria de la conciliación de unión marital autórial que declare la territaria de la territaria de la territaria de la conciliación de unión marital autórial que declare la territaria de la territaria de la territaria de la conciliación de unión marital autórial que declare la territaria de la territaria del de la se autóridade componente de la selectiva de la componente de la delición de la la estada de la componente de la descritaria de la territaria	50. Autorización para que la E.P.S. solicite 51. Autorización para que la E.R.S. reporte	y obtenga datos y copia de la historia clínica de e la información que se genere de la afiliación o	adicionales en una institución Prestadora de I cotizante o cabeza de familia y de sus bene tal capacia de sus transcriptos	Servicios de Salud ficiarios o afiliados adicionales
El estizante, cabeza de familia o beneficiar  El estizante, cabeza de familia o beneficiar  St. El Empleador, aportante e entidad rasponsabile de la afiliación colectiva, institucional o de ANEXIDS  COMPTENDOS CONTROLLOS				dan to day of the property of
El estizante, cabeza de familia o beneficiar  El estizante, cabeza de familia o beneficiar  St. El Empleador, aportante e entidad rasponsabile de la afiliación colectiva, institucional o de ANEXIDS  COMPTENDOS CONTROLLOS	53. Autorización para que la E.P.S. envie i	información al correo electrónico o el coluto	and a made a discourage and	sonates, de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 d
SS. El Empleador, aportante o entided responsable de la affiliación colectora, inestitucional o de ANEXOS  ANEXOS  SA, Anexo copia del documento de identidad  CM RC 11 CC CE PA CD SC  Total  SS, Copia del incapacidad permanente emitido por la avioridad competente  SS, Copia del Registro Civil de Matrimonio o de la Escritura Pública, Acta de Conciliación o Sentencia Judicial que declare la unión marital  SS, Copia del Registro Civil de Matrimonio o de la Escritura Pública, Acta de Conciliación de Sentencia Judicial que declare la unión marital  SS, Copia del Registro Civil de Matrimonio o de la Escritura Pública, Acta de Conciliación de Sentencia Judicial que declare la unión marital  SS, Copia del Certificació de Adopción o Acta de Entrega del menor  SC. Copia del Adopción o Acta de Entrega del menor  SC. Copia del Adopción de Instituto por parte de la Superintendencia Nacional de Salud  SS. Copia del sultorización de Instituto por parte de la Superintendencia Nacional de Salud  SS. Copia del Acto Administrativo de Custodia  SS. Copia del Acto Administrativo de Providencia de las autorización de Instituto por parte de la Superintendencia Nacional de Salud  ATOS.A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD ITERRITORIAL  SERVILLOS DE CONTROLLOS DE POR LA ENTIDAD ITERRITORIAL  SEQUENCIA SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD ITERRITORIAL  Número de righte  Primer político  Segundo apelido  Primer nonticre  Segundo nombre	I Constant	CONTRACTOR OF CONTRACTOR	o mensaje de texto	
ANEXOS  Se, Anexo copia del documento de identidad  CN RC TI CC CE PA CD SC  So, Capia del Registro Civil de Matrimonio o de la Escritura Pública, Acta de Conciliación o Sentencia Judicial que declare la unión marital  Judicial que declare la ternidación de unión marital  So, Copia del Registro Civil de Matrimonio o de la Escritura Pública, Acta de Conciliación o Sentencia Judicial que declare la unión marital  Judicial que declare la ternidación de unión marital  So, Copia del Registro Civil de Matrimonio o de la Escritura Pública, Acta de Conciliación o Sentencia Judicial que declare la separación de cuerpos y Escritura Pública, Acta de Conciliación o Sentencia Judicial que declare la separación de cuerpos y Escritura Pública, Acta de Conciliación o Sentencia Judicial que declare la separación de cuerpos y Escritura Pública, Acta de Conciliación o Sentencia Judicial que declare la separación de cuerpos y Escritura Pública, Acta de Conciliación o Sentencia Judicial que declare la sentencia Judicial que declare la separación de cuerpos y Escritura Pública, Acta de Conciliación o Sentencia Judicial que declare la unión marital  So. Copia del Torden Judicial de la patrida de la patria potentada de Custodia  82. Copia de la autorización de irrelado por parte de la Superimendencia Nacional de Isabido de Salud  83. Copia de la autorización de irrelado por parte de la Superimendencia Nacional de Isabido de Salud  84. Certificación de vinculación a una emidida autorizada para realizar affiliaciones colectivas  85. Copia del Acto Administrativo o Providencia de las autoridades competantes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio  ATOSA SER BULICENCIADOS POR LA ENTIDADITERRITORIAL  187. Datos del SISSÉN  Pública pública la validación  Pública pública la validación  Número del decumento de identidad  71. Firma del funcionario  Stecker procesamianto  Stecker procesamianto  Stecker procesamianto	El cotizante, cabeza de familia o banadala de	产生。中国的自己的证明的特别的原则是一个特别	The Resemble of the control of the control of	III III III III III III III III III II
ANEXOS  Se, Anexo copia del documento de identidad  CH RC TI CC CE PA CD SC  ST. Copia del dictamen de incapecidad permanente emitido por la avioridad competente  50. Copia del Registro Civil de Matrimonio o de la Escritura Pública, Acta de Conciliación o Sentencia Judicial que declare la unión marital  Judicial que declare la terminación de unión marital  50. Copia del Escritura Pública que declare el divorcio, Sentencia Judicial que declare la separación de cuerpos y Escritura Pública, Acta de Conciliación o Sentencia  50. Copia del Escritura Pública de la terminación de unión marital  50. Copia del Escritura Pública de la Escritura Pública, Acta de Conciliación o Sentencia  51. Copia del Escritura Pública de la Escritura Pública, Acta de Conciliación o Sentencia  52. Copia de la survisación de vincinación de unión marital  53. Copia del a survisación de treatidad per parte de la Superintendencia Nacional de los padres o la Declaración suscrita por el cotizante sobre la susencia de los dos padres  53. Copia del autorización de vinculación a una entidad subcritada pera realizar affiliaciones colectivas  54. Certificación de vinculación a una entidad subcritada pera realizar affiliaciones colectivas  55. Copia del Acto Administrativo o Providencia de las autoridades competentes en la que consis la calidad de beneficiario o se ordene la affiliación de vinculación  ATOSA SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDADITERRITORIAL  ATOSA SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDADITERRITORIAL  Segundo apellido  Frimer applido  Segundo apellido  Primer nombre  Segundo nombre  de documento de Identidad  T1. Firma del funcionario  Sticker processmianto  Sticker processmianto  Sticker processmianto  Sticker processmianto	Z de la contrata del la contrata de la contrata del la contrata de		55. El Empleador, aportante o aptidad a	ELECTRON CONTRACTOR OF THE PROPERTY OF THE
ANEXOS  Se, Anexo copia del documento de identidad  CH RC TI CC CE PA CD SC  ST. Copia del dictamen de incapecidad permanente emitido por la avioridad competente  50. Copia del Registro Civil de Matrimonio o de la Escritura Pública, Acta de Conciliación o Sentencia Judicial que declare la unión marital  Judicial que declare la terminación de unión marital  50. Copia del Escritura Pública que declare el divorcio, Sentencia Judicial que declare la separación de cuerpos y Escritura Pública, Acta de Conciliación o Sentencia  50. Copia del Escritura Pública de la terminación de unión marital  50. Copia del Escritura Pública de la Escritura Pública, Acta de Conciliación o Sentencia  51. Copia del Escritura Pública de la Escritura Pública, Acta de Conciliación o Sentencia  52. Copia de la survisación de vincinación de unión marital  53. Copia del a survisación de treatidad per parte de la Superintendencia Nacional de los padres o la Declaración suscrita por el cotizante sobre la susencia de los dos padres  53. Copia del autorización de vinculación a una entidad subcritada pera realizar affiliaciones colectivas  54. Certificación de vinculación a una entidad subcritada pera realizar affiliaciones colectivas  55. Copia del Acto Administrativo o Providencia de las autoridades competentes en la que consis la calidad de beneficiario o se ordene la affiliación de vinculación  ATOSA SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDADITERRITORIAL  ATOSA SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDADITERRITORIAL  Segundo apellido  Frimer applido  Segundo apellido  Primer nombre  Segundo nombre  de documento de Identidad  T1. Firma del funcionario  Sticker processmianto  Sticker processmianto  Sticker processmianto  Sticker processmianto				sponsable de la afiliación colectiva, institucional o de
Se. Anexo copia del documento de identidad  CN RC TI CC CE PA CD SC  Cantidad  Control	1		Com	Y 12.2.1 (1)
Se. Anaxo copia del documento de identidad  Centidad  Centidad Centidad Centidad  Centidad Centidad Centidad Centidad Competente  Se. Copia del Registro Civil de Matrimonio o de la Escritura Pública o Sentencia Judicial que declare la unión martial  Judicial que declare la terminación de unión martial  Judicial que declare la terminación de unión martial  Judicial que declare la competente  Sentencia Judicial que declare la competencia de Conciliación o Sentencia Judicial que declare la separación de cuerpos y Escritura Pública, Acta de Conciliación o Sentencia  Centidad Centificación de Adopción o Acta de Entrega del menor  Sentidación de la Centidad de Adopción o Acta de Entrega del menor  Sentificación de la realización de Instancia de la partire potestad o el Certificado de Defunción de los padres o la Declaración suscrita por el cotizante aobre la ausencia de los dos padres  Centificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar affiliaciones colectivas  Sentificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar affiliaciones colectivas  Sentificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar affiliaciones colectivas  Sentificación de la Entidad Territorial  Centidad Centidad Centidad  Número del distigno Puntaje  Número del distigno  Número del distigno  Número del distigno  Segundo apellido  Primer nombre  Segundo nom	ANEXOS	AND HER THE STREET STREET	Formy	
Centidad Cen			SERVICE SERVICE PROPERTY OF THE PARTY OF THE	Ethion Philipping and the property of the second
57. Copis del Registro Civil de Matrimonio o de la Escritura Pública, Acta de Conciliación o Sentencia Judicial que declare la unión marital Judicial que declare la terminación de unión marital Judicial que declare la unión de cuerpos y Escritura Pública, Acta de Conciliación o Sentence Sentence de la suboritación de vincia de la suboritación de la suboritación de vincia de la suboritación de vincia de la suboritación de vincia de la suboritación de la suboritaci	and a restaurance copies del cocumento de identid	30 11 66 1		was an anti-market transfer to the first f
59. Copia de la Escritura Pública o Sentencia Judicial que declare la unión marital Judicial que declare la terminación de unión marital Judicial que declare la terminación de unión marital Judicial que declare la terminación de unión marital So. Copia del Certificado de Adopción o Acia de Entrepa del menor 61. Copia de la Orden Judicial del Acto Administrativo de Custodía 62. Documento que conste la pérdida de la patrite potestad o el Certificado de Defunción de los padres o la Declaración suscrita por el cotizente sobre la susencia de los dos padres 63. Copia de la autorización de treslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud 64. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar affiliaciones colectivas 65. Copia del Acto Administrativo o Providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la affiliación de oficio  ATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDADITERRITORIAL  ATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDADITERRITORIAL  67. Datos del SISBÉN Número del ficto  Primer apellido  Segundo apellido  Primer pellido  Segundo nombire  Segundo nombire  de documento de Identidad  Número del documento de Identidad  T1. Firms del funcionario  SUCAR pocesamiento  Segundo nombire  Segundo nombire  Segundo nombire	The second secon	Centidad	Total	
59. Copia de la Escritura Pública o Sentencia Judicial que declare la unión marital Judicial que declare la terminación de unión marital Judicial que declare la terminación de unión marital Judicial que declare la terminación de unión marital So. Copia del Certificado de Adopción o Acia de Entrepa del menor 61. Copia de la Orden Judicial del Acto Administrativo de Custodía 62. Documento que conste la pérdida de la patrite potestad o el Certificado de Defunción de los padres o la Declaración suscrita por el cotizente sobre la susencia de los dos padres 63. Copia de la autorización de treslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud 64. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar affiliaciones colectivas 65. Copia del Acto Administrativo o Providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la affiliación de oficio  ATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDADITERRITORIAL  ATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDADITERRITORIAL  67. Datos del SISBÉN Número del ficto  Primer apellido  Segundo apellido  Primer pellido  Segundo nombire  Segundo nombire  de documento de Identidad  Número del documento de Identidad  T1. Firms del funcionario  SUCAR pocesamiento  Segundo nombire  Segundo nombire  Segundo nombire			il il il lotali	
60. Copia del Certificado de Adopción o Acta de Entrega del menor 61. Copia de la Orden Judicial o del Acto Administrativo de Custodia 62. Ospia de la Orden Judicial o del Acto Administrativo de Custodia 63. Copia de la sutorización de trealado por parte de la Superintendencia Nacional de Satud 64. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar affliaciones colectivas 65. Copia del la sutorización de vinculación a una entidad autorizada para realizar affliaciones colectivas 65. Copia del Acto Administrativo o Providencia de las autorizades competentes en la que conste la calidad de beneficierio o se ordene la affliación de oficio  ATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDADITERRITORIAL  ATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDADITERRITORIAL  Sertificación de la Entidad Territorial  Deligo del Municipio Código del Departamento  BY Datos del sissiste  Segundo apellido  Segundo apellido  Primer apellido  Segundo apellido  Primer publica  Primar apellido  Segundo mombre  Segundo nombre	57. Copia del dictamen de incapecidad per	rmanente emilido por la autoridad competente		
60. Copia del Certificado de Adopción o Acta de Entrega del menor 61. Copia de la Orden Judicial o del Acto Administrativo de Custodia 62. Ospia de la Orden Judicial o del Acto Administrativo de Custodia 63. Copia de la sutorización de trealado por parte de la Superintendencia Nacional de Satud 64. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar affliaciones colectivas 65. Copia del la sutorización de vinculación a una entidad autorizada para realizar affliaciones colectivas 65. Copia del Acto Administrativo o Providencia de las autorizades competentes en la que conste la calidad de beneficierio o se ordene la affliación de oficio  ATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDADITERRITORIAL  ATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDADITERRITORIAL  Sertificación de la Entidad Territorial  Deligo del Municipio Código del Departamento  BY Datos del sissiste  Segundo apellido  Segundo apellido  Primer apellido  Segundo apellido  Primer publica  Primar apellido  Segundo mombre  Segundo nombre	57. Copia del dictamen de Incapacidad per			
61. Copis de la Orden Judicial o del Acto Administrativo de Custodia 62. Documento que conste la pérdida de la patria potestad o el Certificado de Defunción de los padres o la Declaración suscrita por el cotizente sobre la ausencia de los dos padres 63. Copis de la sutorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Satud 64. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas 65. Copis del Acto Administrativo o Providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario e se ordene la afiliación de oficio  ATOS A SER DILLIGENCIADOS POR LA ENTIDAD ITERRITORIAL  ATOS A SER DILLIGENCIADOS POR LA ENTIDAD ITERRITORIAL  BODIQUE del Municipio Código del Departamento  ST. Datos del SISEÍN  Número de Picha  Puntaje  Primer nombre  Segundo nombre  Segundo nombre  Segundo nombre  Trasiones:  Segundo del Identidad  Número del Identidad  Número del Identidad  T1. Firma del funcionario  Sticker procasamiento  Sticker procasamiento  Sticker procasamiento	57. Copia del dictamen de Incapacidad per		Sentencia Judicial que declare la unión ma	dal
61. Copis de la Orden Judicial o del Acto Administrativo de Custodia 62. Documento que conste la pérdida de la patria potestad o el Certificado de Defunción de los padres o la Declaración suscrita por el cotizente sobre la ausencia de los dos padres 63. Copis de la sutorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Satud 64. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas 65. Copis del Acto Administrativo o Providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario e se ordene la afiliación de oficio  ATOS A SER DILLIGENCIADOS POR LA ENTIDAD ITERRITORIAL  ATOS A SER DILLIGENCIADOS POR LA ENTIDAD ITERRITORIAL  BODIQUE del Municipio Código del Departamento  ST. Datos del SISEÍN  Número de Picha  Puntaje  Primer nombre  Segundo nombre  Segundo nombre  Segundo nombre  Trasiones:  Segundo del Identidad  Número del Identidad  Número del Identidad  T1. Firma del funcionario  Sticker procasamiento  Sticker procasamiento  Sticker procasamiento	57. Copia del dictamen de Incapacidad per 58. Copia del Registro Civil de Matrimonio 59. Copia de la Escritura Pública o Senten Judicial que declare la terminación de	o de la Escritura Pública, Acta de Concilleción o cla Judicial que declare el divordo, Sentencia Ju unión mantal	o Sentencia Judicial que declare la unión ma udicial que declare la separación de cuercos	rital
62. Copis de la autorización de trealado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud 63. Copis de la autorización de trealado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud 64. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas 65. Copis del Acto Administrativo o Providencia de las autoridades competentes en la que conste la celidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio  ATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD.TERRITORIAL Sentificación de la Entidad Territorial Dedigo del Municipio Código del Ospartamento  87. Datos del SISBÉN Número de Fidra Puntaje Nivel  88. Fecha de Radicación 99. Fecha de Validación Primer apellido Primer apellido Primer apellido Segundo apellido Primer del decumento de Identidad Número del documento de Identidad T1. Firma del funcionario  T2. Firma del funcionario Segundo nombre	57. Copia del dictamen de Incapacidad per 58. Copia del Registro Civil de Matrimonio 59. Copia de la Escritura Pública o Senten Judicial que declare la terminación de	o de la Escritura Pública, Acta de Concilleción o cla Judicial que declare el divordo, Sentencia Ju unión mantal	o Sentencia Judicial que declare la unión ma udicial que declare la separación de cuerpos	rital y Escritura Pública, Acta de Conciliación o Sentenc
65. Copia del Acto Administrativo o Providenda de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio  ATOS.A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD/TERRITORIAL  Sentificación de la Entidad Territorial  Código del Departamento  GT. Datos del SISBÉN  Número de Ficha  Primer apellido  Segundo apellido  Primer apellido  Segundo apellido  Primer apellido  Segundo apellido  Primer apellido  Número del documento de identidad  Número del documento de identidad  Número del documento de identidad  T1. Firma del funcionario  TVaciones:  Segundo reculza la validación  Segundo nombre	Copia del dictamen de incapacidad per     Copia del Registro Civil de Matrimonio     Copia de la Escritura Pública o Senten     Judicial que declare la terminación de i     Copia del Certificado de Adopción o Ac	o de la Escritura Pública, Acta de Concilleción o cla Judicial que declare el divorcio, Sentencia Ju unión marital cla de Entrega del menos	o Sentencia Judicial que declare la unión ma adicial que declare la separación de cuerpos	rital y Escritura Pública, Acta de Conciliación o Sentenc
65. Copia del Acto Administrativo o Providenda de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio  ATOS.A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD/TERRITORIAL  Sentificación de la Entidad Territorial  Código del Departamento  GT. Datos del SISBÉN  Número de Ficha  Primer apellido  Segundo apellido  Primer apellido  Segundo apellido  Primer apellido  Segundo apellido  Primer apellido  Número del documento de identidad  Número del documento de identidad  Número del documento de identidad  T1. Firma del funcionario  TVaciones:  Segundo reculza la validación  Segundo nombre	Copia del dictamen de incapacidad per     Copia del Registro Civil de Matrimonio     Copia de la Escritura Pública o Senten     Judicial que declare la terminación de i     Copia del Certificado de Adopción o Ac     Copia del Sorden Judicial o del Acto A	o de la Escritura Pública, Acta de Concilleción o cia Judicial que declare el divorcio, Sentencia Ju unión marital cia de Entrega del menor	que declare la separación de cuerpos	y Escritura Pública, Acta de Conciliación o Sentenc
65. Copia del Acto Administrativo o Providenda de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio  ATOS.A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD/TERRITORIAL  Sentificación de la Entidad Territorial  Código del Departamento  GT. Datos del SISBÉN  Número de Ficha  Primer apellido  Segundo apellido  Primer apellido  Segundo apellido  Primer apellido  Segundo apellido  Primer apellido  Número del documento de identidad  Número del documento de identidad  Número del documento de identidad  T1. Firma del funcionario  TVaciones:  Segundo reculza la validación  Segundo nombre	Copia del dictamen de incapacidad per     Copia del Registro Civil de Matrimonio     Copia de la Escritura Pública o Senten     Judicial que declare la terminación de la     Copia del Certificado de Adopción o Ac     Copia de la Orden Judicial o del Acto A     Copia de la Orden Judicial o del Acto A     Copia de la Orden Judicial o del Acto A	o de la Escritura Pública, Acta de Concillación o cia Judicial que declare el divorcio, Sentencia Ju unión marital cia de Entrega del menor Administrativo de Custodia	que declare la separación de cuerpos	y Escritura Pública, Acta de Conciliación o Sentenc
ATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL  Sentificación de la Entidad Territorial  Código del Municipio Código del Departamento  ST. Datos del SISTEN  Número de Fiota  Primer apellido  Segundo apellido  Primer apellido  Segundo apellido  Primer apellido  Número del identidad  Número del identidad  Número del identidad  Número del identidad  T1. Firma del funcionario  Segundo nombre  Segundo nombre  Segundo nombre  Segundo nombre  Segundo nombre  Segundo nombre	57. Copia del dictamen de incapacidad per 58. Copia del Registro Civil de Matrimonio 59. Copia de la Escritura Pública o Senten Judicial que declare la terminación de la 60. Copia del Certificado de Adopción o Ac 61. Copia de la Orden Judicial o del Acto A 62. Documento que conste la pérdida de la 63. Copia de la autorización de traslado po	o de la Escritura Pública, Acta de Concillación o cia Judicial que declare el divorcio, Sentencia Ju unión marital cia de Entrega del menor administrativo de Custodia el patria potestad o el Certificado de Defunción de parte de la Supedicionado de Defunción de	e los padres o la Declaración suscrita por el	y Escritura Pública, Acta de Conciliación o Sentenc
Sentificación de la Entidad Territorial Código del Departamento Número del SISBÉN Número del Ficto Puntaje Nivel Se, Fecha de Radicación Segundo apellido Primer nombre Segundo nombre  Segundo nombre  Traciones:  Segundo de identidad Segundo de identidad Ti, Firma del funcionario Segundo de identidad Segundo apellido Segundo nombre	57. Copia del dictamen de incapacidad per 58. Copia del Registro Civil de Matrimonio 59. Copia de la Escritura Pública o Senten Judicial que declare la terminación de l 60. Copia del Certificado de Adopción o Ac 61. Copia de la Orden Judicial o del Acto A 62. Documento que conste la pérdida de la 62. Copia de la autorización de traslado po	o de la Escritura Pública, Acta de Concillación o cia Judicial que declare el divorcio, Sentencia Ju unión marital cia de Entrega del menor administrativo de Custodia el patria potestad o el Certificado de Defunción de parte de la Supedicionado de Defunción de	e los padres o la Declaración suscrita por el	y Escritura Pública, Acta de Conciliación o Sentenc
Sentificación de la Entidad Territorial podigo del Municipio Código del Departamento Número del Fichio Número del Fichio Primer nombre  Segundo apellido Primer nombre Segundo nombre  Segundo nombre  T1. Firma del funcionario  T2. Firma del funcionario  T3. Firma del funcionario  T4. Firma del funcionario  T5. Segundo apellido  T5. Firma del funcionario  T5. Firma del funcionario  T6. Firma del funcionario  T7. Firma del funcionario  T8. Firma del fu	57. Copia del dictamen de incapacidad per 58. Copia del Registro Civil de Matrimonio 59. Copia de la Escritura Pública o Senten Judicial que declare la terminación de la 60. Copia del Certificado de Adopción o Ac 61. Copia de la Orden Judicial o del Acto A 62. Documento que conste la pérdida de la 62. Copia de la autorización de traslado po 64. Certificación de vincutación a una entid	o de la Escritura Pública, Acta de Concillación o cia Judicial que declare el divorcio, Sentencia Ju unión marital cia de Entrega del menor idministrativo de Custodia el patria potestad o el Certificado de Defunción de prarte de la Superintendencia Nacional de Salu- lad eutopizada para seallo en fil	e los padres o la Declaración suscrita por el	y Escritura Pública, Acta de Conciliación o Senteno cotizante sobre la ausencia de los dos padres
67. Datos del 6isBÉN Número de Figite Puntaje Nivel  68. Fecha de Radicación Frimer apellido Segundo apellido Primer nombre Segundo nombre  de documento de identidad Número del documento de identidad T1. Firma del funcionario  re y documento de identidad del ejecutivo comercial Sello da radicación Silicker procesamiento	57. Copia del dictamen de incapacidad per 58. Copia del Registro Civil de Matrimonio 59. Copia de la Escritura Pública o Senten Judicial que declare la terminación de la 60. Copia del Certificado de Adopción o Ac 61. Copia de la Orden Judicial o del Acto A 62. Documento que conste la pérdida de la 63. Copia de la autorización de traslado po 64. Certificación de vinculación a una entid 65. Copia del Acto Administrativo o Provide	o de la Escritura Pública, Acta de Concillación o cia Judicial que declare el divorcio, Sentencia Ju unión marital cia de Entrega del menor administrativo de Custodia el patria potestad o el Certificado de Defunción de parte de la Superintendencia Nacional de Sala lad autorizada para realizar afiliaciones colectivo encia de las autoridades competentes en la que	e los padres o la Declaración suscrita por el	y Escritura Pública, Acta de Conciliación o Sentenc cotizante sobre la ausencia de los dos padres
