

Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario So. Cliente: W-000
 Unidad o Sucursal: 208-00-110
 Estructura So. Cliente: EPVS RAVARQU
 Fecha - hora Sistema: 2024-04-11 08:39 am

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Numero	101282924	Fecha registro	2024-04-09	Unidad o Sucursal	208-00-110 EPVS RAVARQU
Vigencia Presupuestal	Activa	Estado	Pagada	Nro Obligacion	6324
Fecha Vencimiento	2024-04-11	Codigo de Referencia		Comprobante Contable de la Generacion	
Valor Bruto	28 132 893 00	Valor Deduciones		Tipo de Moneda	MON Pesos
				Tasa de Cambio	
				Saldo a Pagar	27 429 571 00

VALORES PAGADOS

TRV Pago	Valor Bruto	28 132 893 00	Deducciones	0 000 000 00	Valor Neto	27 429 571 00	Moneda Base Cuenta	Valor YBC
----------	-------------	---------------	-------------	--------------	------------	---------------	--------------------	-----------

REINTEGROS

Numero		No Recauda	
Bruto Reintegrado Pesos	0 000	Reintegrado Neto Pesos	0 000
Bruto Reintegrado Yoneda	0 000	Reintegrado Neto Yoneda	0 000

TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO

Identificacion	101282924	Razon Social	JANNE BELTRAN JURIBE	Valor de Pago	Adono en cuenta
----------------	-----------	--------------	----------------------	---------------	-----------------

CUENTA BANCARIA

Numero	65290010040	Banco	BANCO COMBIA S.A	Cuenta	Corriente	Estado	Activa
		TESORERIA		Documento Soporte		Fecha	2024-04-09

ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS

DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	REC	SIT	VALOR	MONEDA	VALOR PAGADO	VALOR REINTEGRADO	MONEDA EXTRAJERERA	USO DE PROYECTOS ESPECIALES	TASAS DE CAMBIO	VALOR MOVIEDA
1-08-00-110 EPVS RAVARQU - GESTION / AÑO 0-101-017 ATENCION Y REHABILITACION AL RECLUTSO	Narcon	10	CSF	28 132 893 00	YON	28 132 893 00	0 000			0 000	0 000

DEDUCCIONES

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES	REPERTE DE IMPUESTOS	TARIFA	VALOR	VALOR AJUSTADO PAGO	VALOR REINTEGRADO
0-10-00-110 EPVS RAVARQU	IMPUESTOS TRIBUTARIOS EJERCEN	500 %	703 322 00	703 322 00	703 322 00

LINEAS DE PAGO VINCULADA

DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR	MONEDA	ESTADO
1-08-00-110 EPVS RAVARQU	1-3 ANO TRANSFERENCIAS DE GASTOS COMERCIALIZACION NACIONALES	2024-04-09	28 132 893 00	MON Pesos	Pagada

Patricia Rico Ruiz
 Dra. LIDA PATRICIA RICO RUIZ
 DIRECTORA

Edy Marza Poin Espinel
 EDY MARZA POIN ESPINEL
 PAGADORA

Orden de pago Presupuestal de gastos
Comprobante

Orden de Pago
Cuenta Bancaria
Emiss Davila Quijano
2024-04-19

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Numero	2024-04-19	Fecha Registro	2024-04-19	Orden de Pago	2024-04-19
Vigencia Presupuestal	Activa	Estado	Debitada	No Obligatoria	84/4 Comprobante Contable de la Generación
Fecha Maxima Pago	2024-04-19	Codigo de Referencia	2024-04-19	Valor de Moneda	Caja de Bases
Valor Bruto	2 656 00	Valor Dedicaciones	0 00	Valor Neto	2 656 00

TRM Pago	Valor Bruto	2 656 00	Valor Neto	2 656 00
VALORES PAGADOS				
Numero	Valor Bruto	2 656 00	Valor Neto	2 656 00

RENTEGOS				
Numero	Valor Bruto	0 00	Valor Neto	0 00
Bruto Reintegrado Pesos	0 00	Reintegrado Dedicaciones Pesos	0 00	Reintegrado Neto Pesos
Bruto Reintegrado Moneda	0 00	Reintegrado Dedicaciones Moneda	0 00	Reintegrado Neto Moneda

Identificacion	1228631 Razon Social	JAYE BELTRAN, LUIS BE	Tercero de la Orden de Pago	Orden de Pago
----------------	----------------------	-----------------------	-----------------------------	---------------

Numero	5500000000 Banco	6400000000 BIA	Cuenta Bancaria	
TESORERIA				
Identificacion	1228631 Razon Social	JAYE BELTRAN, LUIS BE	Orden de Pago	Orden de Pago

ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS										
DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	REC	SIT	VALOR	VALOR PAGADO	VALOR REINTORADO	MONEDA	EXTRAJERADA	USO DE PROYECTOS ESPECIALES
1228631	1228631	1228631	001	001	2 656 00	2 656 00	0 00	Moneda	0 00	Proyecto