Segundo nombre  Segundo nombre  Segundo nombre  Segundo del dentidad  Número del documento de identidad del ejecutivo cornercial  Selio da radicación  Selio da radicación  Sumaro de Fidia  Puntaje  Nivel  Segundo Apellido  Primer nombre  Segundo nombre	57. Copia del dictamen de incapacidad per 58. Copia del Registro Civil de Matrimonio 59. Copia de la Escritura Pública o Senten Judicial que declare la terminación de la 60. Copia del Certificado de Adopción o Ac 61. Copia de la Orden Judicial o del Acto A 62. Documento que conste la pérdida de la 63. Copia de la autorización de traslado po 64. Certificación de vinculación a una entid 65. Copia del Acto Administrativo o Provide ATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA EN	o de la Escritura Pública, Acta de Concillación o cia Judicial que declare el divorcio, Sentencia Ju unión marital cia de Entrega del menor administrativo de Custodia el patria potestad o el Certificado de Defunción de parte de la Superintendencia Nacional de Sala lad autorizada para realizar afiliaciones colectivo encia de las autoridades competentes en la que	e los padres o la Declaración suscrita por el	y Escritura Pública, Acta de Conciliación o Sentenc cotizante sobre la ausencia de los dos padres
etos funcionario que realiza la velidación  Primer apellido  Segundo apellido  Primer nombre  Segundo nombre  de documento de identidad  Número del documento de identidad  71. Firma del funcionario  Practiones:  Segundo apellido  Segundo nombre  Segundo nombre  Segundo nombre  Segundo nombre  Segundo nombre  Segundo apellido  Segundo apellido  Primer nombre  Segundo nombre  Segun	57. Copia del dictamen de incapacidad per 58. Copia del Registro Civil de Matrimonio 59. Copia de la Escritura Pública o Senten Judicial que declare la terminación de i 60. Copia del Certificado de Adopción o Ac 61. Copia de la Orden Judicial o del Acto A 62. Documento que conste la pérdida de la 63. Copia de la autorización de traslado po 64. Certificación de vinculación a una entid 65. Copia del Acto Administrativo o Provide ATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA EN	o de la Escritura Pública, Acta de Concillación o cia Judicial que declare el divordo, Santencia Ju- unión marital cia de Entrega del menor idministrativo de Custodia a patria potestad o el Certificado de Defunción de patria potestad o el Certificado de Defunción de parte de la Superintendencia Nacional de Sala lad autorizada para realizar afiliaciones colectivo encia de las autoridades competentes en la que NTIDAD/TERRITORIAL	e los padres o la Declaración suscrita por el id se conste la calidad de beneficiario o se order	y Escritura Pública, Acta de Conciliación o Sentenc cotizante sobre la ausencia de los dos padres
Primer apellido Segundo apellido Primer nombre Segundo nombre  de documento de identidad Número del documento de identidad 71. Firma del funcionario  resultanes:  Segundo apellido Primer nombre Segundo nombre  Segundo nombre	57. Copia del dictamen de incapacidad per 58. Copia del Registro Civil de Matrimonio 59. Copia de la Escritura Pública o Senten Judicial que declare la terminación de la 60. Copia del Certificado de Adopción o Ac 61. Copia de la Orden Judicial o del Acto A 62. Documento que conste la pérdida de la 63. Copia de la autorización de traslado po 64. Certificación de vinculación a una entid 65. Copia del Acto Administrativo o Provide ATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA EN dentificación de la Entidad Territorial	o de la Escritura Pública, Acta de Concillación de cla Judicial que declare el divorcio, Santencia Junión marital cia de Entrega del menor administrativo de Custodia a patria potestad o el Certificado de Defunción de parte de la Superintendencia Nacional de Sala autorizada para realizar affiliaciones colectivos encia de las autoridades competentes en la que NTIDAD TERRITORIAL CONTRACTORIAL CONTRACT	e los padres o la Declaración suscrita por el id se conste la calidad de beneficiario o se order	y Escritura Pública, Acta de Conciliación o Sentence cotizente sobre la ausencia de los dos padres ne la afiliación de oficio
Primer apellido Segundo apellido Primer nombre Segundo nombre  de documento de identidad Número del documento de identidad 71. Firma del funcionario  resultanes:  Segundo apellido Primer nombre Segundo nombre  Segundo nombre	57. Copia del dictamen de incapacidad per 58. Copia del Registro Civil de Matrimonio 59. Copia de la Escritura Pública o Senten Judicial que declare la terminación de l 60. Copia del Certificado de Adopción o Ac 61. Copia de la Orden Judicial o del Acto A 62. Documento que conste la pérdida de la 63. Copia de la autorización de traslado po 64. Certificación de vincutación a una entid 65. Copia del Acto Administrativo o Provide ATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA EN 64. Certificación de la Emidad Territorial 65. Copia del Acto Administrativo de Codigo del Municipio  Código del Municipio  Código del Departamento	o de la Escritura Pública, Acta de Concillación de cla Judicial que declare el divorcio, Santencia Junión marital cia de Entrega del menor administrativo de Custodia a patria potestad o el Certificado de Defunción de parte de la Superintendencia Nacional de Sala autorizada para realizar affiliaciones colectivos encia de las autoridades competentes en la que NTIDAD TERRITORIAL CONTRACTORIAL CONTRACT	e los padres o la Declaración suscrita por el ides.  conste la calidad de beneficiario o se order.	y Escritura Pública, Acta de Conciliación o Sentence cotizante sobre la ausencia de los dos padres ne la afiliación de oficio
Segundo apellido Primer nombre Segundo nombre  de documento de Identidad 71. Firma del funcionario  rvaciones:  Segundo nombre Segundo nombre  Segundo nombre Segundo no	57. Copia del dictamen de incapacidad per 58. Copia del Registro Civil de Matrimonio 59. Copia de la Escritura Pública o Senten Judicial que declare la terminación de l 60. Copia del Certificado de Adopción o Ac 61. Copia de la Orden Judicial o del Acto A 62. Documento que conste la pérdida de la 63. Copia de la autorización de traslado po 64. Certificación de vincutación a una entid 65. Copia del Acto Administrativo o Provide ATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA EN 64. Certificación de la Emidad Territorial 65. Copia del Acto Administrativo de Codigo del Municipio  Código del Municipio  Código del Departamento	o de la Escritura Pública, Acta de Concillación de cla Judicial que declare el divorcio, Santencia Junión marital cia de Entrega del menor administrativo de Custodia a patria potestad o el Certificado de Defunción de parte de la Superintendencia Nacional de Sala autorizada para realizar affiliaciones colectivos encia de las autoridades competentes en la que NTIDAD TERRITORIAL CONTRACTORIAL CONTRACT	e los padres o la Declaración suscrita por el ides.  conste la calidad de beneficiario o se order.	y Escritura Pública, Acta de Conciliación o Sentence cotizente sobre la ausencia de los dos padres ne la afiliación de oficio
de documento de identidad  Número del documento de identidad  71. Firma del funcionario  resultanes:  Segundo nombre	57. Copia del dictamen de incapacidad per 58. Copia del Registro Civil de Matrimonio 59. Copia de la Escritura Pública o Senten Judicial que declare la terminación de la 60. Copia del Certificado de Adopción o Ac 61. Copia de la Orden Judicial o del Acto A 62. Documento que conste la pérdida de la 62. Copia de la autorización de traslado po 64. Certificación de vinculación a una entid 65. Copia del Acto Administrativo o Provide ATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA EN fentificación de la Emidad Territorial Código del Municipio Código del Departam atos funcionario que realiza la validación	o de la Escritura Pública, Acta de Concillación de cia Judicial que declare el divorcio, Sentencia Junión marital cia de Entrega del menor administrativo de Custodia a patria potestad o el Certificado de Defunción de patria potestad o el Certificado de Defunción de patria potestad o el Certificado de Defunción de parte de la Superintendencia Nacional de Sala autorizada para realizar afiliaciones colectivamenta de las autoridades competentes en la que NTIDAD/TERRITORIAL SALA CONTROLLA CONTROL	e los padres o la Declaración suscrita por el ides.  conste la calidad de beneficiario o se order.	y Escritura Pública, Acta de Conciliación o Sentence cotizente sobre la ausencia de los dos padres ne la afiliación de oficio
T1. Firma del funcionario  T1. Firma del funcionario  T2. Firma del funcionario  T3. Firma del funcionario  T4. Firma del funcionario  T5. Firma del funcionario  T6. Firma del funcionario  T7. Firma del funcionario  T8. Firma del funcion	57. Copia del dictamen de incapacidad per 58. Copia del Registro Civil de Matrimonio 59. Copia de la Escritura Pública o Senten Judicial que declare la terminación de la 60. Copia del Certificado de Adopción o Ac 61. Copia de la Orden Judicial o del Acto A 62. Documento que conste la pérdida de la 62. Copia de la autorización de traslado po 64. Certificación de vinculación a una entid 65. Copia del Acto Administrativo o Provide ATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA EN fentificación de la Emidad Territorial Código del Municipio Código del Departam atos funcionario que realiza la validación	o de la Escritura Pública, Acta de Concillación de cia Judicial que declare el divorcio, Sentencia Junión marital cia de Entrega del menor administrativo de Custodia a patria potestad o el Certificado de Defunción de patria potestad o el Certificado de Defunción de patria potestad o el Certificado de Defunción de parte de la Superintendencia Nacional de Sala autorizada para realizar afiliaciones colectivamenta de las autoridades competentes en la que NTIDAD/TERRITORIAL SALA CONTROLLA CONTROL	e los padres o la Declaración suscrita por el sido de cuerpos de los padres o la Declaración suscrita por el sido de conste la calidad de beneficiario o se order puntaje Nivel 68.1	y Escritura Pública, Acta de Conciliación o Sentence cotizente sobre la ausencia de los dos padres ne la afiliación de oficio
rvaciones:  Fra y documento de identidad del ejecutivo cornercial  Sello de redicación  Sticker procesamiento	57. Copia del dictamen de incapacidad per 58. Copia del Registro Civil de Matrimonio 59. Copia de la Escritura Pública o Senten Judicial que declare la terminación de la 60. Copia del Certificado de Adopción o Ac 61. Copia de la Orden Judicial o del Acto A 62. Documento que conste la pérdida de la 62. Copia de la autorización de traslado po 64. Certificación de vinculación a una entid 65. Copia del Acto Administrativo o Provide ATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA EN fantificación de la Entidad Territorial Código del Municiplo Código del Departamentos primer apellido Primer apellido	o de la Escritura Pública, Acta de Concillación de cla Judicial que declare el divorcio, Sentencia Judicial que declare el divorcio, Sentencia Judicial marital cla de Entrega del menor administrativo de Custodia el patria potestad o el Certificado de Defunción de patria potestad o el Certificado de Defunción de parte de la Superintendencia Nacional de Salutad autorizada para realizar afiliaciones colectivamente de las autoridades competentes en la que NTIDAD TERRITORIAL SALUTADO DE Piotra Segundo apellido	e los padres o la Declaración suscrita por el sido de cuerpos de los padres o la Declaración suscrita por el sido de conste la calidad de beneficiario o se order puntaje Nivel 68.1	y Escritura Pública, Acta de Conciliación o Sentencico Colizante sobre la ausencia de los dos padres de la afiliación de oficio
re y documento de identidad del ejecutivo comercial Sello de redicación Sticker procesamiento	57. Copia del dictamen de incapacidad per 58. Copia del Registro Civil de Matrimonio 59. Copia de la Escritura Pública o Senten Judicial que declare la terminación de la 60. Copia del Certificado de Adopción o Ac 61. Copia de la Orden Judicial o del Acto A 62. Documento que conste la pérdida de la 63. Copia de la autorización de traslado po 64. Certificación de vinculación a una entid 65. Copia del Acto Administrativo o Provide ATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA EN dentificación de la Entidad Territorial Código del Municiplo Código del Depertamentos primer apellido Primer apellido	o de la Escritura Pública, Acta de Concillación de cla Judicial que declare el divorcio, Sentencia Judicial que declare el divorcio, Sentencia Judicial marital cla de Entrega del menor administrativo de Custodia el patria potestad o el Certificado de Defunción de patria potestad o el Certificado de Defunción de parte de la Superintendencia Nacional de Salutad autorizada para realizar afiliaciones colectivamente de las autoridades competentes en la que NTIDAD TERRITORIAL SALUTADO DE Piotra Segundo apellido	e los padres o la Declaración suscrita por el ud se conste la calidad de beneficiario o se order Puntaje Nivel 58. I	y Escritura Pública, Acta de Conciliación o Sentencico Colizante sobre la ausencia de los dos padres de la afiliación de oficio
re y documento de identidad del ejecutivo comercial Sello de redicación Sticker procesamiento	57. Copia del dictamen de incapacidad per 58. Copia del Registro Civil de Matrimonio 59. Copia de la Escritura Pública o Senten Judicial que declare la terminación de la 60. Copia del Certificado de Adopción o Ac 61. Copia de la Orden Judicial o del Acto A 62. Documento que conste la pérdida de la 63. Copia de la autorización de traslado po 64. Certificación de vinculación a una entid 65. Copia del Acto Administrativo o Provide ATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA EN dentificación de la Entidad Territorial Código del Municiplo Código del Depertamentos primer apellido Primer apellido	o de la Escritura Pública, Acta de Concillación de cla Judicial que declare el divorcio, Sentencia Judicial que declare el divorcio, Sentencia Judicial marital cla de Entrega del menor administrativo de Custodia el patria potestad o el Certificado de Defunción de patria potestad o el Certificado de Defunción de parte de la Superintendencia Nacional de Salutad autorizada para realizar afiliaciones colectivamente de las autoridades competentes en la que NTIDAD TERRITORIAL SALUTADO DE Piotra Segundo apellido	e los padres o la Declaración suscrita por el ud se conste la calidad de beneficiario o se order Puntaje Nivel 58. I	y Escritura Pública, Acta de Conciliación o Sentencico de Conciliación o Sentencico de los dos padres de la afiliación de oficio de Radicación 69. Fecha de Validación
re y documento de identidad del ejecutivo comercial Sello de redicación Sticker procesamiento	57. Copia del dictamen de incapacidad per 58. Copia del Registro Civil de Matrimonio 59. Copia de la Escritura Pública o Senten Judicial que declare la terminación de la 60. Copia del Certificado de Adopción o Ac 61. Copia de la Orden Judicial o del Acto A 62. Documento que conste la pérdida de la 63. Copia de la autorización de traslado po 64. Certificación de vinculación a una entid 65. Copia del Acto Administrativo o Provide ATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA EN dentificación de la Entidad Territorial Código del Municipio Código del Departamentos que realiza la validación	o de la Escritura Pública, Acta de Concillación de cla Judicial que declare el divorcio, Sentencia Judicial que declare el divorcio, Sentencia Judicial marital cla de Entrega del menor administrativo de Custodia el patria potestad o el Certificado de Defunción de patria potestad o el Certificado de Defunción de parte de la Superintendencia Nacional de Salutad autorizada para realizar afiliaciones colectivamente de las autoridades competentes en la que NTIDAD TERRITORIAL SALUTADO DE Piotra Segundo apellido	e los padres o la Declaración suscrita por el ud se conste la calidad de beneficiario o se order Puntaje Nivel 58. I	y Escritura Pública, Acta de Conciliación o Sentencico de Conciliación o Sentencico de los dos padres de la afiliación de oficio de Radicación 69. Fecha de Validación
re y documento de identidad del ejecutivo comercial Sello de redicación Sticker procesamiento	57. Copia del dictamen de incapacidad per 58. Copia del Registro Civil de Matrimonio 59. Copia de la Escritura Pública o Senten Judicial que declare la terminación de la 80. Copia del Certificado de Adopción o Ac 61. Copia de la Orden Judicial o del Acto A 62. Documento que conste la pérdida de la 62. Copia de la autorización de traslado po 64. Certificación de vincutación a una entid 65. Copia del Acto Administrativo o Provide ATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA EN dentificación de la Entidad Territorial Código del Municiplo Código del Departamento del Municipio Código del Departamento que realiza la validación Primer apellido	o de la Escritura Pública, Acta de Concillación de cla Judicial que declare el divorcio, Sentencia Judicial que declare el divorcio, Sentencia Judicial marital cla de Entrega del menor administrativo de Custodia el patria potestad o el Certificado de Defunción de patria potestad o el Certificado de Defunción de parte de la Superintendencia Nacional de Salutad autorizada para realizar afiliaciones colectivamente de las autoridades competentes en la que NTIDAD TERRITORIAL SALUTADO DE Piotra Segundo apellido	e los padres o la Declaración suscrita por el ud se conste la calidad de beneficiario o se order Puntaje Nivel 58. I	y Escritura Pública, Acta de Conciliación o Sentencico de Conciliación o Sentencico de los dos padres de la afiliación de oficio de Radicación 69. Fecha de Validación
Sello de redicación Sticker procesamiento	57. Copia del dictamen de incapacidad per 58. Copia del Registro Civil de Matrimonio 59. Copia de la Escritura Pública o Senten Judicial que declare la terminación de la 80. Copia del Certificado de Adopción o Ac 61. Copia de la Orden Judicial o del Acto A 62. Documento que conste la pérdida de la 62. Copia de la autorización de traslado po 64. Certificación de vincutación a una entid 65. Copia del Acto Administrativo o Provide ATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA EN dentificación de la Entidad Territorial Código del Municiplo Código del Departamento del Municipio Código del Departamento que realiza la validación Primer apellido	o de la Escritura Pública, Acta de Concillación de cla Judicial que declare el divorcio, Sentencia Judicial que declare el divorcio, Sentencia Judicial marital cla de Entrega del menor administrativo de Custodia el patria potestad o el Certificado de Defunción de patria potestad o el Certificado de Defunción de parte de la Superintendencia Nacional de Salutad autorizada para realizar afiliaciones colectivamente de las autoridades competentes en la que NTIDAD TERRITORIAL SALUTADO DE Piotra Segundo apellido	e los padres o la Declaración suscrita por el ud se conste la calidad de beneficiario o se order Puntaje Nivel 58. I	y Escritura Pública, Acta de Conciliación o Sentencico de Conciliación o Sentencico de los dos padres de la afiliación de oficio de Radicación 69. Fecha de Validación
Sello de redicación Sticker procesamiento	57. Copia del dictamen de incapacidad per 58. Copia del Registro Civil de Matrimonio 59. Copia de la Escritura Pública o Senten Judicial que declare la terminación de la 80. Copia del Certificado de Adopción o Ac 61. Copia de la Orden Judicial o del Acto A 62. Documento que conste la pérdida de la 62. Copia de la autorización de traslado po 64. Certificación de vincutación a una entid 65. Copia del Acto Administrativo o Provide ATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA EN dentificación de la Entidad Territorial Código del Municiplo Código del Departamento del Municipio Código del Departamento que realiza la validación Primer apellido	o de la Escritura Pública, Acta de Concillación de cla Judicial que declare el divorcio, Sentencia Judicial que declare el divorcio, Sentencia Judicial marital cla de Entrega del menor administrativo de Custodia el patria potestad o el Certificado de Defunción de patria potestad o el Certificado de Defunción de parte de la Superintendencia Nacional de Salutad autorizada para realizar afiliaciones colectivamente de las autoridades competentes en la que NTIDAD TERRITORIAL SALUTADO DE Piotra Segundo apellido	e los padres o la Declaración suscrita por el ad se conste la colidad de beneficiario o se order Puntaje Nivel 58. I	y Escritura Pública, Acta de Conciliación o Sentencico de Conciliación o Sentencico de los dos padres de la afiliación de oficio de Radicación 69. Fecha de Validación
Sello de redicación Sticker procesamiento	57. Copia del dictamen de incapacidad per 58. Copia del Registro Civil de Matrimonio 59. Copia de la Escritura Pública o Senten Judicial que declare la terminación de la 60. Copia del Certificado de Adopción o Ac 61. Copia de la Orden Judicial o del Acto A 62. Documento que conste la pérdida de la 62. Copia de la autorización de traslado po 64. Certificación de vinculación a una entid 65. Copia del Acto Administrativo o Provide ATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA EN dentificación de la Entidad Territorial Codigo del Municipio Código del Departam Primer apellido  De de documento de Identidad  Primer apellido  De de documento de Identidad  Tervaulones:	o de la Escritura Pública, Acta de Concillación de cla Judicial que declare el divorcio, Santencia Junión marital cia de Entrega del menor administrativo de Custodia patria potestad o el Certificado de Defunción de patria potestad o el Certificado de Defunción de patria potestad o el Certificado de Defunción de parte de la Superintendencia Nacional de Sala autorizada para realizar affiliaciones colectivos encia de las autoridades competentes en la que entidad TERRITORIAL SALA DE SA	e los padres o la Declaración suscrita por el ad se conste la calidad de beneficiario o se order Puntaje Nivel 68. I	y Escritura Pública, Acta de Conciliación o Sentencico de Conciliación o Sentencico de los dos padres de la afiliación de oficio de Radicación 69. Fecha de Validación
Sello de redicación Sticker procesamiento	57. Copia del dictamen de incapacidad per 58. Copia del Registro Civil de Matrimonio 59. Copia de la Escritura Pública o Senten Judicial que declare la terminación de la 60. Copia del Certificado de Adopción o Ac 61. Copia de la Orden Judicial o del Acto A 62. Documento que conste la pérdida de la 63. Copia de la autorización de traslado po 64. Certificación de vincutación a una entid 65. Copia del Acto Administrativo o Provide 65. Copia del Acto Administrativo o Provide 66. ATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA EN dentificación de la Emidad Territorial Código del Municipio Código del Departamento primer apellido de documento de Identidad  Trasilense:	o de la Escritura Pública, Acta de Concillación de cla Judicial que declare el divorcio, Sentencia Junión marital cia de Entrega del menor administrativo de Custodia a patria potestad o el Certificado de Defunción de patria potestad o el Certificado de Defunción de patria potestad o el Certificado de Defunción de parte de la Superintendencia Nacional de Salvia de utorizada para realizar affiliaciones colectivos encia de las autoridades competentes en la que entido ento de las autoridades competentes en la que ento ento ento el Salvia del SISBÉN Número de Figha Segundo apellido  Número del documento de Identidad	e los padres o la Declaración suscrita por el ad se conste la calidad de beneficiario o se order Puntaje Nivel 68. I	y Escritura Pública, Acta de Conciliación o Sentencico de Conciliación o Sentencico de los dos padres de la afiliación de oficio de Radicación 69. Fecha de Validación
	57. Copia del dictamen de incapacidad per 58. Copia del Registro Civil de Matrimonio 59. Copia de la Escritura Pública o Senten Judicial que declare la terminación de la 60. Copia del Certificado de Adopción o Ac 61. Copia de la Orden Judicial o del Acto A 62. Documento que conste la pérdida de la 63. Copia de la autorización de traslado po 64. Certificación de vincutación a una entid 65. Copia del Acto Administrativo o Provide 65. Copia del Acto Administrativo o Provide 66. ATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA EN dentificación de la Emidad Territorial Código del Municipio Código del Departamento primer apellido de documento de Identidad  Trasilense:	o de la Escritura Pública, Acta de Concillación de cla Judicial que declare el divorcio, Sentencia Junión marital cia de Entrega del menor administrativo de Custodia a patria potestad o el Certificado de Defunción de patria potestad o el Certificado de Defunción de patria potestad o el Certificado de Defunción de parte de la Superintendencia Nacional de Salutad autorizada para realizar afiliaciones colectivos encia de las autoridades competentes en la que entido ento de las autoridades competentes en la que ento Segundo apellido Segundo apellido Número del documento de Identidad	e los padres o la Declaración suscrita por el ad se conste la colidad de beneficiario o se order Puntaje Nivel Primer nombre 71. Firma del funcionario	y Escritura Pública, Acta de Conciliación o Sentence cotizante sobre la ausencia de los dos padres ne la afiliación de oficio  Segundo nombre
	57. Copia del dictamen de incapacidad per 58. Copia del Registro Civil de Matrimonio 59. Copia de la Escritura Pública o Senten Judicial que declare la terminación de la 60. Copia del Certificado de Adopción o Ac 61. Copia de la Orden Judicial o del Acto A 62. Documento que conste la pérdida de la 63. Copia de la autorización de traslado po 64. Certificación de vincutación a una entid 65. Copia del Acto Administrativo o Provide 65. Copia del Acto Administrativo o Provide 66. ATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA EN dentificación de la Emidad Territorial Código del Municipio Código del Departamento primer apellido de documento de Identidad  Trasilense:	o de la Escritura Pública, Acta de Concillación de cla Judicial que declare el divorcio, Sentencia Junión marital cia de Entrega del menor administrativo de Custodia a patria potestad o el Certificado de Defunción de patria potestad o el Certificado de Defunción de patria potestad o el Certificado de Defunción de parte de la Superintendencia Nacional de Salutad autorizada para realizar afiliaciones colectivos encia de las autoridades competentes en la que entido ento de las autoridades competentes en la que ento Segundo apellido Segundo apellido Número del documento de Identidad	e los padres o la Declaración suscrita por el ad se conste la colidad de beneficiario o se order Puntaje Nivel Primer nombre 71. Firma del funcionario	y Escritura Pública, Acta de Conciliación o Sentence cotizante sobre la susencia de los dos padres ne la afiliación de oficio  Segundo nombre