LINEAS DE PAGO VINCULADA									
DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE FAC					POSICION DEL CATALOGO DE FAC				
1228631	1228631	1228631	001	001	2 656 00	2 656 00	0 00	Moneda	0 00

Handwritten signature
DIA. LIDA PATRICIA RICO RUIZ
DIRECTORA

Handwritten signature
TERCERA MANEJADA PUN ESPINEL
PABADORA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFF: bbb9307301162376d4b56719434d7a25fe143c48daf2a5e3f9b8b7685c671e957bd14cbe9305969a196edf28579803b

Número de Factura: INPE-186 Forma de pago: Crédito

Fecha de Emisión: 07/03/2024 Medio de Pago: Efectivo

Fecha de Vencimiento: 06/04/2024 Orden de pedido:

Tipo de Operación: 10 - Estándar Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: jaime beltran uribe

Nombre Comercial: jaime beltran uribe

NIT del Emisor: 10125834

Tipo de Contribuyente: Persona Natural

Régimen Fiscal: R-99-PN

Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

Actividad Económica: 4649

País: Colombia

Departamento: Risaralda

Municipio / Ciudad: Dosquebradas

Dirección: Cl 19 19 27 Brr Santa Monica

Teléfono / Móvil: 60613303694

Correo: jaimepfx@hotmail.com

Datos del Contribuyente / Comprador

Nombre o Razón Social: ESTABLECIMIENTO PENITENCIARIO DE MEDIANA SEGURIDAD DE RAMIRIQUI

Tipo de Documento: NIT

Número Documento: 820000975

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Régimen Fiscal: R-99-PN

Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

País: Colombia

Departamento:

Municipio / Ciudad: Ramiriquí

Dirección: CALLE 8 N 4 - 08

Teléfono / Móvil: 3208010045

Correo: sifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS			Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	
1	161E1	ALMOHADA 70*35*8 INPEC	94	14,00	\$ 20.160,00	\$ 0,00	0,00	5309			\$ 282.240,00
2	174589540262	COBIA 300gr MICRO FLECC 150*220cm PL - REF: 150220	94	120,00	\$ 18.403,00	\$ 0,00	0,00	5373			\$ 2.208.360,00
3	7707556821365	SABANA PLANA CAMEL 144H 120x220 PL - REF: 1445050120	94	17,00	\$ 33.773,00	\$ 0,00	0,00	5491			\$ 574.141,00
4	9019014	COLCHONETA VINILICA D-30 CREMALLERA EN L - 90x190x	94	66,00	\$ 280.588,00	\$ 0,00	0,00	6274	115		\$ 18.518.808,00
5	174589640192-2	KIT ASEO HOMBRE BASICO PL - 2024 REF: 7281920201	94	300,00	\$ 21.840,00	\$ 0,00	0,00	3422	111		\$ 6.552.000,00

Notas Finales

##12-08-00-110;OC124594;tratamiento.epramiriqui@inpec.gov.co##

16/02/2024

28 132893 2656

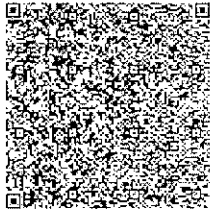
CXP=6524 CXP=6624

obligación 6324 obligación 6424

OP= 101262924 OP= 101268124 Adj=15209009797

CXP=3324

Datos Totales



Documento validado por la DIAN 2024-03-07 16:37:31
Documento generado el: 2024-03-07 16:37:31
Generado por: Proveedor Tecnológico
Nit:830048145

Numero de Autorización: 18764066927876

Rango desde: 185

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	
Subtotal	28.135.549,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	28.135.549,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	28.135.549,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 28.135.549,00

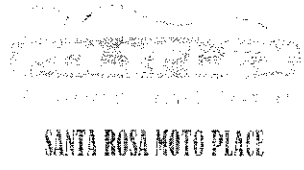
Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Rango hasta: 1000

Vigencia: 2024-09-07



JAIME BELTRAN URIBE

NIT : 10,125,834 - 1
CL 8 No. 19-130 BARR EL JAPON
DOSQUEBRADAS - COLOMBIA
606-3236596 3147856174
contabilidad@polyflex.com.co
Responsables de iva - No somos autorrelenadores
Actividad Económica 4649 Tarifa 5.50



Cliente ESTABLECIMIENTO PENITENCIARIO DE MEDIANA SEGURIDAD DE RAMIRIQUI
NIT 820,000,975 - 0
Dirección CALLE 8 N 4 - 08
Ciudad RAMIRIQUI - COLOMBIA
Correo siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
Teléfono 3208010045
Vendedor TVEC - SANDRA
Centro Costo
Remisión 28