Recuerde que con la firma, manifiesta la veracidad de la información registrada y de las declaraciones contenidas en el capítulo VII del formulario.

the lights have no commenced and an indicate the particular for particular and proportion of

in Marriage is IPS salpes or former

Ser dete colocir una "X' en la opción que comargondo colomate, colomate, colomate la feminia a liverária do.

B. Coleccións: La apoción gibbo como la vistagente interpretaria a sun inferente en una comunidad o conjungación religiones arellas gibbosho, esporte de revolución y sego de aportes el 305005 a través de acuaciónes, esporte el 305005 a través de acuaciónes, esportes el 305005 a través de acuaciónes, esportes periodos en el programacionen el ajusto estanticado per esporte estatura el 105005 de 105005 el 10500 de acuación la presente de acuación periodos y la religión de la presente de acuación francisco (porte periodos periodos periodos periodos periodos de la feminiado en entidado por la Directión de la religión de la colombión francisco (porte periodos periodos periodos de la Protección de la Charletto (porte de la colombión de la religión de la colombión y se entidad de tentral de la colombión y se entidad en tentral de la colombión y se entidad entidad entidad de la colombión y se entidad entidad de la colombión y se entidad entidad de la colombión y se entidad entidad de la colombión de la colombión de la colombión de la tendelidad de la colombión de la co

Répirese: Marque con une "X", e agin elle affación o el reporte de la n Conclibule ou en el Régimen Substitucio.

. Tipo de all'Eado: Marque con una "X" la oposito correspondiente a la condicide de quien melitra la

Affaction exercisionements of persons que en effe a reporte la povertad està didipole a colore el Sestema Contracta Aprile Lamba di persona que en effe a reporte la povertaden.

Centraction de Seguidactificació en Sand-SCSSS en el Regimen Constitute.

Centra no de invident Aprile quandi le presente que se está o que recorro la sovedad se registra o se ha expatiso como priesa a unicidad ferrittar en el Regimen Substitute.

Fallandistator Esta persona que tribuga el recidad contrator y entre las constitutes persona se inscritta como beneficiar o de un cabasta de ferrita en el Regimen Constitutivo de un cabasta de ferritta en el Regimen.

6. Tipe de neithente Manque cohume "X" la opción que nomergande: « Decembrante, fil al collecte form un empleador mediante unit mésción faboral y compante com date el pago de los gordenses de la grassica for está Modulado a un empleador mediante una másción teloral y por Marte, no comparte del emporte de se activa primado a lun empleador mediante una másción teloral y por Marte, no comparte del emporte de se activos primados a lun empleador mediante una másción teloral y por Marte, no comparte del emporte de se comba primado y el apporte a parte a la telefación del emporte que a exceptio.
Penedecuale: Si al enfecte de parte de una primado y el apporte a parte de parte de parte de la collecte de la enfecte de la exception.

AFLIACIÓN 
La effectión en individual e coloctina, se debic. 
Chipyrular in sequelar de tra capitiva il y il. consepondienna a los detre biolicos de transfection y 
arreterimentarios de colocarios de transfection de capital de la capital de

Blace (Buckins et in effection al où ordinio la breafcarron, pegin correspond).

Il la affaction en in effection al où ordinio la breafcaron, pegin correspond.

Chipmotro foe espacios de bre capitales il y 8 cm las dates de la pendra que se va a affac, en condición de contamin de obbers de transit. Las rifere de perfora no affactor que effe la PS à historia mondición de contamin de cobbers de transit and perfora de la referencia de la propora que se su a affact o de la pendicion de contamina de la referencia de la referencia de la pendicion de la affactor de la pendicion de la affactor de la contamina de la referencia de la composita de la contamina de la referencia de la affactor de la contamina de la referencia de la composita de la contamina de la referencia de la composita de la contamina de la referencia de la composita de la contamina de la referencia de referencia de la referencia de la referencia de la

e de carbo del completo X quandro à Estimat Territoria es la que realiza la affection.

CAPITALO E DATOS SÁSICOS DE EXENTENCACIÓN (de catavata o del caceta de lamba) Los disco biscos de ciendicación con izpetico que permien la piera, dendría colon del catavario de Carrillary deben calculotí con los del disconente especido por la entidad composenta. Estos sen

6. Apelidios y possibres: Este dribs deben ser registrados en los cisidas correspondentes, en tirma citarios a correspondente en el documento de terretad.
Primer spelho:
Separado apelidio
Primer socializados
Primer socializados
Separado apelidio
Primer socializados
Separado apelidio
Primer socializados
Separado apelidio
S

Tipo de disconnente de identificar. Debe colocar en el espacio el código que correspo este el docume con el cual se va a liberaficar, según la siguiente lable;

7. Tipo de possessente de alternativa ches describates bable.

CÓDIGO DESCRIPCIÓN DEL TIPO DE DOCUMENTO.

CHI Certificade de Nacida Vive, es el discurrente especido por la institución Prestacion de Servicio (175) donde se solid e nomeno. Sobi tener varidos para resiliar la efiliación y malárno haza distritor resido sido. Debe ser recepciando por el Registro Del de Nacidad de Servicio del Consentra procedo por um entre procedo por um el consente pública con que se identifican con encrese de sido. Debe ser recepcion por um procedo por la besta de laborativa con que se identifican con encrese de sido. Debe ser seguidados por la besta de laborativa con que se identifican con encrese de sido. Debe ser seguidados por la Debe de laborativa con que se identifican la servicio de sed al estre sido. Por desde del deficicado Cole con que se identifican la servicio de sed al estre sido. Por desde del deficicado Cole con dicas de Cabaldados, se el discursa de laborativa del Cole de Cabaldados.

CE Cabaldado Estrategida, se el discursa de seguidado por la Registradad la Nacional del estreta Cabaldados, se el discursa de laborativa del consente del consente de laborativa (18) al tene de esta consente de laborativa del consente del consente de laborativa (18) al tene de esta consente de laborativa del consente del consente de laborativa del consente del consente del consente del laborativa d

ero del documente de identidad. Es el cúmero con el cuel se identifica como persona única distreto cauchamente como figura en el documento de identidad. Di se triba del registro siul esto te la MLP que aconsce en la parte apertor las deste del documento, no el indicat los serial. Ventigo

8. Sever Marque con una X, is optain forestro a manculare, como aparace en su documento de forestas!

elec Registre la facte de rectimente como Spure en el decumento de identifiad da

CAPITALO IL DISTOR COMPLEMENTATION Bales processine Estas datas debut mobilerese punt el collegem en el Págirnos Contillados y para el

Elimin. En seus superior debe regelter el circles correspondiente e la stria, en caso de perior algune de etas, sel como grando en la biole;

ETHA Indigense, Robe (glave), Rabes (Sea André ey Providence Palenguare (Sea Basille de Pale Ragno), il. aftercontributo) di

cided Names con una "C' beactive F Flates. M Name

Población filero. Población y iniciado de la Boettad, que no esté a cargo del Pordo Reccinal de Salaza de les Parsarres Privados de la Libertad. Parsarres Privados de la Libertad. Parsarres que dejun de ser mastres comendante y seem borreficiarles del subsidio de la Saccures de Salaza del Projeto Dirico de Diameticados por la deportación, esquisión, necesificados entreno desde al electrico de comendados, por la deportación, esquisión, necesificados entreno desde al electrico de esculpira.

Si la affectin en individual o caroficio selectores uno de los aquiernes codigos: DE, DE, 11, 17, 18, 23, 24. Si la affectin es inattucional selectores uno de los aquientes códigos: DE JE, 10, 16, 22.

15. Administratoire de Riesgos Laboraine - ARL: Este delo aplice sido para la affación en el Régimen Confebuliro de los trategocorse dependienses. Hispanes el nomore de la Enistad Administratora de Riesgos Laboraino donde se enquenta affado.

Administratione de Permismas: Este data aplica acto pera la afficición en el Régimen Conhibutivo. Registre el nombre de la Enticació-Administracione de Persiones donde se encuenta afficiale.

In green State de Collaceirón - B.C. Evis dels spiros adoptes la efiliación en el Régimmi Combitairo.
 Registro el valor del salarto o del Impreso mensual pobre el cual en a pager los aportes al 50355.

Regular et valor de saaten over representation not virole et august de sant de femille completes.

18. Residencia: Difformic les dels dels lager donde reside et autorité a context de femille completes.

Tendemorpho context a entires;

Context étaction de la context de

CAPÍTILLO N. DATOS DE DENTIFICACIÓN DE LOS INCRESOS DEL NÚCLEO PARELIAR.

Datos básicos de lómetificación del sóryinge e exceptions (p) permanente collegade. Estas dirice choim serregióniscos sido carecto el dirigina e porque por participa (p) permanente collegade. Estas dirice choim serregióniscos sido carecto el dirigina el porque porque por participa (p) permanente collegade. Estas dirice del no collegado de los registros en los espectos de "Ottos de identificación de los mientificas del núcleo. Beseño en el capital del núcleo del núcleo. Beseño en el capital del núcleo del núcleo del núcleo del núcleo del lómetido per composito permanente está pillado y Collega ado debe difigenciar seu sistema balacco de identificación de selos especios.

18. Ajentece y nomine: Estas deles decen ser registradas en terms librelos como figuran en el ocumento de tendesc.

- Primer publica.

- Segundo metido.

- Primer nation.

- Brigando motos.

26. Tipo de documento de identidad. Registro el código que corresponde el documento con el quel serva a sientificar, regis la table de Sosa de documentos de investos di pre se encuentra en el numeral 7 de condición de del internación.

21. Nimero del documento de lobreidad: Regione el número exactamente como apendo en el documento de idendido). Verificas que lo lle registado completo. Si en tata del registo chel escribe el número NIII per agranca en la parte expende hapieros del discurrendo, no el indicadve sante. Medique que la las registado completo.

72. Secon Marque con une  ${}^{\circ}\mathrm{X}$ , le option terrendre o manufine, como aparece en au discu

Fechs de nacimiento: Raçione la fache de nacimiento como aportos en el documento de idento día, mes y año.

Dates blasicos de l'otentificación de los beveficierlos y de los afflados adicionales. En las titas Bertificacies con los codiços 81, 82, 83, 64 y 95 legistre les datos de coda pro de los beneficiarios o afflados adicionales que veye aincluiran el trimila.

34. Apelididos y nombres: Esco dates deten ser registrados en toma iteratiza como liguran en el 
- Primer apelido: - Segundo apelido - Primer apelido - Segundo apelido - Primer contrar - Segundo apelido - Primer contrar

25. Tipo de documento de kientidad: Cobque en el especio el cológo que começonde el documento con el cual se va a dientificar, segúe la tota de fijos de documentos de tientidad que se encuentas en el numera? Telicopisilo 6.

26. Normers del documento de identidad. Plega se al número cractamente como figura se al documento de identidad. Varifique que lo ha registrado completo. Si se tata del registro civil escribe al número NUAP que figura en la perte experior togularda del documento, no el redicativo senta.

27. Sess: Varque con una "X", la opción fementro o masculho, como apereca en su documento de

28. Pecha de necimiento: Registre la fectie de nazimiento como aperece en el documento de identidad. Ella Meo y año.

Datos complementarios 25. Parentesco: En esta espacio debe colocar el didigio que comasporca el tipo de perentesco con el critarnia cabiera de llamía y que lo identifica como beneficiario o alcidos, como espacos en la sigliante bolis.

PARENTE SCO

Conyolar

Compolara (a) commente de compolara (a) compolara (a) commente de compolara (a) commente de compolara (a) commente de compolara (a) commente de composição de com Hips marcres de lei hipson

Chi adopt commente y decenden

Chi adopt de dela.

Si Seven increache promiente y decenden

accommente de colluste

Ele información de colluste

El sen menume de 25 años y dispersion economicano

del colluste de colliste

permanente y dependen e contratamente del colluste

permanente y decenden e contratamente del colluste

permanente y decenden e contratamente del colluste

permanente y decenden e contratamente del colluste

del colluste de colluste

del colluste del col HC Incluying the constraints of the property of the constraints of the co PD

Person de actiquir schal. Person de codique stati que diportit describé activarie y la procurite de 6 f de generaphilide 6 T de scharppibliste 6 T de scha

III. Elbric: Registre di chilgo que apertos en la talta del numeral III de este in la sinite en sons de perfonecer a alguns de elles.

H. Discountified East expects date dispersions with or of case do que of he demonstrial terroristic y reflects reinforcements.

e large un uni "A' la quaix F. Falca, it launs avante, it libral

special desiration con una "A" la spoint T. Temperal, P. Parmeralia. 12. Dates de residencia: Estes dates aplicar able pero el Régione Contributes exando los los diferens de la residencia residen as se especiale diferente a la dispersa.

uliur die in LIPC des affilielle paliçiernet. Eans date dette ser alligeretiete par in EPS gewe in euse de lan ar et reconnectual del aporte (en números) portespondierte è mete affilielle afficierne que se here

definition acceptable.

The half best format acceptable and the second acceptable acceptable and the second acceptable ac

CAPTILLO Y DATOS DE DISTRIPACACIÓN DEL EMPLEACOR Y OTROS APORTANTES O DE LAS PORTUNES Y DATOS DE DISTRIPACACIÓN DEL EMPLEACOR Y OTROS APORTANTES O DE LAS PORTUNES ESPACEAS. ES DE LA APLIACIÓN COLLECTION, SE TRUCCIONAL O DE ORICO Estad distribución cuando o silidado que face se ha relación del consecue de segue de la relación del consecue de segue.

Las entidades autoridades por sealor la afficial o distribu de subspecios relocardades y lo pristante de presentantes de comunidades o congruenciones edigicas, artificións efernidades o compressor en presentante, Consecuentantes de congruenciones de relación de dependentes y la distadón o el reporte del cuando se tala de coltarantes das no benen la calidad de dependentes y la distadón o el reporte del cuando se tala de coltarantes das no benen la calidad de dependentes y la distadón o el reporte del la capacidado del proceso de las del coltarantes das no benen la calidad de dependentes y la distadón o el reporte de la proceso de la capacidado del proceso de las del procesos de las personas del porten consecuencia.

nomente (o estju. • Les halfundonne o entitades meponsables de hacer la plikación y reporter las movedas plans anna (un en excuentam hajo au protección, e los amplesciones, anticiales e hastucciones que competancia per a medicar la elifacción o el reporte de novelúejos.

34. Tipo de donarremte de libratificación: (sociale el lipo de documento con el qual se tierativa como emplesdor, otro lipo de acontenta, pagador de persiones o come entidad responsable de las efiliación sobietne, la el accionar o de otros, así.

— Mil (comendo de deficación y hibratile), que note se trate de persiones justiciose, poleticas o privacios.

— Co (cabite on ciudadorsa), Til payera de sistentidad, (in graspone), CE (cidade de estampeta), CD (comendo constituiro) comendo estamble.

27. Namero del documento de identificación: Escriba el número del documento de identificación

74. Tipo de aportante o Flagación de Prensisares. Este doto dete sur dispensado por la EPS para lo que desenva de dispensado por la EPS para lo que desenva de previorse per corresponda segon la toba de aportante estada de labal dedición de Aportan-PLA.

a. PERFORTEDE MOVEDADES.
El reporte de novalades no pasos melicianos simulalmententes que la effection. La novelad es la modificación de los dises reportados en la effection de la cardición de la effection.
El reporte de reventades asse puede ser residado par las catinades y catacas de familia. Los banelitacios, discurrentes puedes esportes de monitacione, describantes modes incluidades.
Las EPS aro pueden reportes a la base de discipit de affactios vigantes modes incluidos.
Las EPS aro pueden reportes a la base de discipit de affactios vigantes modificies que no heyen aldo reportes par la continuida de la base de la puede de la sucerfactio del Formativa.
Union de Alifación y Reporte de Newedades.

Inspire los explaines laplaces table

MUMERICO

Modificación de distre bissione de deretificación

Contección de desta bissione de deretificación

Autoritación de desta bissione de deretificación

Autoritación de desta bissione de deretificación

Autoritación de la missione de desta complementarios

Terminación de la missione de la 1975

Revenadación en la EFS

Inclusión de bismetica ten la defenda estacioneles

Esclusión de bismetica ten la defenda estacioneles

Esclusión de bismetica ten la defenda de condiciones per se estacioneles

Terminación de la missione de admissión de condiciones per se espara colican

Terminación de missione tenda de admissión per missione dificiones coleccións

Condiciona una entrade de admissión per missione dificaciones coleccións

Condicional come entrade de admissión per missione dificaciones coleccións

Condicional come entrade de admissión per missione del admissión de la deleda de la colleda de personación de la colleda de personación

Reporte de la colleda de personación de la delegación de personación de la delegación de la colleda de personación de la delegación de la colleda de personación delegación de la delegación de la colleda de personación delegación del delegación de

DESCRIPCION Y DELICIONCA MENTO DE LAS MOYEDADES.

Novelad 1: Ne efficación de discu bisidos de tometicación. Esta novelad se reporta ciando e colizona, el calesta de lamite o la traficio de tentrales, el calesta de lamite o la traficio de traficio na contrato, exceller amo e vertes de los discu sistados a distribución del colizona, contra de familia de la comitante se al familia del colizona, contra de lamite, manifestra a enferir auditicaciones. Plaza espoitar sela contrato el coloramento de identicad, en el que constant tales modificaciones. Plaza espoitar sela conveta del coloramento en lamite del coloramento en coloramento del coloramento del

On.

Con vicio (VIII de Imma.

Con vicio (VIII de Imma.

Con vicio (VIII de Imma.

Contra di Turmenti St. del Capitulo IX el lipo de documento de liberidad stande conse las

kores medicadas y enere cope.

Procedural 2: Connection y enses cope.

Noveled 2: Connection y delice behavior de liperafficación, Esta remetad se moch la caredo be datas indicado de lateritación del coloram, el cataria de lambia, el terreficar de el effecto adicione quelamen en implandos en la base de datas de effectos el period premio y as caredos entre del decumento en la period care la colorada de el contento de la colorada. Pero expertes colorada de el colorada de la colorada del la colorada de la colorada del la colorada de la colorada

40. Tipos de ripredact, litarque con une "X" la casita que corresponde al tipo de revesied que va a reporte, engàn la siguiente lacia;

Africa de publica regarda di la rovadad ppida al coltavata di dialessi da Israela. Africa la absentia dallaporto cito colo so diularella su di supilibali y la decis dal larrelabario de lan del 10, 15,101; 27 y 13 del supiliba 14 dal diventacio que su escuentra su la base de disco de

Mateurigang. Registre, so lar expecte del normal (1) del registre VI, tor deltre de tituell'antire del mateurie. Selezir de lardia e laraditario o affecto gittaral del sual se esta l'apotenta in recentad del recen

haj C. Authralian sides y some cotton de sistem companionarizacioni. Que movedad se majorie autorita na compañ meritarian sid reclassiva, solicus de banilla, berandidant e altitudo altitural de inclusiva de non. Prom nigo siar una manuela estrutivario e un indeces de terrida asione. Por un una "X" in malifo de la movedad e de colocuma de la colocuma del colocu

direige. Ir il sepricio VII da Filman.

reduit à Trenducation de la templocitic, on la 27%. Este recordat sete aplica para si régimen Thuring y se reporte cuando el celtamin cumpio pon objens de las centitates que es selvation en la La la companya de la central de la companya de la central de

CONCECTOR

Concectors

Electronists described a present as related to below i no notice to concellate a pure sequit.

Electronists are 800000 come belogranderes, vicia esperie come beneficiario o come of licia estato per concentrate de la manesa Electronista de la presenta electronista de la manesa Electronista de la presenta de la pr

has reporter sea no verte fan al ower de ha condictio en \$1,03 y \$3 of cattaines place.

Mineral province 17 is cambiologie in condicti, fuel numeral \$3. Toto de condictio.

Participier on ha cambio chalge de la sea servince y commançande a la condiction por la cual termina la

Reporter la cambio chalge de la sea de cambio condiction de cambio condiction por la cual termina la

Reporter la cambio de condiction de cambio continue de cambio condiction de la cambio condiction de cambio cond

See held of his condicione (il y CL, advante se reporter il a novected (il, "terminacion in resection interests in the condiciones per segui endicando". Si in condicion de la retraction de condicione de la retraction de

Normalizad 6: Rebeccipación en la EPE. Esta normalizad aplica nuencio el colorante que ha reportado o ha misinativo de la respectación de la interiproción en una EPS debla melicira con nueve interiproción en la refere EPS, por escolicación de la conflictio que exigeno la interiproción de la refere EPS, por escolicación de la conflictio que exigeno la interiproción de la respectación de la r

sample? It is extracted to be extracted on all campo SS des Capitals VII.

Reversion 7: Periodich de bevenitebries et de ARI actes Anticionales. Este reversion in reporte para inclusion en more de l'actes de compre les condiciones par se le handicionale. Tavides aplica para la marce compre les condiciones compre les condiciones de compre les condiciones de condici

Remotad & Exclusión se baseficiarios e de afridades adolares los considerados. Esta normatid se reporte para esta esta entre en esta esta entre en esta esta entre en esta esta entre en entre e

Armente en la marchea (1 a 25 de ceptus N, la déciptus de libraticados del benéficiario e l'Experiment de la biológica de France.

L'Experimente de la biológica de France.

Arment con les del Commercio de Control de Control de Control de La marchia de Control de La marchia de Control de Control

al too do lowerisario que está actiogrado.

Nomecia E, histo de estación bearrá a adoptición de condiciones para costas. Esta noverbal de reporte cambo el discharos facinarios de laminarios en entidos de contra de la discharos facinarios de laminarios en entidos de laminarios entre como entre de la discharos facinarios en destruitarios entre contra facinarios en entre como entre de laminarios entre contra de la minimario de la entre de la contra del la contra del la contra contra de la contra del la contra de la contra del la contra del

Register en el numeral SI del depuble VI, buche se la cuel hote la relación section e empre torrócomo per circia:

Lancur sonos YX es subs 46 del capitals VI cuento consugencia.

Lancur sonos YX es subs 46 del capitals VI cuento consugencia.

Dispercar el capital VII de Prima se la numerale (EV 16), reque conseguencia.

Jenus copital de la septima cue a revisión el cuento del del numeron el se escribur pobles, sobre del consultado o enverción judicia que delene el seja del del se mantenan el se escribur pobles, sobre del consultado o enverción judicia por delene el sela han esta pode del mento del del notación de selación el sela del prima pla el revisión, copo de a como pudado el sobre placifica del cuento, según con ser porto el del poly enticapion que el entirchica.

Caracteres consisted en confincio por el revisidante el altado adolación que lebita una misución e adquiriren portectione por estes, elemento en despresar la cercario delevir.

Disposar en el numera el para Capital VI, del Espe balación de disentificación del capital del confincion por el numera el para Capital VI, del Espe balación del disentificación del participado se fuente del nucleo beneficio del capital del participado del portecto del participado se fuente del nucleo beneficio del capital del participado del portecto del participado se fuente del nucleo beneficio del capital del participado del participado se fuente del nucleo beneficio del participado se fuente del nucleo del participado por la capital del participado portecto del participado por la capital del participado por la c

An extendidation of the selection between the parts.

It invented the Termination on the selection between a partition date as executionization parts larged well and as a constitution of the selection between the selection between the selection and as all and obtained to the partition of the selection and the selecti

Novembel 11: Vinculatelen a sare emiddel autoritada pera medicar pallacerane estecchina. Este monoted an apparte cuando un instalgador incluentarios a un mometos de una congrupación relações efecta su vinculación a una emiddel autoritada pera medicar anticipar ao electrona. Para este condu-ficación cuan est la casa de la horocalas 11, de la del 10 de de recondución. Este este se se delicar coura "X' la casa de la horocalas 11, del adol 10 de de recondución. Coligenciar de actual se con de contrata anticipar de la casa de la medica de la emidical autoritada pera la confidencia de la casa de la casa de la casa de la casa de la medica de la emidica de actual pera la casa de la cas

The terminal provides the six one critical absorbance para mediane off trainment and model in Reports country on Indicator Indicator data to an extended control of our accordance parameters for one obtained parameters database sixtyfees from see extended control of the provided of the second of Tips do noveled. Plant care our 7.7 is could not be recorded to the forest of the parameters of the second of Tips do noveled. Dispreter to down belong the termination of explain the second of the

Dispercial at court for the Person. Authorities by y 15.

Reproduct the Manufacial Carte remaind of a reports.

A. All Replaces Court for the country of relatives the health is aligned do not be realised and elegentum countries of the second of the countries of

retains autor brant pains reselve transciones schooles, il sancte ser trans de la previous de l'application des controlles de l'application de la reselvation de l'application de la section de l'application de l

arkings de marce, copta de la coste (table) a sich activitatication de castella, segin corresponde al fige-de banella de la seria belappre). Cas mis esta provincia per al l'emperature o mélado actainnel que tricia una relaction e edipatre. Cas mis esta constituit de la configuration de la glamatic lo seriatri dallacti.

Disperdir en el marcent el 1 des Castellans de la banca de Vietnitación del colognes o cabacas de la configuration entir esta constituit que la cabaca la banca de Vietnitación del colognes o cabacas de la configuration entir esta caractería gent. Casardo se reporte esta novelado landado della seguritaria las novelados 9; "picto de resoltas tatoral o acqualacte de condiciones pero estación" e la 10. "Typerimento de máscica blamatic planta de condiciones para seguit carte ando" regim contreporto.

Novembril 14: Transiette, Esta novembri se reporte cuerdo el catisarse o el cabisca de lambia, en ajertido del deredo a la tima el acción, marriesta ao desidón de cambianse a des EFE del mismo e de destro registran. La soluctud de basisda a la IFFS en la cuel desses inscribina delse cumpir los algulantes. agricus. La solutur de basisco a la IPS en la cual drawe hacitaire dete cumpar les suprementes publications assents publications or continued to assent a series of extraord publications and a series de services de servi

Manage des uses A. et al. an experience of the design of the complete of the c

monar de la mais. Dispendie has delsa del capitato V correspondiares a las Toelas de coerficación del empleador y otras contribes a Califer anticiates ne ponasoles de la effectio colectes, institucional e de citalir, el habere

og at ave. - Register en et noment (1) en opphalvit is EPS arrantog end ett, is EPS coal as trasleta. - Register en is casets 44, et skilgs consequendents et nochte per et coal trasletierne as EPS según la Méta, signante:

MOTIVOS PARA EL TRACE ADO 
Per ejembio de la libra decazión. 
Cuando el cuando va menocatamio el demodra el sión e ecogença de 675 e nuevido se 
hojo efilia do por la primerada dibiente asentida en una filialmente elle red de presidente el 
está do sec clarida. 
Cuando se presentan resco do deficierla presidado o suspensión de a entidos por parte de 
filial de la red desinadoras desicialmente compositados. 
Per enfocación del relación designadoras desicialmente compositados. 
Cuando se por parte de 
Cuando se porte porte de las entidados de cuando de signado 
Cuando la DPS de temps potentias entirecuación el cual se ha cambados el eficado 
Cuando la eficación ha sido-delicias por parte de las entidados qualicidada a para el 
la cuando la eficación ha sido-delicias por parte de las entidados qualicidada a para el 
la cuando la eficación ha sido-delicias por parte de las entidados qualicidada a para el 
la cuando la eficación ha sido-delicias por parte de las entidados qualicidada a para el 
la cuando la entidada delicialmente de las entidados qualicidadas para el 
la cuando la entidada delicia delicia del 
la cuando la entidada delicialmente 
la cuando la entidada delicialmente 
la cuando la entidado delicialmente 
la cuando la entidada delicialmente

Martar son one "X" is cartic et del capitas VII, quando correcciona.

Dispreciar el capitas VII del investa funcionas y IV, mojún comeconda.

Nanue con una "X" en ha casalan del capitalo IX ha follomentos que va a ameria. Si obiocos a ta
comissión de la Superimendanda Mastonal de Salut, debest martar el documento del numeral SJ y

acusa.

mananta. Promis copis de los soportes que sonadan la condición de herentración e a filedo adicioner: copis del discussión de liberación de come considerate, copis del registra de matériar de de sectiona pobleta, ente de condiciona e sentencia justica que destara la unida servicia, copis del conficcion de sectiona pobleta, ente de servição de considera de condiciona de condiciona de sectiona de sectiona de considera de los conficciones de considerada d

permitteres. Data movement for requirem put of contrasts or calents de farrite different una makebal une in EPS de la

Normal pel 116. Reporte de tal extremento, Aprica cuendo el coltación, el capaca de terrida e los lorreliciados e eficadas actionestes bellecan. Cuendo el belacido en el coltación de el cabaca de ferrilla, la concesso deste reportad e el biol sefundo. Para seta encredad se dece: Universidan del proportad e el biol sefundo. Para seta encredad se dece: Universidan y la limite de la concessión de la mineral del Tipo de propositado. Dispondar la rico delas belecas de laberálicación del capitado (), el el contrario cabaca de lendia se quien

Siligentier for delate bleiton de laterificación del depitiol 8, et a totomise consta de terme de special la constant de laterificación en la seu acusarios 24 di 26 del capitulo N. si giuten reportes provincia de decentral del capitulo de laterificación en la capitulo de laterificación del capitulo de la capitulo del capitulo del provincia del provin

Hervaded 16. Reporte del Udiche de prosecutio al sasante. Esta rovedad la recorsa cando al sedicaria terrina la relectio indicesi o piende les canditares pera seguir costanza y solicita citariana de probacción al casante a la Ceja de Compara actin Familier en la que se secuentes affaios. Para esta

productione:

Macaza convent a "L'is cau lie de la novecia é 14, dus europes é 0 "Tipo de novedac".

Disspraces et expluse 1, de se balesse de bestificación del sollares.

Disspraces en la cauda de del capable VII, acroters de la Caja de Compensación Faintier en la auditid la sollable de compensación bit handris.

Cifique de el capaz le VII de Firmas, el numeral \$4.

Moreclast 17: Reports de la calidad de pre-paradizando. Ede reportad en secrita com til est extituta ha notacida la adichad para di mozaculaturato de paradis, no la escuenza adiquado a sessar y hace di adiustra financia e pera segui indiserviza sudra un (1) aserto proteco secuendi logili viperte, fina a del Annada di pera

Form with respect to the received IF, and numeral 60 That the household received products them the track to the standard the later than the received IF and reprised IT before complete enterior of ECC and at commission to the received in the standard track the standard tracks and the standard tracks and the standard tracks the standard tracks and the standard tracks and the standard tracks are also as the standard tracks and the standard tracks are also as the standard tr

- Diporte ductions in Firm Contract.

Novembel (il: Reporte de la cabiliad de percalemente. Este reprezied se espara par al calciurar a quien le les sido reconcidas per a para libr y se arcumetro classicale a sudua como persocresta. Para este sciendad

enter con una 77 le calais de la novación 11, del sumeral di "Tipo de boulaiste". Cambier el copius E, mano hinistro de lamentación alcanterioris, galaire en las sumerales 14, 17 y 13 de separal el los debbs complementation estables a la caladate de persocries, EC consistant outrals presidents Aprillar les delses de los martenistes, 18 el 23 del capital M, comesporciarises al scripços a

ns de Brancistan y acresionadors del Fundo de Parabraro que pagari aus capitulo V, para la Astronomiena del Fundo de Parabraro que pagari aus capitulo V, para la Astronomiena del Fundo de Parabraro que pagari aus

CAPTILLD VI, DATDO PARAS R. REPORTE DE LA ROYEDAD

II. Salmo plainans de I deu d'Amelia. Regides en el reseaud à I de espaise VI, les éstats Stalmo S'rene
espaise, Separate species. Prime sandon, Separate Amélia. The de discoverio de infection, Roman
del Brancowello de Interférie. Seno y Pacific de escribalemini del alliado, d'apparente pare las ellipseuses. el fi, Lan Calvo de Charletacción del mellarres, calcar a de lambia, comerciar o el ellecto ador el cual se a el empolarres la revelant, después de la revellación;

Norvadori 2: Los debis tácazos de tiverificación del cottomie, calente de lamba, har indicarial response del cuel de setá reportando la repediada, tal como deliver por serrejable.

Moveded 3: Les dans de layerhander del cells pres, cabata de larella, serenbarro o el del sud se reda experiencia la revolutel, como figurar en el surres desumente; y

Monaded 12: Los dette de Confluención aul colorante, coloran de bando, burelios actividad fullesta

42. Feather, Registre an el surremal 42 del constituto VI, la tinche diretamente pure les de

and it learns as to ensure referral and expensión de conditiones personales.

clad 18: Terrebunden de is retuctor internal.

Manadad 11: Vincelesian is one entitled automatic param

Remarké 11. Reporte de la fecerándo, la que figure en al condiciono de delunción.

GL. EFS America: Este disc) pale se all'opende pare la reveniue se autorità su actività presente y communicate al représe de la DPS an la seal se arrecentes besefte d'apparette e activate de larrifle y de la Carl direct i real activate.

44. Motivo del traciado: Este dato se repeta (incorrerto suando se anti reportanto la es Registra el (Adigo según a teta damenta en la revenua (A: Tanatan).

45. Cuja de Companisación Fuelliar a Pagador de Paradores: Este dato se registe únicomente en la revenida de Propose del terrato de protección el cesante y sel la resentar (al: Pecons de la districtiva presidendari, Deba colocar el nombre de la Caja de Companisación Fuelliar el del Pagado de Paradores propir a sesa.

CAPITULO VE DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES 44. Declaración de departamente extratrica de los derentas

47. Declaración de la recotógración de afficirse al Ralgimen Corestrutiva, Sociedad e la Eucayo

44. Desirración de existencia de racones de lucta meyor o case baturo que implate la entraça de ta Antumentos que sonedian la considión de beneficianos.

Declaración de no intersection del actionnies, calvera de lamilla, barrelicarios o effectos actionnes en una institución Processivos de Servicios de Salval.

M. Autotración para que la EPS acidad y obtença datos y socia de la historia cirica del calibrate o Caleste de fundas y de sua beneficiarios a alfantes abbonatos.

31. Autoración pas que la EPS recore la información que se genera de la sillación e del recore de recores de recores de la sillación e del recore de recores de recores de la sillación para de por que la funciones la CI. Autoritación para que 80° anima las deba presentes. are. Orticolón pero que la 1975, mensajo lies delicio proponeles del coltogres o catego de la esta y de sua del turo affición activimal en de locardo comós provisto en la Ley 1641 de 2013 y el Decimio 1971 de

CAPITALOVEL PRIMAS

Ele brandero delle autrettione per di cottanna, catinez de barrile, empireccio, excretere e este

representate de la estación cascande, trattactural o di critiq en las esses estatisacios en secil estación

y sen, conferme e la nocumien riegeria, largue a secupio estituicita y di esporte de nocionados. Tiene

será autorito por el beneficiante solo en el energo and reporte de bisocirciano del octiones e contenio

S4. El coticama, cabaça de benda o temelatado

35. El reschedor, acordorar o existed responsable de la affection colectiva, institucionale de cilida. Con la time contantia est d'invircant fet di affectivo nominate la remonate de la reformación aqualman y de las centres times conferédas anual copitato (Al ada Roma, Janu.).

CAPÍTULO DILAMEXOS Marque con uma "X" la caella commeporatam a alexa dixturmentizal que na granuali", impuni de notante a Marale que marina

\$4. Documento de loendrado CN, RC, TL, CC, PA, CE, CD, SC.

\$7. Copie del dictemen de independent permenene arrelicopar la autori

39. Copie del registro del de matericario o de la Escritare pública, este de condissión o semente activas Sendacima la ordonomica.

Si. Capit de la martire pública e immercia justitis que declare el diverso, vertencia judicia que declare la despreción de auespos y excetura publica, acta de serralleción e acraente judicial que declare la harteriación de la projectura (se

Cope del sertificado de adopción a acta de entrega del nerro.

FI. Copie de la orden judicio esse altre administrati

EL. Copies del documento en que comise la piricida, de la petida primental o el certificacio de defunción de Es Pedina o la de ciu mochin acesa la por el colizante esten la exercía de los pedinas.

C), Copie de la autorización de tradado por parte de la Supertembrica Necessal de Send

St. Constitution on whichering a one ordinary substitute part matter of the com-

Copie del acto administrativo o prontervir de las autombrios de beneficiario o le ordane la affaction de place.

CAPÍTILO IL DATDE A BER DESCRICADOS POR LAENTENIO TERRETORIAL. Esta diam soltas solo se el Rágimai Butestada y diam disperciera por el entand lambarió nuevos en bies de al·lación o leçorio de surediacios en el digimen butestada, querdo la respectiva noveles la

66, blees Picanian de la Estábul Territorial Regione el sústipo del recon segunda confrontis DANE, que corresponden a la Estábul Territoria. 17, Described States; El Linkbrook de la Draine Natural pade coracter en la base de Gress Salaring

rode & kra Steam

year proper feelow as bruster groups

M. Pecha de maltanción, El brobrado de la Endoco Tanta de del regione la hora en que la EFS entraja el terminalo para militados.

SA. Fache de veltánción: El tarciamento de la Embinal Territoria de la exporter la lacha en que co Jame de cit se de Sedien e histo de veltáncio en correspondiente.

Pil. Detas del fareste tendo El fatalarres.

Primer aportico.

Petro reportico.

Petro reporte a

Departico tendo se

Departico tendo se

Departico tendo se

Petro de maneres de licenticad

Halanco del desarres de licenticad

Halanco del desarres de licenticad mile il became to de la firebbel functional della majoritra dell'altera perso

71. Prese del Eurolomatic B lumiconaticole la Estabal Tardonal auto solticar su tema, como exposución de las detas regissantes actor la returnación y relatación del Sación. Observationer En onle organis punto martir las amenationes que conste handa, la información existada o el rata motocia.

Bodor al Luin, ne strich ferner si hermitain, junto ann ai ampiender, epertarte a archite mejoromodin do is affaction milantira, bucklasteral a do adula, ne los canon que as regulary.



# SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

#### **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR**

NIT 800.224.808-8

#### **CERTIFICA QUE:**

**DIEGO ARMANDO GENOY VILLOTA**, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.085.343.929**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 05 de Octubre del 2020.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes



#### Tenga en cuenta:

En este momento de su vida, lo que más le conviene es estar en un fondo privado como Porvenir, ¿por qué? porque está acumulando semanas, ahorrando dinero y obteniendo rendimiento.



San Juan de Pasto, 12 de agosto de 2.020.

Señores:

CONSORCIO SH.

Cordial Saludo

Por medio de la presente les informo que se hizo cambio de operador a partir del día 13 de agosto de 2.020 el señor que operara la bomba se llama LUIS FELIPE GENOY VILLOTA identificado con la cedula de ciudadanía 1.085.290.365.

Anexo copia de afiliación y examen de ingreso.

Atentamente,

FANNY PATRICIA ZAMBRANO ORTEGA.

C.C. No. 41.180.411 de Sibundoy Putumayo.

CEL: 310 497 4868



Dirección: Cra 42 No. 18A-94 - Centro Comercial Valle de Atriz oficina 305-306, Telefax: 7310437

Pasto-Nariño

E-Mail: ingpatricia@telecom.com.co





CELULAR 322 631 3116



#### **INGRESO EMPLEADO**

#### DATOS DE LA EMPRESA

Tipo de Identificación: CC

Número de documento: 41180411

Número Afiliación: 155709

Razón social: PATRICIA ZAMBRANO ORTEGA

#### **DATOS DEL EMPLEADO:**

Tipo de documento: CÉDULA

Número de Documento 1085290365

Nombre: LUIS FELIPE GENOY VILLOTA

**Fecha Ingreso:** 12/08/2020

Salario básico: 1.500.000

Nit empresa en misión: 0

**Código Sucursal:** SUCURSAL 1

**Centro de trabajo:** CTRAB 005

**Tasa:** 6,960

Fecha hora transacción: 11/08/2020 02:08:26 p.m.



# SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

#### **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR**

NIT 800.224.808-8

#### **CERTIFICA QUE:**

**LUIS FELIPE GENOY VILLOTA**, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.085.290.365**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 11 de Agosto del 2020.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

#### Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.



### Certificado de Afiliación

El señor LUIS FELIPE GENOY VILLOTA, identificado con Cédula Ciudadanía 1,085,290,365, Presenta los siguientes datos, referentes al Plan Obligatorio de Salud POS en nuestra EPS044.

Información del Afiliado:

Nombre: LUIS FELIPE GENOY VILLOTA Número de identificación: 1,085,290,365 Fecha afiliación (dd/mm/aaaa): 12/08/2020

Estado actual: ACTIVO

Tipo de Afiliado: DEPENDIENTE

Dirección actual de residencia: CRA 42 18 A 94 A Teléfono actual de residencia: 3226313116

Tipo Identificación: Cédula ciudadanía

Fecha de retiro:

Razón de estado: Al día - empleador pago al día

Nombre de Régimen: CONTRIBUTIVO

Municipio residencia: PASTO Depto. Residencia: NARIÑO

<b>Documento Aportante</b>	Razón Social	Fecha Inicio	Fecha Fin
41180411	FANNY PATRICIA ZAMBRANO ORTEGA	12/08/2020	

Señor afiliado por favor verifique sus datos básicos y de ser necesario realice la actualización de los mismos comunicándose con los siguientes teléfonos en Bogotá: 6510777 y en el resto del país 018000120777.

Se firma y expide en Bogotá a los 12 días del mes de agosto de 2020, a solicitud del interesado.

\*\*INFORMACION NO VALIDA PARA TRASLADO ENTRE EPS, NI PARA ACLARAR MULTIAFILIACION\*\*

SEÑOR USUARIO: RECUERDE QUE EL TRASLADO DE EPS ES UN MANEJO ENTRE LAS MISMAS.

**DECRETO 806 ART. 55** 

CORDIALMENTE

Jairo Enrique Lancheros

Gerente de Operaciones

Elaboro: Delia Yudi Perez Calpa



80

2020

Nit. 901090744-4 Licencia Salud ocupacional No 504-2019 Cel. 3155700378 - 3153082627 Carrera 32 No 13- 33 Barrio San Ignacio salaipasto@gmail.com Nariño - Pasto



S.A.S

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN

PASTO (NARIÑO, COLOMBIA)

#### **CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL**

N° 1,060

TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL

**EVALUACION MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO** 

DIA	MES	ANO	Cir	udad		1						
			DATOS DE LA EMPRE		ABORA, LABORA	ARÁ O LA	BORO EL T	RABAJADOR O ASI	PIRANTE			
		UI	NION TEMPORAL ALCAV	'ILLA				UNION TEMPO	ORAL A	LCAVILLA		
			Nombre de la empresa					Empres	sa en misi	ón		
DATOS	DEL T	RABAJADO	R / ASPIRANTE (Tipo de Documento	de Identificación C	CC. Cedula de Ciudadar	nía, CE. Cedu	ula de Extranjería	a, TI. Tarjeta de Identidad,	PT. Pasaport	re)		
				LIDE		G	enero	Edad		Documento de Identificación		
		G	ENOY VILLOTA LUIS FE	LIPE		MAS	CULINO	29 AÑOS 2 MESES	CC	1085290365		
			Apellidos y Nombres					9 DÍAS	Tipo	Número		
Cargo OPER	ARIO	DE MAQ	UINARIA PESADA									
CONCE	-		OCUPACIONAL CTO FÍSICO NI ENFERMI		INTERFIERA	SII CAE	ACIDAD	I ADODAL DAD	<u> </u>	ADOD ASICNADA		
										ABOR ASIGNADA		
	vacior	nes: SIN	RESTRICCIONES PARA									
N/A			NO SE EVALUARÓN I	REQUISITO		(Alturas	s, Espacio			·		
			BORALES		TIPO				MENDA	CIONES		
			LABORALES		NO APLICA		NO APLI	CA				
El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:  EVALUACION MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO												
EVALUA	CION MI	EDICO OCUI	PACIONAL DE INGRESO		<b>✓</b>							
	REC	COMENDA	CIONES MÉDICAS	RECC	MENDACIONES	OCUPAC	IONALES			TILO DE VIDA SALUDABLES		
				USO DE EPP				HÁBITOS SA		5		
				PÁUSAS ACTI	IVAS E HIGIENE PO	OSTURAL		HACER DEP				
				SVE OSTEOM	IUSCULAR			DIETA BALA	NCEADA			
OTRA	S OBS	SERVAC	ONES Y RECOMENDACI	ONES								
COVID PERMAI BIOSEG	19 - NENTE SURIDA	USO DE , REALIZ D DE GO	AR LAVADO DE MANO	GURIDAD P S CADA 3 IFECTAR HE	ERMANENTES,N 3 HORAS, NO RRAMIENTAS A	MANTENE TOCAR A UTILIZ	R DISTAN CARA AR, NO D	ICIAMIENTO FISI SIN LAVARSE IAR LA MANO ,I	CO DE MANOS,	2MT- USO DE TAPABOCAS		
docume propósit examen confider persona segurida cual me	ento. El to, los es v ncialidad is o e ad y s e encu	doctor(a) beneficios, coluntaria d de mis entidades alud en el entro actu	abajo mencionado me ha e la interpretación, las limitaci y que tuve la oportunidad resultados. Las respuestas de contempladas en la legislaci trabajo y para las situacione	xplicado la na ones, y riesgo de retirar ma adas por mí ón vigente, es contemplad manifiesto que	aturaleza y propos del examen i consentimiento en este examer la información das en la misma he le ído y co	o ósito del médico o en cu n son co registrada a legislac omprendid	examen. I a partir de alquier moi mpletas y v a en este i ón, igualm o perfectam	He comprendido y la asesoría brinda mento. Fui inform ver ídicas. Autoriz documento, para lente para que rer	he tenid ada. Entid ado de o al doct el buer mitan la l	ocupacional registrado en este lo la oportunidad de analizar el endo que la realización de este las medidas para proteger la lor(a) para que suministre a las la cumplimiento del sistema de Historia Clínica a la EPS a la os los espacios en blanco han		
Méd	ico				Asp	oirante (	o Trabaja	ador				

521621

CHAMORRO CORREA HAROLD ALEXANDER

L.S.O.: 1212/18

Firma:

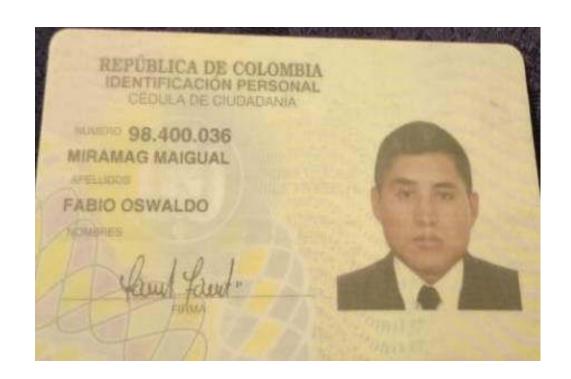
Nombre:

Firma:

CC:

Nombre: GENOY VILLOTA LUIS FELIPE

1085290365





M

SEXO

D.S. RH

15-JUN-1996 PASTO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN





A-2300100-00933855-M-0698400008-20120623



#### **INGRESO EMPLEADO**

#### **DATOS DE LA EMPRESA**

Tipo de Identificación: CC

Número de documento: 41180411

Número Afiliación: 155709

Razón social: PATRICIA ZAMBRANO ORTEGA

#### **DATOS DEL EMPLEADO:**

Tipo de documento: CÉDULA

Número de Documento 98400036

Nombre: FABIO OSWALDO MIRAMAG MAIGUAL

**Fecha Ingreso:** 12/06/2020

Salario básico: 1.100.000

Nit empresa en misión: 0

**Código Sucursal:** SUCURSAL 1

Centro de trabajo: CTRAB 005

**Tasa:** 6,960

Fecha hora transacción: 11/06/2020 11:20:58 a.m.





#### Emssanar S.A.S.

NIT: 901.021.565-8 HACE CONSTAR

Que el(la) señor(a) FABIO OSWALDO MIRAMAG MAIGUAL identificado(a) con CC 98400036, se encuentra Afiliado en el Plan Obligatorio de Salud POS, de Emssanar S.A.S. por ZAMBRANO ORTEGA FANNY PATRICIA CC 41180411 en la calidad de Dependiente según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha inicio relación laboral	Fecha fin relación laboral
11/jun./2020	

Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura
11/jul./2020	

#### **Informacion beneficiarios:**

No hay beneficiarios en el grupo familiar.

El presente certificado se expide a solicitud de el(la) interesado(a) a los 11 días del mes de jun. de 2020.

#### Observaciones

#### Con destino a: Solicitud del aportante

Información sujeta a verificación por parte de Emssanar S.A.S., cualquier aclaración con gusto será atendida en la línea 018000187050 - Documento no válido como autorización de traslado - No es válido para aclarar situación de duplicidad en el SGSSS. Semanas de cotización según LEY 1122/07.

#### Cordialmente,



CARLOS FAJARDO PABÓN GERENTE GENERAL





# SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

#### **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR**

NIT 800.224.808-8

#### **CERTIFICA QUE:**

FABIO OSWALDO MIRAMAG MAIGUAL, identificado(a) con cédula de ciudadanía 98.400.036, se encuentra afiliado(a) al Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.

La presente certificación se expide el 11 de Junio del 2020.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

#### Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

	FACT			ntación Grá TRÓNICA		VENTA				
Datos del Documento	Número de Factura: FEV-3			Cód	igo Únic	o de Factui				507e61b7bdbc05b f96c1b5200c24
Fecha de Emisión	31/08/2020			Fech	na de Ve	encimiento	30/09/2020	ı		
Tipo de Operación	Generica			Pref	,		FEV			
Tipo de Negociación	Crédito			Med	lio de Pa	igo	Efectivo			
Tipo de Entrega					<i>'</i>					
Datos del Emisor	Nit del Emisor: 41180411			Razi	ón Socia	al:	ZAMBRANO	ORTEGAT	-ANNY PATI	RICIA
Nombre Comercial	ZAMBRANO ORTEGA FANNY Persona Jurídica	' PATR	ICIA	Divo	cción		CD 42 10 A	04 CC VAI	LE DE ATD	17 OF 20F
Tipo de Contribuyente Régimen Contable	Impuesto sobre las ventas -	π/Λ			artamer	ato	CR 42 18 A Nariño	94 CC VAI	LE DE ATK	12 OF 305
Actividad Económica Principal	4290	- IVA		Corr		110	empresapa	triciazamh	rano@hotm	ail com
Tipo Responsabilidad	O-14;O-49;O-52				icipio		Pasto	a relazarribi	anownoun	ian.com
	5 - 1/5 13/5 5-				efono		310436547	5		
Datos del Adquiriente	Nit del Adquiriente: 900937	662		Raz	ón Socia	al:	CONSORCIO	O SH		
Tipo de Documento	NIT			Dire	cción		CRA 22B 12	SUR 137	SAN MIGUE	L DE UBONUCO
Número Documento	900937662				artamer	nto	Nariño			
Nombre Comercial	CONSORCIO SH				icipio		Pasto			
Tipo de Contribuyente	Persona Jurídica	T) / A		Corr			facturacion	_	osh.com	
Régimen Contable Tipo de Responsabilidad	Impuesto sobre las ventas - O-11	- IVA		reie	éfono		323575740	/		
Detalles de Productos										
		L	T	I=				IMPUESTOS		Valor de Venta por
Nro. Código Descripción		U/M		Precio Unitario		to Recargo	IVA \$	ICA	INC	Item
1 45500000-2 Alquiler de Bomba	a Estacionaria de Concreto	WM	2,06	\$ 16.836.830,00			5.549.419,17			\$ 34.683.869,80
Descuentos y Recargos Global	es	1	<u> </u>							
Nro. Tipo	Código		Descr	ripción				%	Monto	
Datos de Referencia										
Tipo de Documento Referencia	a		Núr	nero Referen	ıcia		Fe	echa Refer	encia	
Notas Finales										
favor consignar a la cuenta co	orriente 050-83404-3 banco de	occid	ente							
Datos Totales										
						IONEDA				COP
ENGINE ANALYSIS						ASA DE CA				
<b>国际影像</b>							cio Unitario (	=)	\$	34.683.869,80
						escuentos (	. ,		\$	0,00
						ecargos de		_\	\$	0,00
PARTY TO THE PARTY							e gravable (: sto detalle (+	-	\$ \$	34.683.869,80 5.549.419,17
The state of the s							mpuestos (+		₽ \$	0,00
T-2-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-							npuesto (=)	′	\$ \$	40.233.288,97
						escuento G			тт	33.233.230/37
						ecargo Glol	. ,			
	Generado por: Soluc	ión Gr	atuita DI	ΙΑΝ			e la operació	n (=)	\$	40.233.288,97
Numero de Autorización: 1876	-									

	CONSORCIO								ACTA	SUBCON	RATISTAS									PT.01	02-00	F.01 / Ed 1
- III	m 5E	FANNY PATRICIA ZAN	OHARBI															Г	Di	hibución de	ICA	
OFFIENTE	O SUBCONTRATISTA:	ONIEGA					FECHA ACTA												MUNICIPIO		BA.	58
NIT.		411,180				8/499	FECHA FIN O												PIALES		71F	
	RATO No.:	445		-					11/04/2020										CONTADERO			
	OBRA No.		_			PECHA	OR HETO, DE C	CHIRATO	Arrendomien	to de bombo	s de concreto esta	cionar	fat para el						HES	\$		34.683.870.97
FECHA DE		15 DE AGOSTO DE 20					CHISTING DE C	OHERATO	proyecto de	infraestructur	y viol nacional "Itu	michae	ca - Pasia"						MALIES	\$		+
	FACTURADO:	- St. Sec. 1	0 15/08/2003	L.														1	TACHANQUEE	1		
FORMA D		30 HAX	100 41 4	- 41															TANGUA	\$		-
SUGO IN:		SUBDU -	13414	q															PASTO	\$		
				el-								_							TOTAL	5		34.683.870.97
	PROVECTO DE IMPRAES		UG UG	MICHAEA		DICIONES CONTRACT	MALES		01	ROSI	CONDIC	ONES A	CIVALIZADAS	ACIW	IULADO ANTERI	08		RESENT	TE ACTA		ACUM	ILADO
ITEM	DESCR	IPCIÓN	(Committee)	Und	Carl	V/Veit	Valor	Total	Contidad	V/Total	Cardidad		V/Total	Contidad	Vote	t .	Cantidad	1	Valor	Confided	1	Valor
1	ALQUILER DE BOMB	IA ESTACIONARIA DE CA SCHWING SP500		MES	4.00	\$ 16,800,000,00	1 67.2	00.000.00			4.00	5	67,200,000.00		5	- 2	2.06	\$	34.683.870.97	2.08	\$	34.683.670.97
-	CONTRACTO INVOC	- Tourne ar and			-						0.00	3	-					\$	-	0.00	5	+
2			-								0.00	13	-					\$	+	0.00	1	-
3			_								-0.00	1						1	-	0.00	1	+
4												-						- 5	+	0.00	1	- 4
5			+																0.00	.0		0.00
			-													0.00			0.00	5		0.00
8 2			-													0.00			0.00	\$	-	0.00
7.0			+													0.00			0.00	1		0.00
-			1-													0.00			0.00	5		0.00
			-				5 47.2	00.000.00	-	5		1.8	47,200,000,00		5		100	1 5	34.683.870.97		1 3	34.483.870.97
-	Costo Directo		OFF				3 87.2	Action Control				1	0.00		*	0.00		1	0.00		1	0.00
Administr			0%					0.00		1	1		0.00			0.00			0.00			0.00
imprevist	05		0%					0.00				+	0.00			0.00			0.00			0.00
Utilidad			406	-			5 47.0	0.00		3		5	47.200.000.00		5			8	34.483.870.97		8	34.683.870.97
Subtotal	(Sobre la UMidad a Ple	rial .	16%					2,000,00				\$	10.752.000.00		1			5	5.549.419.35		5	5.549.419,35
	I de Acla más IVA	IKS	1076					2.000.00		5	+ 1	- 5	77,952,000.00		.5		1	\$	40.233.290.32		- 5	40.235.290.32
Anna birmina	icipo/Ameritarción de	Anticino %								1		1	-		5	-		100	111700000000000000000000000000000000000		\$	*
NAME OF TAXABLE PARTY.	n de Garantia	renego n					5	-		5	-	\$			j .			\$			5	
But a service of the	icipos/descuentos						1			\$		1						8	539.529.99		1	539,529.99
	Acta de Obra						\$ 77.9	2.000.00		\$		3	77.952,000.00		5	-		5	39,493,740,33		5	39.493.740.33
PÓLIZAS			PORCENTAJE		VAL	OR	FECH/	DE VENC	IMIENTO	COMPAÑI	AROGANUDEZA A	1	OTROSI	Y				081	SERVACIONES			
	illidad CHF		205			23.383.400										ALC: NO	Committee					
Salarios y P	heshaciones Sociales		10%	1		7,793,200	_					+			SE APLICA DESC	DENILO NO.	1400					
Calded de	y Moheriolles / Caliblad del le Cumplimiento	Servicio.	305	+		22,387,600																
Antigipo	ar contain rentile			4		-5001100						-										
Exhabilistrat	Life 32.00/0		06																			
NATIONAL PROPERTY.	Pyna su rentilitr y spoobsociim ta i del Cardiolo, 14 rentilitr y sprott	presents forth states difficulties	en et ligjilante ostan	C. C. Represent	hymite shall satisfice and commoderates	i jiwfa oly Armej, 2.– 12famenta n nov powie stat Character o Si	A SUBSIDIVENTS.	t - Andre Card o mandalisa is	mol de Gerbien, A. A combo o combocifical	NAME AND POST OF THE PARTY OF T	es Pecunic Humphol. S.	Aven Si	L. C. Aven Arrismania S. A	Mile Condess of the								
Inc. Heatres	BLASORÓ		T	EXVISO	7				VAUD	ADO	. 10				AFROS	á			OFERENT	E O SUBCON	PART	TA:
	, and on the contract of																					
_	V	1	Elle																			
	1: 4	4/4	Zelo	oel a	25																	
	Stubore: Diene Rus	olguet				Vata N	iceica (4)		Volo facum	e Hummas (S		/o8e 33	f. (A).									
	1012	)	60c		<b>E</b>													-	Pareca	2.	101	~0
	Velidada par inig		Vota Con	trol ste Gert	lin (1)	Value Am	bienkii (7)		Vete Ci	ificial (II)	Valle A	abrahalat	hación (Y)	11	Gerenia dal Cor	throto (10)		. ,	rolidado por	presentante (	ŋ	
	RESCONSAME DEL SER	energe [1]	1041 0.00		The second second																	

Fecha de Emisión 24/0 Tipo de Operación General Composition de Intrega  Datos del Emisor Nit o Nombre Comercial ZAM Tipo de Contribuyente Pers Régimen Contable Imposition Responsabilidad O-14  Datos del Adquiriente Nit o Tipo de Documento 9009 Nombre Comercial CON Nombre Comercial CON Nombre Comercial CON Nombre Comercial CON Tipo de Contribuyente Pers Régimen Contable Imposition de Contribuyente Pers Régimen Contable Imposition Contribuyente Pers Régimen Contable Imposition Contribuyente Im	del Emisor: 41180411  MBRANO ORTEGA FANNY sona Jurídica puesto sobre las ventas – 11 14;O-49;O-52  del Adquiriente: 9009376 1937662 NSORCIO SH	IVA	CIA	2e42 Fech Prefi Med  Razó  Direc Depa Corr Mun	263e16- na de Vi ijo lio de Pa  ón Socia  cción artamer	4af9c7191cc encimiento ago al:	24/10/2020 FEV Efectivo ZAMBRANC	) O ORTEGA F	0d8370561 ANNY PAT	
Tipo de Operación General Tipo de Negociación Crécion Tipo de Entrega  Datos del Emisor Nit of Nombre Comercial Tipo de Contribuyente Pers Régimen Contable Importante Actividad Económica Principal Tipo Responsabilidad O-14  Datos del Adquiriente Nit of Tipo de Documento NIT Número Documento 9005 Nombre Comercial CON Tipo de Contribuyente Pers Régimen Contable Importante Importante Importante Importante Pers Régimen Contable Importante I	del Emisor: 41180411  MBRANO ORTEGA FANNY sona Jurídica puesto sobre las ventas – 11 14;O-49;O-52  del Adquiriente: 9009376  1937662  NSORCIO SH	IVA	CIA	Prefi Med Razo Direc Depa Corr Mun	ijo lio de Pa ón Socia cción artamei	ago al:	FEV Efectivo ZAMBRANC CR 42 18 A	) ORTEGA F		
Datos del Emisor Nit de Nombre Comercial ZAM Tipo de Contribuyente Pers Régimen Contable Impe Actividad Económica Principal Tipo Responsabilidad O-14 Datos del Adquiriente Nit de Tipo de Documento NIT Número Documento 9009 Nombre Comercial CON Tipo de Contribuyente Pers Régimen Contable Impersora de Contribuyente Imp	MBRANO ORTEGA FANNY sona Jurídica puesto sobre las ventas – 1.1 (.4; O-49; O-52 del Adquiriente: 9009376 () 937662 NSORCIO SH	IVA	CIA	Direc Depa Corr Mun	cción artamei eo	-	CR 42 18 A			
Nombre Comercial ZAM Tipo de Contribuyente Pers Régimen Contable Impl Actividad Económica Principal Tipo Responsabilidad O-14  Datos del Adquiriente Nit o Tipo de Documento NIT Número Documento 9009 Nombre Comercial CON Tipo de Contribuyente Pers Régimen Contable Impl	MBRANO ORTEGA FANNY sona Jurídica puesto sobre las ventas – 1.1 (.4; O-49; O-52 del Adquiriente: 9009376 () 937662 NSORCIO SH	IVA	CIA	Direc Depa Corr Mun	cción artamei eo	-	CR 42 18 A			
Tipo de Documento NIT Número Documento 9009 Nombre Comercial CON Tipo de Contribuyente Pers Régimen Contable Impi	0937662 NSORCIO SH	662			icipio fono		Nariño empresapa Pasto 7310437	ıtriciazambr		
Tipo de Documento NIT Número Documento 9009 Nombre Comercial CON Tipo de Contribuyente Pers Régimen Contable Impu	0937662 NSORCIO SH				ón Socia	al:	CONSORCI	O SH		
Tipo de Responsabilidad O-09	sona Jurídica puesto sobre las ventas – 19	IVA		Depa Mun Corr	cción artamei icipio reo efono	nto	CRA 22B 12 Nariño Pasto	2 SUR 137 S		EL DE UBONUCO
Detalles de Productos										
Nro. Código Descripción		U/M		Precio Unitario		nto Recargo	IVA	IMPUESTOS ICA	INC	Valor de Venta por Item
1 45500000-2 Alquiler de Bomba Estaci	cionaria de Concreto	WM	1,00	\$ 16.258.064,52	!		\$ 2.601.290,32	2		\$ 16.258.064,52
Descuentos y Recargos Globales Nro. Tipo	Código		Descr	ipción				%	Monto	
Datos de Referencia Tipo de Documento Referencia			Nún	nero Referen	ıcia		F	echa Refere	encia	
Notas Finales										
Datos Totales										
9						MONEDA TASA DE CAN	MBIO			COF
					D	Subtotal Prec Descuentos d Recargos det	letalle (-)	(=)	\$ \$ \$	16.258.064,52 0,00 0,00
					T T T	Gubtotal Base Total impues Total otros in Total mas im Descuento Gl Recargo Glob	to detalle (+ npuestos (+ puesto (=) obal (-)	+)	\$ \$ \$	16.258.064,52 2.601.290,32 0,00 18.859.354,84
Numero de Autorización: 187640014	Generado por: <b>Solució</b>		<b>tuita DI</b> izado: D		٧	/alor total de go Autorizad	la operació		\$ Vigonoja:	18.859.354,84 2021-01-30

863/1341

III	CONSORCIO									ACTA S	UBCONTI	RATISTAS									PT.01,0	2-CO-	101 / Ed 1
OFERENTS	O SUBCONTRATISTA:	PANNY PATRICIA ZAM ORTEGA	BRANO				**	CHA ACTA DE IN	icio: <u>12</u> -	iun-20											hiboción de l		
NIT.: SUBCONT ACTA DE	RATO No.: OBRA No.	411,804. 465 2	114				PLAZO CI FECHA I	ECHA FIN CONT ONTRACTUAL (m FIRMA DEL CONT	(11/ :OTA)	/06/2020									E	MUNICIPIO IPIALES CONTADERO		BAS	
	FACTURADO:	DEL 14 DE AGOSTO  AL 15 DE SEPTIEMBRE DE	7/2					OBJETO DE CONT	ATO: Am	rendamient oyecto de i	o de bombas nhaestructura	de concreto esta vial nacional "Rur	cionari	a: Parfo"					E	ILES SMUES YACUANGUER TANGUA	\$ \$ \$		16.258.864.52
SUGO In:		20EV	rt 139	1.2	94				Ξ										Е	PASTO TOTAL	5 .		14.258.044.52
PROYECT	PROYECTO DE INFRAES	A	19073	WICHACA		siniciones	CONTRACTO	AIRS	==	on	ROSI	CONDICIO	ONES A	CTUALIZADAS	Acor	MULATION	ANTERIOR	P	RESEN	TE ACTA	-	сами	ADO
TEM	DESCR	RPCIÓN	DG (Carlo de carlo)	Und	Canl	-	/Unit	Valor/Telai	- 0	Cantidad	-	Corridad	I	V/Tefal	Confided	1	Valor	Cardidad		Valor	Contidud		Volet
1		IA ESTACIONARIA DE CA SCHWING SP500		MES	4.00	\$ 16.	800,000.00	\$ 67,200.0	0.00			4.00	1	67,200,000,00	2,08	1/3	34.683.870.97	0.97	3	18.255.064.52	3.03	3	50.941.935.48
2	CONCIETO MARC	LA SURMINO SPORE		2000	1000			2904 2000.0000				0.00	1				***************************************		3	1/+	0,00	1	-
3									+			0.00	1						3	- +	0.00	1	
200000000000000000000000000000000000000	al Coxto Directo				_			5 67.200.00	0.00		\$ .		5	47.200.000.00		5	34,483,870,97		3	16.258.064.52		\$	50.941.935.48
Administ			0%						0.00		\$ .		-	0.00		-	0.00		-	0.00		-	0,00
imprevial UM/dod	ics .		0%						0.00	-	1			0.00			0.00			0.00			0.00
Subtotal								5 67,200.00			\$ .		5	47.200.000.00	11	\$	34.483.870,97		5	14.258.064.52	+	5	50,941,935,48
% de IVA	(Sobre la Utilidad o Ple	no)	16%					\$ 10,752.00			5		3	10,752,000.00	WH	5	5,549,419.35	1	3	2.601,290.32		3	8,150,709,68
	of de Acto más IVA lic/po/Amortización de	Anticipo X				_		5 77.952.00	0.00		5 .		5	77.952.000.00	0.11	\$	40.233.290.32	1	5	18.859.354.84		5	59.092.645.16
	n de Garantia	Attitudes in	- 5%					\$ 3,360,00	0.00		5		3	3,360,000.00		5	1,734,193,55	1	3	#12,903.23		\$	2,547,096,77
Ofros An	ficipos/descuentos							5	+		5		3	-		\$	539,529,99	/	\$	2.023.551.13		. \$	2,563,081,12
	lo Acta de Obra		CONTRACTOR OF THE PERSON OF TH				_	\$ 74.692.00		WW.	3 .	ASEGURADORA	5	74.592.000.00 OTROSI		5	37.959,566,78		5	14.022.900.48 8SERVACIONES		5	53.982.467.27
POUZAS	olidad Civil		PORCENTAJE 30%		VA	LOR	23.385,600	FECHA DE	VENC MIE	INIO	COMPANIA	ASEGURADORA	-	Olkosi				omno.co.co.	- 0	BICKYACIONES		_	
Soloriot y	Prestaciones Sociales	I Maria de la	. 105	3			7,295,200						-			SE APU	CA DESCRIBATO NO.	1500 - 1544					
Garantia e	le Materiales / Calialad de de Cumplimiento	Camicio	305	1			22.885.600																
Arricipo	d de la obra		ON	3			-			_			+			-							
subcet inch	Two to rectain a specificación to	presente Acta debe dimbume	en al signiante caden	1-Tapase	ntante del servici	to Liefe eie Ais	eci. 2. O'esente a	Enterortrafists, S.: As	a Curini di	e Delfilin, 6: A	ena faccioni. S As	ea Recursos Humanos, 6	- Alex III	LT- Area Ambienta: B-	Awd Colldat Y- A	delining	Mark.						
I.E Geranda	de Comme La missir y opio ELABORO	apdian sie la presente sons ester	distinto with otics, o	REVISÓ	n del symplemer	nto pur perte d	del Climerte a Tua	Econhelista de los esc	Airhis Imgade	VAUD.							APROBÓ			OFFIEN	E O SUSCON	RATIST	A
(	De_ P	Sr.	Jatra	23	09.20		Natu ti			ole fecuna	os Humanos (S)		Vello 13	160									
	Babare: Dizma Ku	august .	(adb)	Cop T				Colica (4)			ordne (N)			Inación (9)		Gereni	e del Controle (10)			PATELG A	2000	0.71	0
1	Favor Firmo	w.	yeao Can	ital de Ger	manfi (29)		Yeed Ami	bienkii (7)		read CI	and p	1480		The state of the s		903	and Commune (19)				,		

Perdiente Polizas

	FAC	ΓURA	Represe ELEC	ntación Grá	áfica A DE	VENTA				
Datos del Documento	Número de Factura: FEV-6			Cód	ligo Únic	o de Factu				8f9bf37b5d9e2d4d e1ba8fd8ff1acd6
Fecha de Emisión Tipo de Operación Tipo de Negociación Tipo de Entrega	16/12/2020 Generica Crédito			Pre			15/01/202 FEV Instrumen	1 to no defini	ido	
Datos del Emisor	Nit del Emisor: 41180411			Raz	ón Socia	al:	ZAMBRAN	O ORTEGA	FANNY PAT	RICIA
Nombre Comercial Tipo de Contribuyente Régimen Contable Actividad Económica Principal Tipo Responsabilidad	ZAMBRANO ORTEGA FANN Persona Jurídica Impuesto sobre las ventas 4290 O-14;O-49;O-52		ICIA	Dep Cor Mui	ección partamei reo nicipio éfono	nto	Nariño		LLE DE ATF prano@hotn	
Datos del Adquiriente	Nit del Adquiriente: 900937	662			ón Socia	al:	CONSORC	TO SH		
Tipo de Documento Número Documento Nombre Comercial Tipo de Contribuyente Régimen Contable Tipo de Responsabilidad	NIT 900937662 CONSORCIO SH Persona Jurídica Impuesto sobre las ventas O-11			Dire Dep Mui Cor	ección partamen nicipio rreo éfono		CRA 22B 1 Nariño Pasto	2 SUR 137		EL DE UBONUCO
Detalles de Productos										
Nro. Código Descripción		U/M	Cantidad	Precio Unitario	Descuer	nto Recargo	IVA	IMPUESTOS ICA	INC	Valor de Venta por Item
1 45500000-2 Alquiler de Bomba	Estacionaria de Concreto	WM		\$ 16.592.592,5			\$ 716.800,00			\$ 4.480.000,0
Descuentos y Recargos Globale Nro. Tipo	es Código		Desci	ripción						
Datos de Referencia Tipo de Documento Referencia			Núr	mero Refere	ncia		F	echa Refe	rencia	
Notas Finales										
favor consignar a la cuenta con	riente 050-83404-4 banco d	e occide	ente a noi	mbre de Patr	icia Zan	nbrano				
Datos Totales										
					:	Descuentos	ecio Unitario detalle (-)	) (=)	\$	4.480.000,00 0,00
						Total impue Total otros	se gravable esto detalle impuestos ( mpuesto (= Global (-)	(+) (+)	\$ \$ \$ \$	0,00 4.480.000,00 716.800,00 0,00 5.196.800,00
Numero de Autorización: 1876	Generado por: <b>Solu</b> 4001447907 Ran		<b>atuita D</b> orizado: D		,	Valor total	de la operado: Hasta 10		\$ Vigencia:	5.196.800,0 2021-01-30

863/1341

																		00 >	- /	1341
Illi	CONSORCIO							ACTA :	SUBCONTE	RATISTAS								PT:01:	00 CO	F.01 /Ed 1
	FANNY PATRICIA ZAM	BRANO															Dish	ibuciln de	ICA.	
	O SUBCONTRATISTA: ORTEGA						ACTA DE INICIO:									-	MUNICIPIO		BA	ur .
NIT.:	#11,804, #ATO No.: 465	114					HN CONTRATO: (CTUAL (mases):										IPIALES	1	- 0.00	560,000,00
ACTA DE							DEL CONTRATO:									0	CONTADERO			
FECHA DE		10				OBJETO	DE CONTRATO:	Arrendomien	lo de bambas	de concreto estad	ionaria	a para el				-	6.65	\$		3.929,900.00
	PACTURADO: DEL 14 DE SEPTIEMBRE							proyecto de	intraestructura	visi nacional "Run	richaci	- Paste"					IMUES	\$		
	AL 15 DE SEPTIEMBRE (	DE 2020														Y/	ACUANQUER	1		
FORMA D	FPAGO: JREM			. 0												-	TANGUA	5		
trico jui	SUD	-M 1	411	3 1							_						PASTO TOTAL	5	_	4,480,000,00
	20.6			-70	~												TOTAL 1	-		4.40,000.00
PROYECT	PROYECTO DE INFRAESTRUCTURA VIAL NACIO	NAL PASTO-EU	MICHACA												-			_	-	
ÎTEM.	DESCRIPCIÓN	6G	-		NDICIONES CONTRACT	-			ROBI		DAIES AC	TRALIZADAS	and the second s	LADO ANTERIOR		RESENTE			ACUMI	ILADO
2000	2001110000	Delta is reday	Und	Conf	V/linit	1 1	Yelet/Telel	Confided	V/Total	Confided	-	V/Total	Confidad	Valor	Contidad	1	Valer	Cartidad	_	Voter
1	ALQUILER DE BOMBA ESTACIONARIA DE CONCRETO MARCA SCHWING SPS00		MES	4.00	\$ 76,800,000.00	5	67.200.000.00			4.00	5	67.200,000.00	3,03	\$ 50.941,935.48	0.27	3	4.480,000,00	3,30	1	55.421.935.48
2										0.00	\$					\$		0.00	\$	-
3										0.00	5	+				1	-	0.00	\$	+
4			11							0.00	\$	+				\$		0.00	. 5	
Valor Tota	I Ceste Directo	T.			-	5	47.200.000.00		5 .		5	47,200,000.00		5 50.941.935.48		5	4.480.000.00	***************************************	5	55.421.935.48
Administ	racion	056					0.00		3			0.00		0.00			0.00			0.00
Impreviol	Of .	0%					0,00		3 .		-	0.00		0.00		-	0.00		-	0.00
Utilidad		056				-	0,00		5			0,00	-/	0.00		-	0.00		-	0.00
Subtotal	(Sobre is UNidad a Plens)	16%	-			8	10.752.000.00		5		1	10.752.000.00	211	\$ 50,941,935,48 \$ 8,150,709,68		3	4.480.000.00 716.800.00		5	65.421.935,48 8.867,509.68
	de Acta más IVA	10.00	_			3	77.952.000.00		5 .		5	77,952,000,00		5 59.092.645.16		5	5,194,800.00		5	64.289.445.16
	licipo/Amortleación de Anticipo %								3 .		1			\$ +					1	
Refenció	n de Garantia	5%				\$	3.360.000.00		\$ .		3	3.360.000.00		\$ 2,547,096,77		\$	224.000.00		5	2.771.096.77
	licipos/descuentos	10000				3	-		5		\$	-10000		\$ 2.563,081,12		\$	1.051.893.69		\$	3,614,974.81
	Acta de Obra					S	74.592.000,00	DOMESTIC .	5		8	74.592.000.00		5 53.982.467.27		1.5	3,920,906.31		5	57,903,373,58
PÓLIZAS	Maria Maria	PORCENTAJE		VA	101	-	FECHA DE VENCI	MIENTO	COMPANIA	ASEGURADORA	-	OTROSI				OSI	ERVACIONES			
	Wildout Civil Prestaciones Sociales	10%	1		23.385.600 7.795.200									SE APLICA DESCUENTO No.	1660	0				
Caldar d	e Maferiales / Calidad the Serviciu		1		23.385,600						-			Se 0000	2001	41	1 trabuja	Jan		
Anticipo	le Cumplimiento	30%	1											2-1-7-	000	UCG.	2 LEADER	aCO2.		
Establista	f de la obra	0%									-									
MFCRCANEL:	Pusp su revisión y oproboción la passente Acris debe abilitarine del Contrato, La revisión y oproboción de la presente solla esta	en el sigularda union è migris prica alres, e	L. Repopuer la volidocate	dorde del servic	de (Jefe de Aves). Il-Oferente ette per parte del Oferente s li	n Saleson absorbed	ribalista, S Alexa Curri falia ete las lengulaliss le	ral de thealain. k. / galler y contractus	tiva filosica II- As No.	eo Pacusas Humanos, A.	- Arrest SST	J. And Ampleind E. A	red Collidad F- Ade	WAREIN.						
	ELABORÓ		REVISÕ					VALID						APROSÓ			OFERENTE	O SUBCON	TRATIS	TA
-	Dan Por	Lituicio	21-10	10.																
	Babern: District Goldguer		1	)	Volto Ti	écnica (	4)	Valla Recum	or Humanos (5)	,	'e8o 151	(4)					oppose box	2.	<b>10</b> 1	~ O
	RESPONDABLE TO SERVICE (1)	Velle Con	hal de Ges	tión (3)	Vollo Am	ntriental	(7)	Voão C	alidad (8)	Vote A	dminish	nción (f)		Gerenie del Contrato (10)				presentante (	[2]	
	21/ 1						7.7													



	FAC			entación Grá TRÓNICA		VENTA				
Datos del Documento	Número de Factura: FEV-7									70245205ccc19b4 3e206ba972a11
Fecha de Emisión Tipo de Operación Tipo de Negociación Tipo de Entrega	16/12/2020 Generica Crédito			Pref			15/01/2021 FEV Instrument		do	
Datos del Emisor	Nit del Emisor: 41180411			Raz	ón Soc	ial:	ZAMBRANO	ORTEGA F	ANNY PAT	RICIA
Nombre Comercial Tipo de Contribuyente Régimen Contable Actividad Económica Principal Tipo Responsabilidad	ZAMBRANO ORTEGA FANN Persona Jurídica Impuesto sobre las ventas 4290 O-14;O-49;O-52		ICIA	Dep Cori Mur	ección partame reo nicipio éfono	ento	CR 42 18 A Nariño empresapa Pasto 7310437			
Datos del Adquiriente	Nit del Adquiriente: 900937	662		Raz	ón Soc	ial:	CONSORCI	O SH		
Tipo de Documento Número Documento Nombre Comercial Tipo de Contribuyente Régimen Contable Tipo de Responsabilidad	NIT 900937662 CONSORCIO SH Persona Jurídica Impuesto sobre las ventas O-11	– IVA		Dep Mur Cori	ección partame nicipio reo éfono	ento	CRA 22B 12 Nariño Pasto facturacion 323575740	@consorcio		EL DE UBONUCO
Detalles de Productos										
Nro. Código Descripción 1 45500000-2 Alquiler de Bomba	Estacionaria de Concreto	U/M WM		Precio Unitario \$ 16.800.000,00		ento Recargo	IVA \$ 2.419.200,00	IMPUESTOS ICA	INC	Valor de Venta por Item \$ 15.120.000,00
				10.000.000,00	1		2. 113.200,00			
Descuentos y Recargos Globale Nro. Tipo	Código		Desc	ripción				%	Monto	
Datos de Referencia Tipo de Documento Referencia			Núi	mero Referer	ncia		Fe	echa Refer	encia	
Notas Finales										
favor consignar a la cuenta cor	riente 050-83404-4 banco d	e occid	ente a no	mbre de Patri	icia Zaı	mbrano				
Datos Totales						MONEDA				COF
					9	TASA DE CA Subtotal Pred Descuentos de Recargos de	cio Unitario ( detalle (-)	(=)	\$ \$ \$	15.120.000,00 0,00 0,00
					- - -	Subtotal Bas Total impues	e gravable (sto detalle (+mpuestos (+mpuesto (=)	-)	\$ \$ \$ \$	15.120.000,00 2.419.200,00 0,00 17.539.200,00
Numero de Autorización: 1876	Generado por: <b>Soluc</b> 4001447907 Ran		<b>atuita D</b> i orizado: D		I	Recargo Glol Valor total d	. ,		\$ Vigencia:	17.539.200,0 2021-01-30

863/537

It	CONSORCIO							ACTA	SUBCONTR	ATISTAS						P1.01.0	1-00-1	01 /fd) "
OFERENT	E O SUBCONTRATISTA:	FANNY FATRICIA ZAMI ORTEGA	BRANC				FECHA ACTA DE INICIO	15-sep-20							Di	ifribución de l		
NIE:		411.604.1	14				FECHA FIN CONTRATO	15-nov-20							MUNICIPIO		BASE	the second second second
SUBCON	TRATO No.:	3050				PLAZO	CONTRACTUAL (meses)	2							IPIALES	\$		1.120.000.00
ACTA DE	OBRA No.	UNICA				FECH	A FIRMA DEL CONTRATO:	10/12/2029							CONTADERO	3		To sell the out
	E CORTE	19 DE OCTUBRE DE 202					OBJETO DE CONTRATO:	ALQUILER BO	MRA ESTACION	ARIA					6.85	\$		14.000.000.00
FERIODO	FACTURADO:	DEL 16 DE SEPTIEMBRE	35.35.51.5												INUES			
		AL 19 DE OCTUBRE DE	2020												YACUANGUER TANGUA	5		
	E PAGO:	30,0343													PASTO			
sugo in		70	SOM	153	1.43	76									TOTAL	5		15.120.000.00
*******	T PROYECTO DE INFRAES														1000			
item	T	BPCIÓN	UG UG	MICHAGA		NDICIONES CONTRA	CTUALES	0	tkosi	СОМОНСКО	INES ACTUALIZADAS	ACUM	ULADO ANTERIOR	PI	HESENTE ACTA		CUMUL	ADO .
HEM	DESCR	IFCION	(States de partie)	Und	Conf	V/Unit	Valor/Total	Contidad	V/foral	Confided	V/Total	Cantidad	Valor	Contidad	Valor	Confided		Valor
11		IA ESTACIONARIA DE CA SCHWING SP500		UND	1.00	\$ 16,800,000.0	0 \$ 16,800,000,00			1.00	\$ 16,800,000.00			0.90	\$ 75,720,000,00	0.90	1	15.720,000.00
2										0.00	3 -				1 +	0.00	1	-
3										0.00	\$ .				1 -	0.00	5	-
. 4										0.00	3 -				1 .	0.00	1	-
Valor Tel	al Costo Directo						\$ 16,800,000,00		\$ .	T*************************************	\$ 14.800,000.00		5 -		\$ 15,120,000.00		5	15.120.000.00
Adminis	tracion		0%				0.00		f		0.00		0.00		0.00			0.00
Emprevis	fos		0%				0.00				0.00		0.00		0.00			0.00
tWildad			0%				0.00		5 -		0.00		0.00		0.00			0.00
Subtatal			10000				\$ 14,800,000,00		6 .		\$ 14.800,000.00		1 .		\$ 15.120,000.00		-5	15.120.000,00
	Sobre la Utilidad o Ple	eno)	1675				\$ 2,688,000.00		1 .		\$ 2.588,000,00		1 -		\$ 2,419,200.00		1	2.419.300.00
	al de Acla más IVA			_			5 19.488.000,00		5 .		5 17.488.000.00		\$ .		\$ 17.539,200.00		5	17.539.200.00
	ficipa/Amortización de	Anticipo %					1-2	-	1				1 4				3	
	in de Garantia			-			3		1	-	1	-	\$		1		3	
	ficipas/descuentos to Acta de Obra						5 19.488.000.00		1 .		5 19.488.000.00		s -		\$ 17,539,200.00		5	17,639,200.00
PÓUZAS	12 COLUMN STATE		PORCENTALE		V/	ITO8	FECHA DE VENC	IMIENTO	1.	ASEGURADORA	izono	-			OBSERVACIONES		-	17.307.200.00
	bliddd Cirl		TORCERIAGE			0.00	785000 20 78070	near traine		Print of the last of the last			100%	100	2243 Quid	122 0	0.0	1 60
Solorios y	Prestociones Sociales													150	pogo 244	40 0	.,,	7
	to Materiales / Catidad de de Complimiendo	(Servicio							-				CANROADES PROVISIONAD	in- len	un periodo d	1 34 du	3	Py.
Anticipo.	de Campaniero												MOTA: LA ORDEN DE JERVI	CICI PAGA LO F	PENDIENE DEL CONTRATO	465		and the same
fifublide	cf de la obra		.0%										View editer state and the property		a production of the contract o			
sarcesaves 18 - Seerie	Part is terbile a sambación la del Certodo. La eciden y samb	presente Actiu debe didification militra de la presente dicha estan	à sejeta entre sinos, o	la validación	oforne del soci o del surreitmi	cio (Jafe de Areo): Il- Oteser eto por porte del Oferante s	rty a Subcomissista, k Ases Con Subcomissista de las esquistas l	egales y somhachu	Dist.	to Parisasso Humanus, 4.	Avea SSE F.: Avea Ambientes &-	Area Collabe F - Al						
	ELABORÓ			REVISÓ				VALIC	DADO				APROBÓ		OFEREN	TE O SUBCONT	BATIST/	
-	Jan-	FA	9a Tairis	15-0	ello											_		228
	Bahara Biana Radigues			1	2	Valle	Técnica (4)	Vulla Recus	ios Rumanos (5)	٧	rollo SST (A)				Parecen	2	200	~0
_	RESIDENCE DEL SA	ENGIO (II)	Yello Cen	dreil die Ges	stán (3)	Vota /	Lestriental (7)	Vella C	olidad (8)	Vella A	dministración (Y)		Gerante del Contrato (10)		Volidado por	epresentante (2	1	
	7	1																



### PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES PLANILLA NRO. 18341504 REFERENCIA DE PAGO (PIN):

AGOS s.a.		PLANILLA NI REFERENCIA DI	UIDACIÓN DE A RO. 18341504 E PAGO (PIN): illa: 2020-07-		PAG	ADA
	S.	DATOS DEL	APORTANTE			
RAZÓN SOCIAL	FANNY PATRICIA ZAMBRANO ORTEGA	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT	
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	41180411	D.V.	4	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados	
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	Cra 42 18A 94 Valle de Atriz ofi 305	DEPARTAMENTO	NARINO	MUNICIPIO	PASTO	
ACTIVIDAD ECONÓMICA	4112	CORREO ELECTRÓNICO	empresapatriciaz ambrano@hotmail. com	TELÉFONO	7310437	
FAX	7310437	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	0	
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	SEGUROS COLPATRIA	Tipo de aportante	Empleador	

	-	REPRESENTA	NTE LEGAL		7
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	41180411	PRIMER APELLIDO	ZAMBRANO	SEGUNDO APELLIDO	ORTEGA
PRIMER NOMBRE	FANNY	SEGUNDO NOMBRE	PATRICIA		1/5

PERÍODO COTIZ	ACIÓN PENSIÓN	PERÍODO COTI	ZACIÓN SALUD	FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2020	Mes: 06	Año: 2020	Mes: 07	Único
Nro. DE TR	ABAJADORES	Vlr. TOTA	AL NÓMINA	Nro. DE RADICACIÓN
	4	\$4.11	9.375	18341504

					I	DENTIFICA	ACIÓN DEL AFI	LIADO	Salario
Identificación	Tipo Vincula ción	Sub tip o Cot	Ext no obl	Colombi ano ext	Dpto	Mun	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-98397515	01	No	No	No	52	1	Fijo	CAICEDO URBANO FAVIO RONEY	\$1.630.435
CC-87531995	01	No	No	No	52	1	Fijo	GUERRERO LEGARDA RAUL HERNANDO	\$877.803
CC-12980399	01	No	No	No	52	1	Fijo	JURADO PUERRES LUIS ANTONIO	\$877.803
CC-98400036	01	No	No	No	52	1	Variable	MIRAMAG MAIGUAL FABIO OSWALDO	\$1.100.000

											1	NOVEDAD	ES											
Identificación	I N Fecha Ing	R E T	Ret	D	AD	TA	Nov	TS	L	Sln	G		Ige	M	Lma	A	I .	Vac	VC	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Irp
CC - 98397515																						0		
CC - 87531995																						0		
CC - 12980399																						0		
CC - 98400036	X 2020-06-13	1																				0		

				SISTEMA G	ENERAL DE PE	NSIONES					
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistenci a	Vlr no ret
CC - 98397515	PROTECCION	30	\$1.630.435	0.1600000	\$260.900	\$0	\$0	\$260.900	\$0	\$0	\$0
CC - 87531995	COLPENSIONES	30	\$877.803	0.1600000	\$140.500	\$0	\$0	\$140.500	\$0	\$0	\$0
CC - 12980399	PROTECCION	30	\$877.803	0.1600000	\$140.500	\$0	\$0	\$140.500	\$0	\$0	\$0
CC - 98400036	PORVENIR	20	\$733.334	0.1600000	\$117.400	\$0	\$0	\$117.400	\$0	\$0	\$0

				SISTEMA GE	ENERAL DE S	SALUD								ERAL DE RIE SIONALES	sgos
Identificación	EPS	Di as Co t	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Di as Co t	IBC Riesgos	Có d CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 98397515	SANITAS	30	\$1.630.43 5	0.0400000	\$65.300	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.630.43 5	1	0.0052200	\$8.600
CC - 87531995	MEDIMAS EPS	30	\$877.803	0.0400000	\$35.200	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$877.803	2	0.0696000	\$61.100
CC - 12980399	SANITAS	30	\$877.803	0.0400000	\$35.200	\$0	0	\$0	О	\$0	30	\$877.803	2	0.0696000	\$61.100
CC - 98400036	EPS-S EMSSANAR	20	\$733.334	0.0400000	\$29.400	\$0	0	\$0	0	\$0	20	\$733.334	2	0.0696000	\$51.100

					APOR	TES PARAFIS	CALES						
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-98397515	CCF DE NARINO	30	\$1.630.43 5	0.0400000	\$65.300	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.000000	\$0
CC-87531995	CCF DE NARINO	30	\$877.803	0.0400000	\$35.200	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.000000	\$0
CC-12980399	CCF DE NARINO	30	\$877.803	0.0400000	\$35.200	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-98400036	CCF DE NARINO	20	\$733.334	0.0400000	\$29.400	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0

				тота	ALES PARA EL I	PERÍODO 2020 -	- 06								
	TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA														
ADMINISTRADO RA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR				
PORVENIR	1	\$117.400	\$0	\$0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	\$0	\$117.400				
PROTECCION	2	\$401.400	\$0	\$0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	\$0	\$401.400				
COLPENSIONES	1	\$140.500	\$0	\$0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	\$0	\$140.500				

						TOT	AL APOR	TES DEL	PERÍOD	O A SALU	JD POR A	DMINIST	RADORA							
ADMINISTRA DORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTE S DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERE SES COT OBL	VLR INTERE SES UPC	AL	AL	RADICA CIÓN AUTOLI Q INICIA L	SALDO FAVOR PERÍOD O ANTERI OR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍOD O ANTERI OR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
EPS-S EMSSANAR	1	\$29.40	\$0	0	\$0	0	\$0	\$29.40 0	0	\$0	\$0	\$29.40 0	\$0	0	\$0	\$0	\$29.40 0	\$0	\$0	\$29.40 0
MEDIMAS EPS	1	\$35.20 0	\$0	0	\$0	0	\$0	\$35.20 0	0	\$0	\$0	\$35.20 0	\$0	0	\$0	\$0	\$35.20 0	\$0	\$0	\$35.20 0
SANITAS	2	\$100.5 00	\$0	0	\$0	0	\$0	\$100.5 00	0	\$0	\$0	\$100.5 00	\$0	0	\$0	\$0	\$100.5 00	\$0	\$0	\$100.5 00

			7	OTAL APORTE	S DEL PERÍC	DDO A RIESGO	S PROFESION	ALES POR ADI	MINISTRADOR	A			
ADMINISTRA DORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDA DES	VLR INCAPACIDA DES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUID ACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONA LES	TOTAL PAGAR
SEGUROS COLPATRIA	4	\$181.900	0	\$0	\$0	\$181.900	0	\$0	\$181.900	0	\$0	\$0	\$181.900

			TOTAL APORTES PARAFISCALI	ES		
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	CONCEPTO	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
CCF DE NARINO	4	N/A	\$165.100	0	\$0	\$165.100
SENA	0	01	\$0	0	\$0	\$0
ICBF	0	01	\$0	0	\$0	\$0
ESAP	0	N/A	\$0	0	\$0	\$0
MinEdu	0	N/A	\$0	0	\$0	\$0

	TOTAL A PAGAR	
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	3	\$165.100
PENSIONES	3	\$659.300
RIESGOS PROFESIONALES	1	\$181.900
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	\$165.100
SENA	1	\$0
ICBF	1	\$0
ESAP	1	\$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	\$0
GRAN TOTAL	1	\$1.171.400



## PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES PLANILLA NRO. 18618353 REFERENCIA DE PAGO (PIN):

AGOS s.a.		PLANILLA NI REFERENCIA DI	QUIDACIÓN DE A RO. 18618353 E PAGO (PIN): illa: 2020-08-		PAG	DA
	S.	DATOS DEL	APORTANTE			
RAZÓN SOCIAL	FANNY PATRICIA ZAMBRANO ORTEGA	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT	
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	41180411	D.V.	4	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados	
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	Cra 42 18A 94 Valle de Atriz ofi 305	DEPARTAMENTO	NARINO	MUNICIPIO	PASTO	
ACTIVIDAD ECONÓMICA	4112	CORREO ELECTRÓNICO	empresapatriciaz ambrano@hotmail.	TELÉFONO	7310437	
FAX	7310437	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	0	
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	SEGUROS COLPATRIA	Tipo de aportante	Empleador	

	-	REPRESENTA	NTE LEGAL		7
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	41180411	PRIMER APELLIDO	ZAMBRANO	SEGUNDO APELLIDO	ORTEGA
PRIMER NOMBRE	FANNY	SEGUNDO NOMBRE	PATRICIA		1/5

PERÍODO COTIZ	ACIÓN PENSIÓN	PERÍODO COTI	ZACIÓN SALUD	FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2020	Mes: 07	Año: 2020	Mes: 08	Único
Nro. DE TR	ABAJADORES	Vlr. TOTA	AL NÓMINA	Nro. DE RADICACIÓN
	4	\$4.48	6.041	18618353

					I	DENTIFICA	ACIÓN DEL AFI	LIADO	Salario
Identificación	Tipo Vincula ción	Sub tip o Cot	Ext no obl	Colombi ano ext	Dpto	Mun	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-98397515	01	No	No	No	52	1	Fijo	CAICEDO URBANO FAVIO RONEY	\$1.630.435
CC-87531995	01	No	No	No	52	1	Fijo	GUERRERO LEGARDA RAUL HERNANDO	\$877.803
CC-12980399	01	No	No	No	52	1	Fijo	JURADO PUERRES LUIS ANTONIO	\$877.803
CC-98400036	01	No	No	No	52	1	Variable	MIRAMAG MAIGUAL FABIO OSWALDO	\$1.100.000

	NOVEDADES																								
Identificación	I N G	Fecha Ing	R E T	Ret	D .	A D	TAS		TS	L	Fecha Sln Inicio	Sln	G		Ige	M	Lma	A	Vac	v c	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Irp
CC - 98397515																							0		
CC - 87531995																							0		
CC - 12980399		·													·								0		
CC - 98400036														·	•								0		

	SISTEMA GENERAL DE PENSIONES														
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistenci a	Vlr no ret				
CC - 98397515	PROTECCION	30	\$1.630.435	0.1600000	\$260.900	\$0	\$0	\$260.900	\$0	\$0	\$0				
CC - 87531995	COLPENSIONES	30	\$877.803	0.1600000	\$140.500	\$0	\$0	\$140.500	\$0	\$0	\$0				
CC - 12980399	PROTECCION	30	\$877.803	0.1600000	\$140.500	\$0	\$0	\$140.500	\$0	\$0	\$0				
CC - 98400036	PORVENIR	30	\$1.100.000	0.1600000	\$176.000	\$0	\$0	\$176.000	\$0	\$0	\$0				

				SISTEMA GE	NERAL DE S	SALUD							_	ERAL DE RIE SIONALES	sgos
Identificación	EPS	Di as Co t	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Di as Co t	IBC Riesgos	Có d CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 98397515	SANITAS	30	\$1.630.43 5	0.0400000	\$65.300	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.630.43 5	1	0.0052200	\$8.600
CC - 87531995	MEDIMAS EPS	30	\$877.803	0.0400000	\$35.200	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$877.803	2	0.0696000	\$61.100
CC - 12980399	SANITAS	30	\$877.803	0.0400000	\$35.200	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$877.803	2	0.0696000	\$61.100
CC - 98400036	EPS-S EMSSANAR	30	\$1.100.00	0.0400000	\$44.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.100.00	2	0.0696000	\$76.600

	APORTES PARAFISCALES														
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu		
CC-98397515	CCF DE NARINO	30	\$1.630.43 5	0.0400000	\$65.300	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.000000	\$0		
CC-87531995	CCF DE NARINO	30	\$877.803	0.0400000	\$35.200	0.0000000	\$0	0.000000	\$0	0.0000000	\$0	0.000000	\$0		
CC-12980399	CCF DE NARINO	30	\$877.803	0.0400000	\$35.200	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.000000	\$0		
CC-98400036	CCF DE NARINO	30	\$1.100.00	0.0400000	\$44.000	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0		

				тота	ALES PARA EL I	PERÍODO 2020 -	- 07								
	TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA														
ADMINISTRADO RA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR				
COLPENSIONES	1	\$140.500	\$0	\$0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	\$0	\$140.500				
PORVENIR	1	\$176.000	\$0	\$0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	\$0	\$176.000				
PROTECCION	2	\$401.400	\$0	\$0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	\$0	\$401.400				

						TOT	AL APOR	TES DEL	PERÍOD	O A SALU	JD POR A	DMINIST	RADORA							
ADMINISTRA DORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTE S DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERE SES COT OBL	VLR INTERE SES UPC	SUBTOT AL APORTE S COT	AL	RADICA CIÓN AUTOLI Q INICIA L	SALDO FAVOR PERÍOD O ANTERI OR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍOD O ANTERI OR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
SANITAS	2	\$100.5 00	\$0	0	\$0	0	\$0	\$100.5 00	0	\$0	\$0	\$100.5 00	\$0	0	\$0	\$0	\$100.5 00	\$0	\$0	\$100.5 00
MEDIMAS EPS	1	\$35.20 0	\$0	0	\$0	0	\$0	\$35.20 0	0	\$0	\$0	\$35.20 0	\$0	0	\$0	\$0	\$35.20 0	\$0	\$0	\$35.20 0
EPS-S EMSSANAR	1	\$44.00 0	\$0	0	\$0	0	\$0	\$44.00 0	0	\$0	\$0	\$44.00 0	\$0	0	\$0	\$0	\$44.00 0	\$0	\$0	\$44.00 0

	TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA														
ADMINISTRA DORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDA DES	VLR INCAPACIDA DES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUID ACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONA LES	TOTAL PAGAR		
SEGUROS COLPATRIA	4	\$207.400	0	\$0	\$0	\$207.400	0	\$0	\$207.400	0	\$0	\$2.074	\$207.400		

	TOTAL APORTES PARAFISCALES														
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	CONCEPTO	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR									
CCF DE NARINO	4	N/A	\$179.700	0	\$0	\$179.700									
SENA	0	01	\$0	0	\$0	\$0									
ICBF	0	01	\$0	0	\$0	\$0									
ESAP	0	N/A	\$0	0	\$0	\$0									
MinEdu	0	N/A	\$0	0	\$0	\$0									

	TOTAL A PAGAR	
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	3	\$179.700
PENSIONES	3	\$717.900
RIESGOS PROFESIONALES	1	\$207.400
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	\$179.700
SENA	1	\$0
ICBF	1	\$0
ESAP	1	\$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	\$0
GRAN TOTAL	1	\$1.284.700



## PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES PLANILLA NRO. 18794361 REFERENCIA DE PAGO (PIN):

AGOS s.a.		PLANILLA NI REFERENCIA DI	QUIDACIÓN DE A RO. 18794361 E PAGO (PIN): illa: 2020-09-		PAG	ADA
	S.	DATOS DEL	APORTANTE			
RAZÓN SOCIAL	FANNY PATRICIA ZAMBRANO ORTEGA	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT	
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	41180411	D.V.	4	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados	
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	Cra 42 18A 94 Valle de Atriz ofi 305	DEPARTAMENTO	NARINO	MUNICIPIO	PASTO	
ACTIVIDAD ECONÓMICA	4112	CORREO ELECTRÓNICO	empresapatriciaz ambrano@hotmail.	TELÉFONO	7310437	
FAX	7310437	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	0	
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	SEGUROS COLPATRIA	Tipo de aportante	Empleador	

	-	REPRESENTA	NTE LEGAL		7
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	41180411	PRIMER APELLIDO	ZAMBRANO	SEGUNDO APELLIDO	ORTEGA
PRIMER NOMBRE	FANNY	SEGUNDO NOMBRE	PATRICIA		1/5

PERÍODO COTIZ	ACIÓN PENSIÓN	PERÍODO COTI	ZACIÓN SALUD	FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2020	Mes: 08	Año: 2020	Mes: 09	Único
Nro. DE TR	ABAJADORES	Vlr. TOTA	AL NÓMINA	Nro. DE RADICACIÓN
	5	\$4.77	6.041	18794361

					I	DENTIFICA	ACIÓN DEL AFI	LIADO	Salario
Identificación	Tipo Vincula ción		no	COLOUDI	Dpto	Mun	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-98397515	01	No	No	No	52	1	Fijo	CAICEDO URBANO FAVIO RONEY	\$1.630.435
CC-1085290365	01	No	No	No	52	1	Fijo	GENOY VILLOTA LUIS FELIPE	\$1.500.000
CC-87531995	01	No	No	No	52	1	Fijo	GUERRERO LEGARDA RAUL HERNANDO	\$877.803
CC-12980399	01	No	No	No	52	1	Fijo	JURADO PUERRES LUIS ANTONIO	\$877.803
CC-98400036	01	No	No	No	52	1	Variable	MIRAMAG MAIGUAL FABIO OSWALDO	\$1.100.000

	NOVEDADES																										
Identificación	I N G	Ina	R E T	recna Ret	D	AD	TA	S	Nov	TS	L		Sln	G		Ige	M	Fecha Lma Inicio	Lma	A	Vac	v c	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Irp
CC - 98397515																									0		
CC - 1085290365	Х	2020-08-12																							0		
CC - 87531995																									0		
CC - 12980399																									0		
CC - 98400036			х	2020-08-12																					0		

	SISTEMA GENERAL DE PENSIONES														
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistenci a	Vlr no ret				
CC - 98397515	PROTECCION	30	\$1.630.435	0.1600000	\$260.900	\$0	\$0	\$260.900	\$0	\$0	\$0				
CC - 1085290365	PORVENIR	19	\$950.000	0.1600000	\$152.000	\$0	\$0	\$152.000	\$0	\$0	\$0				
CC - 87531995	COLPENSIONES	30	\$877.803	0.1600000	\$140.500	\$0	\$0	\$140.500	\$0	\$0	\$0				
CC - 12980399	PROTECCION	30	\$877.803	0.1600000	\$140.500	\$0	\$0	\$140.500	\$0	\$0	\$0				
CC - 98400036	PORVENIR	12	\$440.000	0.1600000	\$70.400	\$0	\$0	\$70.400	\$0	\$0	\$0				

				SISTEMA G	ENERAL DE S	SALUD								ERAL DE RIE SIONALES	sgos
Identificación	Identificación EPS Di as Co IBC salud Tarifa Cot Obl UPC Adic Núm Aut EG Valor EG Lic Valor Li										Di as Co t	IBC Riesgos	Có d CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 98397515	SANITAS	30	\$1.630.43 5	0.0400000	\$65.300	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.630.43 5	1	0.0052200	\$8.600
CC - 1085290365	MEDIMAS EPS	19	\$950.000	0.0400000	\$38.000	\$0	0	\$0	0	\$0	19	\$950.000	2	0.0696000	\$66.200
CC - 87531995	MEDIMAS EPS	30	\$877.803	0.0400000	\$35.200	\$0	0	\$0	o	\$0	30	\$877.803	2	0.0696000	\$61.100

Página 2 2020-09-14 19:44:50 ASOPAGOS SA -

			SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES												
Identificación	EPS	Di as Co t	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Di as Co t	IBC Riesgos	Có d CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 12980399	SANITAS	30	\$877.803	0.0400000	\$35.200	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$877.803	2	0.0696000	\$61.100
CC - 98400036	EPS-S EMSSANAR	12	\$440.000	0.0400000	\$17.600	\$0	0	\$0	0	\$0	12	\$440.000	2	0.0696000	\$30.700

	APORTES PARAFISCALES														
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	TRC Calae		Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu		
CC-98397515	CCF DE NARINO	30	\$1.630.43 5	0.0400000	\$65.300	0.0000000	\$0	0.000000	\$0	0.0000000	\$0	0.000000	\$0		
CC-1085290365	CCF DE NARINO	19	\$950.000	0.0400000	\$38.000	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.000000	\$0		
CC-87531995	CCF DE NARINO	30	\$877.803	0.0400000	\$35.200	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0		
CC-12980399	CCF DE NARINO	30	\$877.803	0.0400000	\$35.200	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.000000	\$0		
CC-98400036	CCF DE NARINO	12	\$440.000	0.0400000	\$17.600	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0		

				TOT	ALES PARA EL 1	PERÍODO 2020 -	- 08								
	TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA														
ADMINISTRADO RA	NUM AFTI.   COTTZACTON   COTTZACTON   FONDO   FONDO   DTAS MORA       TOTAT, PAGAR														
PORVENIR	2	\$222.400	\$0	\$0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	\$0	\$222.400				
COLPENSIONES	1	\$140.500	\$0	\$0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	\$0	\$140.500				
PROTECCION	2	\$401.400	\$0	\$0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	\$0	\$401.400				

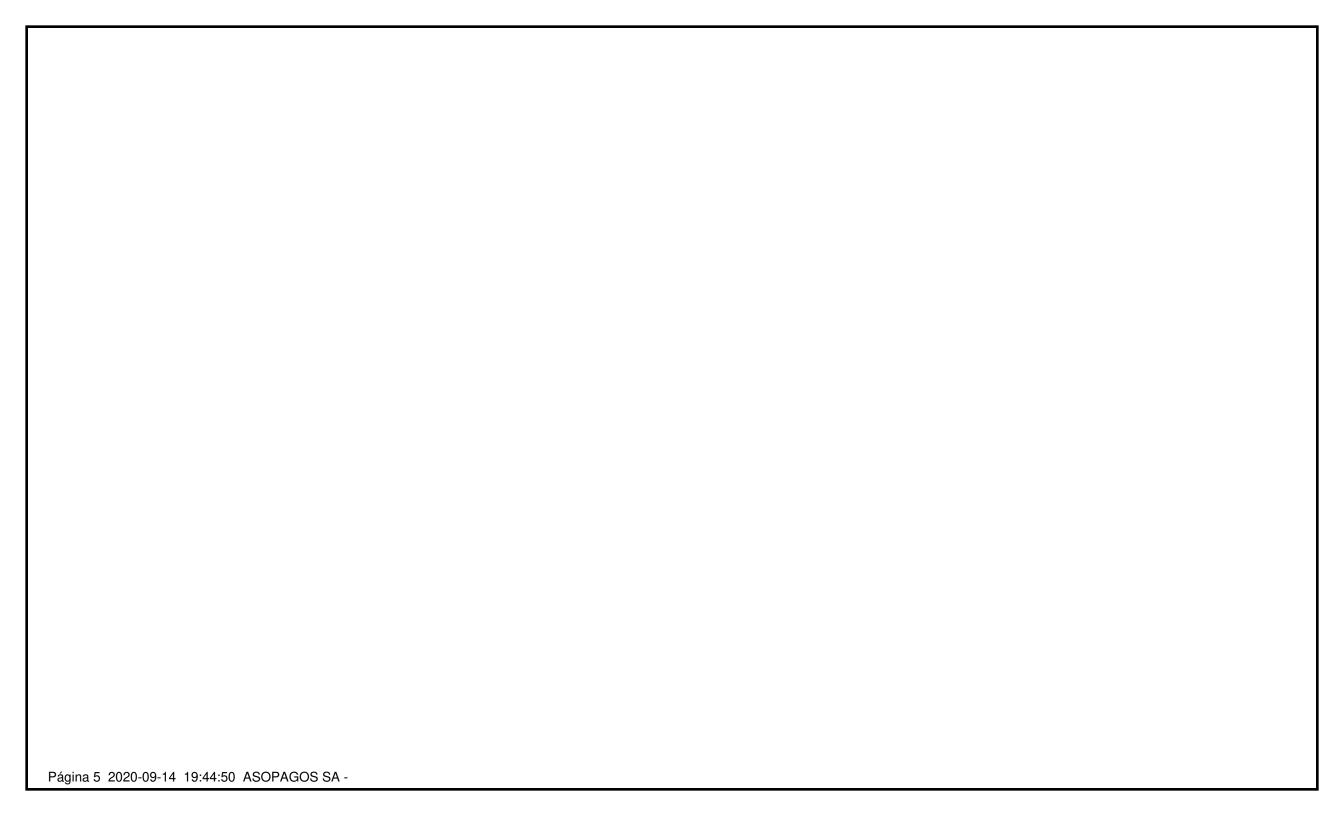
						TOT	AL APOR	TES DEL	PERÍOD	O A SALU	JD POR A	DMINIST	RADORA							
ADMINISTRA DORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT.	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTE S DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERE SES COT OBL	VLR INTERE SES UPC	SUBTOT AL APORTE S COT	AL	RADICA CIÓN AUTOLI Q INICIA L	SALDO FAVOR PERÍOD O ANTERI OR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍOD O ANTERI OR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
SANITAS	2	\$100.5	\$0	0	\$0	0	\$0	\$100.5 00	0	\$0	\$0	\$100.5 00	\$0	0	\$0	\$0	\$100.5 00	\$0	\$0	\$100.5 00
MEDIMAS EPS	2	\$73.20 0	\$0	0	\$0	0	\$0	\$73.20 0	0	\$0	\$0	\$73.20 0	\$0	0	\$0	\$0	\$73.20 0	\$0	\$0	\$73.20 0

						TOT	AL APOR	TES DEL	PERÍOD	O A SALU	D POR A	ADMINIST	RADORA							
ADMINISTRA DORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTE S DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERE SES COT OBL	VLR INTERE SES UPC		SUBTOT AL APORTE S	RADICA CIÓN AUTOLI Q INICIA L	SALDO FAVOR PERÍOD O ANTERI OR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍOD O ANTERI OR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
EPS-S EMSSANAR	1	\$17.60 0	\$0	0	\$0	0	\$0	\$17.60 0	0	\$0	\$0	\$17.60 0	\$0	0	\$0	\$0	\$17.60 0	\$0	\$0	\$17.60 0

	TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA														
ADMINISTRA DORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDA DES	VLR INCAPACIDA DES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUID ACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONA LES	TOTAL PAGAR		
SEGUROS COLPATRIA	5	\$227.700	0	\$0	\$0	\$227.700	0	\$0	\$227.700	0	\$0	\$2.277	\$227.700		

	TOTAL APORTES PARAFISCALES														
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	CONCEPTO	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR									
CCF DE NARINO	5	N/A	\$191.300	0	\$0	\$191.300									
SENA	0	01	\$0	0	\$0	\$0									
ICBF	0	01	\$0	0	\$0	\$0									
ESAP	0	N/A	\$0	0	\$0	\$0									
MinEdu	0	N/A	\$0	0	\$0	\$0									

	TOTAL A PAGAR	
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	3	\$191.300
PENSIONES	3	\$764.300
RIESGOS PROFESIONALES	1	\$227.700
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	\$191.300
SENA	1	\$0
ICBF	1	\$0
ESAP	1	\$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	\$0
GRAN TOTAL	1	\$1.374.600





## PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES PLANILLA NRO. 18871736 REFERENCIA DE PAGO (PIN):

AGOS s.a.		PLANILLA NI REFERENCIA DI	QUIDACIÓN DE A RO. 18871736 E PAGO (PIN): illa: 2020-10-		PAG	ADA
	S.	DATOS DEL	APORTANTE			
RAZÓN SOCIAL	FANNY PATRICIA ZAMBRANO ORTEGA	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT	
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	41180411	D.V.	4	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados	
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	Cra 42 18A 94 Valle de Atriz ofi 305	DEPARTAMENTO	NARINO	MUNICIPIO	PASTO	
ACTIVIDAD ECONÓMICA	4112	CORREO ELECTRÓNICO	empresapatriciaz ambrano@hotmail.	TELÉFONO	7310437	
FAX	7310437	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	0	
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	SEGUROS COLPATRIA	Tipo de aportante	Empleador	

	REPRESENTANTE LEGAL														
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	41180411	PRIMER APELLIDO	ZAMBRANO	SEGUNDO APELLIDO	ORTEGA										
PRIMER NOMBRE	FANNY	SEGUNDO NOMBRE	PATRICIA		1/2										

PERÍODO COTIZ	ACIÓN PENSIÓN	PERÍODO COTI	ZACIÓN SALUD	FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2020	Mes: 09	Año: 2020	Mes: 10	Único
Nro. DE TR	ABAJADORES	Vlr. TOTA	AL NÓMINA	Nro. DE RADICACIÓN
	4	\$4.03	7.499	18871736

					I	DENTIFICA	ACIÓN DEL AF	ILIADO	Salario
Identificación	Tipo Vincula ción		Ext no obl	Colombi ano ext	Dpto	Mun	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-98397515	01	No	No	No	52	1	Fijo	CAICEDO URBANO FAVIO RONEY	\$1.630.435
CC-1085290365	01	No	No	No	52	1	Fijo	GENOY VILLOTA LUIS FELIPE	\$1.500.000
CC-87531995	01	No	No	No	52	1	Fijo	GUERRERO LEGARDA RAUL HERNANDO	\$877.803
CC-12980399	01	No	No	No	52	1	Fijo	JURADO PUERRES LUIS ANTONIO	\$877.803

													1	NOVEDAD	ES										
Identificación	I N G	Fecha Ing	R E T	Fecha Ret	D.	A D	T V A S	Nov	TS	3   L	Fecha Sln Inicio	Sln	G	Fecha Ige Inicio	Ige	M	Lma	A	Vac	v c	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Irp
CC - 98397515																							0		
CC - 1085290365																							0		
CC - 87531995			x	2020-09-01											·								0		
CC - 12980399				•										·					·				0		

	SISTEMA GENERAL DE PENSIONES												
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistenci a	Vlr no ret		
CC - 98397515	PROTECCION	30	\$1.630.435	0.1600000	\$260.900	\$0	\$0	\$260.900	\$0	\$0	\$0		
CC - 1085290365	PORVENIR	30	\$1.500.000	0.1600000	\$240.000	\$0	\$0	\$240.000	\$0	\$0	\$0		
CC - 87531995	COLPENSIONES	1	\$29.261	0.1600000	\$4.700	\$0	\$0	\$4.700	\$0	\$0	\$0		
CC - 12980399	PROTECCION	30	\$877.803	0.1600000	\$140.500	\$0	\$0	\$140.500	\$0	\$0	\$0		

	t et 620.42											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES			
Identificación	ntificación EPS as Co t Cot Obl UPC Adic Núm Aut EG Núm Aut Lic Valor EG t											IBC Riesgos	Có d CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 98397515	SANITAS	30	\$1.630.43 5	0.0400000	\$65.300	\$0	0	\$0	o	\$0	30	\$1.630.43 5	1	0.0052200	\$8.600
CC - 1085290365	MEDIMAS EPS	30	\$1.500.00	0.0400000	\$60.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.500.00 0	2	0.0696000	\$104.400
CC - 87531995	87531995 MEDIMAS EPS 1 \$29.261 0.0400000 \$1.200 \$0 0 \$0 0 \$0											\$29.261	2	0.0696000	\$2.100
CC - 12980399	980399 SANITAS 30 \$877.803 0.0400000 \$35.200 \$0 0 \$0 0 \$0												2	0.0696000	\$61.100

	APORTES PARAFISCALES												
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-98397515	CCF DE NARINO	30	\$1.630.43 5	0.0400000	\$65.300	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.000000	\$0
CC-1085290365	CCF DE NARINO	30	\$1.500.00	0.0400000	\$60.000	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-87531995	CCF DE NARINO	1	\$29.261	0.0400000	\$1.200	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.000000	\$0
CC-12980399	CCF DE NARINO	30	\$877.803	0.0400000	\$35.200	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.000000	\$0

	TOTALES PARA EL PERÍODO 2020 - 09												
	TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA												
ADMINISTRADO RA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR		
COLPENSIONES	1	\$4.700	\$0	\$0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	\$0	\$4.700		
PORVENIR	1	\$240.000	\$0	\$0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	\$0	\$240.000		
PROTECCION	2	\$401.400	\$0	\$0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	\$0	\$401.400		

	TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																			
ADMINISTRA DORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTE S DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERE SES COT OBL	VLR INTERE SES UPC		SUBTOT AL APORTE S	RADICA CIÓN AUTOLI Q INICIA L	SALDO FAVOR PERÍOD O ANTERI OR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍOD O ANTERI OR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
MEDIMAS EPS	2	\$61.20 0	\$0	0	\$0	0	\$0	\$61.20 0	0	\$0	\$0	\$61.20 0	\$0	0	\$0	\$0	\$61.20 0	\$0	\$0	\$61.20 0
SANITAS	2	\$100.5 00	\$0	0	\$0	0	\$0	\$100.5 00	0	\$0	\$0	\$100.5 00	\$0	0	\$0	\$0	\$100.5 00	\$0	\$0	\$100.5 00

	TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA												
ADMINISTRA DORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDA DES	VLR INCAPACIDA DES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	días mora	INT MORA	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUID ACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONA LES	TOTAL PAGAR
SEGUROS COLPATRIA	4	\$176.200	0	\$0	\$0	\$176.200	0	\$0	\$176.200	0	\$0	\$0	\$176.200

	TOTAL APORTES PARAFISCALES											
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	CONCEPTO	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR						
CCF DE NARINO	4	N/A	\$161.700	0	\$0	\$161.700						
SENA	0	01	\$0	0	\$0	\$0						
ICBF	0	01	\$0	0	\$0	\$0						
ESAP	0	N/A	\$0	0	\$0	\$0						
MinEdu	0	N/A	\$0	0	\$0	\$0						

	TOTAL A PAGAR	
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	2	\$161.700
PENSIONES	3	\$646.100
RIESGOS PROFESIONALES	1	\$176.200
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	\$161.700
SENA	1	\$0
ICBF	1	\$0
ESAP	1	\$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	\$0
GRAN TOTAL	1	\$1.145.700



## PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES PLANILLA NRO. 19175584 REFERENCIA DE PAGO (PIN):

AGOS s.a.		PLANILLA NI REFERENCIA DI	UIDACIÓN DE A RO. 19175584 E PAGO (PIN): illa: 2020-11-		PAG	ADA
	S.	DATOS DEL	APORTANTE			
RAZÓN SOCIAL	FANNY PATRICIA ZAMBRANO ORTEGA	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT	
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	41180411	D.V.	4	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados	
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	Cra 42 18A 94 Valle de Atriz ofi 305	DEPARTAMENTO	NARINO	MUNICIPIO	PASTO	
ACTIVIDAD ECONÓMICA	4112	CORREO ELECTRÓNICO	empresapatriciaz ambrano@hotmail.	TELÉFONO	7310437	
FAX	7310437	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	0	
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	SEGUROS COLPATRIA	Tipo de aportante	Empleador	

REPRESENTANTE LEGAL											
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	41180411	PRIMER APELLIDO	ZAMBRANO	SEGUNDO APELLIDO	ORTEGA						
PRIMER NOMBRE	FANNY	SEGUNDO NOMBRE	PATRICIA		1/2						

PERÍODO COTIZ	ACIÓN PENSIÓN	PERÍODO COTI	ZACIÓN SALUD	FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2020	Mes: 10	Año: 2020	Mes: 11	Único
Nro. DE TR	ABAJADORES	Vlr. TOTA	AL NÓMINA	Nro. DE RADICACIÓN
	4	\$3.45	8.238	19175584

					I	DENTIFICA	ACIÓN DEL AF	ILIADO	Salario
Identificación	Tipo Vincula ción		Ext no obl	Colombi ano ext	Dpto	Mun	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-98397515	01	No	No	No	52	1	Fijo	CAICEDO URBANO FAVIO RONEY	\$1.630.435
CC-1085343929	01	No	No	No	52	1	Fijo	GENOY VILLOTA DIEGO ARMANDO	\$1.500.000
CC-1085290365	01	No	No	No	52	1	Fijo	GENOY VILLOTA LUIS FELIPE	\$1.500.000
CC-12980399	01	No	No	No	52	1	Fijo	JURADO PUERRES LUIS ANTONIO	\$877.803

													1	NOVEDAD	ES									
Identificación	I N G	Fecha Ing	R E T	Fecha Ret	D	A D	T X A S P I	Nov	T	S L	Fecha Sln Inicio	Sln	G	Fecha Ige Inicio	Ige	M	Lma	A	Vac	v c	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Irp
CC - 98397515																						0		
CC - 1085343929	x	2020-10-06	x	2020-10-19																		0		
CC - 1085290365			X	2020-10-05											·							0		
CC - 12980399				•										·	•							0		

	SISTEMA GENERAL DE PENSIONES										
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistenci a	Vlr no ret
CC - 98397515	PROTECCION	30	\$1.630.435	0.1600000	\$260.900	\$0	\$0	\$260.900	\$0	\$0	\$0
CC - 1085343929	PORVENIR	14	\$700.000	0.1600000	\$112.000	\$0	\$0	\$112.000	\$0	\$0	\$0
CC - 1085290365	PORVENIR	5	\$250.000	0.1600000	\$40.000	\$0	\$0	\$40.000	\$0	\$0	\$0
CC - 12980399	PROTECCION	30	\$877.803	0.1600000	\$140.500	\$0	\$0	\$140.500	\$0	\$0	\$0

	SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Di as Co t	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Di as Co t	IBC Riesgos	Có d CT	Tarifa	Cot Obl	
CC - 98397515	SANITAS	30	\$1.630.43 5	0.0400000	\$65.300	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.630.43 5	1	0.0052200	\$8.600	
CC - 1085343929	SANITAS	14	\$700.000	0.040000	\$28.000	\$0	0	\$0	0	\$0	14	\$700.000	1	0.0052200	\$3.700	
CC - 1085290365	MEDIMAS EPS	5	\$250.000	0.0400000	\$10.000	\$0	0	\$0	0	\$0	5	\$250.000	2	0.0696000	\$17.400	
CC - 12980399	SANITAS	30	\$877.803	0.0400000	\$35.200	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$877.803	2	0.0696000	\$61.100	

	APORTES PARAFISCALES												
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-98397515	CCF DE NARINO	30	\$1.630.43 5	0.0400000	\$65.300	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.000000	\$0	0.000000	\$0
CC-1085343929	CCF DE NARINO	14	\$700.000	0.0400000	\$28.000	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.000000	\$0
CC-1085290365	CCF DE NARINO	5	\$250.000	0.0400000	\$10.000	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.000000	\$0
CC-12980399	CCF DE NARINO	30	\$877.803	0.0400000	\$35.200	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.000000	\$0

	TOTALES PARA EL PERÍODO 2020 - 10  TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA										
ADMINISTRADO RA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
PORVENIR	2	\$152.000	\$0	\$0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	\$0	\$152.000
PROTECCION	2	\$401.400	\$0	\$0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	\$0	\$401.400

						TOT	AL APOR	TES DEL	PERÍOD	O A SALU	D POR A	DMINIST	RADORA							
ADMINISTRA DORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTE S DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERE SES COT OBL	VLR INTERE SES UPC	SUBTOT AL APORTE S COT	SUBTOT AL APORTE S	RADICA CIÓN AUTOLI Q INICIA L	SALDO FAVOR PERÍOD O ANTERI OR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍOD O ANTERI OR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
SANITAS	3	\$128.5 00	\$0	0	\$0	0	\$0	\$128.5 00	0	\$0	\$0	\$128.5 00	\$0	0	\$0	\$0	\$128.5 00	\$0	\$0	\$128.5 00
MEDIMAS EPS	1	\$10.00 0	\$0	0	\$0	0	\$0	\$10.00 0	0	\$0	\$0	\$10.00 0	\$0	0	\$0	\$0	\$10.00 0	\$0	\$0	\$10.00 0

			1	OTAL APORTE	S DEL PERÍO	DO A RIESGO	S PROFESION	ALES POR ADI	MINISTRADOR	A			
ADMINISTRA DORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDA DES	VLR INCAPACIDA DES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	días mora	INT MORA	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUID ACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONA LES	TOTAL PAGAR
SEGUROS COLPATRIA	4	\$90.800	0	\$0	\$0	\$90.800	0	\$0	\$90.800	0	\$0	\$908	\$90.800

	TOTAL APORTES PARAFISCALES									
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR					
CCF DE NARINO	4	\$138.500	0	\$0	\$138.500					
SENA	0	\$0	0	\$0	\$0					
ICBF	0	\$0	0	\$0	\$0					
ESAP	0	\$0	0	\$0	\$0					
MinEdu	0	\$0	0	\$0	\$0					

	TOTAL A PAGAR	
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	2	\$138.500
PENSIONES	2	\$553.400
RIESGOS PROFESIONALES	1	\$90.800
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	\$138.500
SENA	1	\$0
ICBF	1	\$0
ESAP	1	\$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	\$0
GRAN TOTAL	1	\$921.200