FACT ELECTRONICA DE VENTA
TVEC INPEC
INPE 186
Fecha y Hora de Factura
Generación 2024-03-07 16:33:29
Expedición 2024-03-07 16:37:30
Vencimiento 2024-04-06

Rem	EAN	Código	Descripción	Cant	V. Unit	Valor Total
28.00	16161	016001600000	ALMOHADA 70*35*8 INPEC	14	20,160.00	282,240.00
28.00	174589640262	016001700000	SABANA PLANA CAMEL 144H 120x220 PL - REF: 1445050120	120	18,403.00	2,208,360.00
28.00	770755682136	016001700001	COBIJA 300gr MICRO FLECCE 150*220cm PL - REF: 150220	17	33,773.00	574,141.00
28.00	9019014	016014000003	COLCHONETA VINILICA D-30 CREMALLERA EN - 90x190x	66	280,588.00	18,518,808.00
28.00	174589640192	016060000079	KIT ASEO HOMBRE BASICO PL - 2024 REF:7281920201	300	21,840.00	6,552,000.00
Total Bruto						28,135,549.00
Total a Pagar						\$ 28,135,549.00

CONDICION DE PAGO

Credito Credito Efectivo 28,135,549.00 Cuota 1 Vence el 2024-04-06

VALOR EN LETRAS

Veintiocho Millones Ciento Treinta Y Cinco Mil Quinientos Cuarenta Y Nueve Pesos

OBSERVACIONES

#\$12-08-00-110;OC124594;tratamiento.epramiriqui@inpec.gov.co#\$

Firma Elaborado por : WENDY DAYANA CA

Firma Recibido

BANCOLOMBIA CUENTA CORRIENTE No. 85230010040

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor: **Resolución y/o Autorización de facturación No 18764066927876 aprobado en 2024-03-07 vigente 6 Meses, prefijo NPE desde el número 185 al 1000**

CUFÉ:bbb9307301162376d4b56719434d7a25fe143c48daf2a5e3f9b8b76685c671e957bd14cbe9305969a196edf28579803b

COPIA

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Sigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y CARCELARIO INPEC

110 CPMSRAM RAMIRIQUI

COMPROBANTE DE ENTRADA DE CONSUMO

Entrada por compra (Orden de Compra)

Fecha: 8 de marzo de 2024

No. 6

ESTADO: Legalizado

FECHA DE LEGALIZACION: 08/03/2024

Proveedor: JAIME BELTRAN URIBE - COMERCIALIZADORA POLYFLEX **Nit:** 10125834
U. Ejecutora: CPMSRAM RAMIRIQUI
O.Compra 124594 16/02/2024
Comentarios: LGAA SE INGRESA ELEMENTOS DE LA ORDEN DE COMPRA 124594 DE FECHA 16/02/2024 ATENCION Y REHABILITACION AL RECLUSO

Cat.	Elem.	R.I.	Nombre	Unidad	Cantidad	Vir. Unitario	Vir. Total
111503	5309	11	ALMOHADA FIBSCONAD CAMEL 35 X 70 CM	Unidad	14.00	20.160.00	282.240.00
	5373	27	COBIA INPEC MICRO FLEECE	Unidad	120.00	18.403.00	2.208.360.00
	5491	23	SABANAS DE 90 CMS X 1.90 MTS	Unidad	17.00	33.773.00	574.141.00
	6274	6	COLCHONETA 90X190X13	Unidad	66.00	280.588.00	18.518.808.00
1111	3422	21	KIT ASEO HOMBRE(1ROL. PAPEL HIG., 1JABONDEBAÑO DE 125G., 1JABONDELAVAR DE 125G., 1CREMADENTAL DE 100ML., 1CEPILLO ADULTO, 1MAQ. AFEITAR DESECHABLE, 1 DESORANTE EN SOBRES)	KIT	300.00	21.840.00	6.552.000.00

TOTAL ENTRADA

28.135.549,00



 COORDINADOR

4081

ISO	Código	Versión	Fecha

03/08/2024
1:19:02 pm

Usuario
LGARIASA

Page 1 of 1
PCT Enterprise

INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y CARCELARIO INPEC

110 CPMSRAM RAMIRIQUI

COMPROBANTE DE SALIDA DE CONSUMO

Salida por bienes entregados en Servicio (Gastos Generales)

Fecha: 8 de marzo de 2024

No. 18

Responsable: TORRES CORREDOR GINNA PAOLA

Nit: 1049624147

Dependencia: INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y CARCELARIO - INPEC

U. Ejecutora: CPMSRAM RAMIRIQUI

Solicitud 4081 08/03/2024

Comentarios: LGAA SE REALIZA SALIDA DE ELEMNTOS DE LA ORDEN DE COMPRA 124594 DE FECHA 16/02/2024 ATENCION Y REHABILITACION AL RECLUSO CPMS RAMIRIQUI

Cat.	Elem.	R.I.	Nombre	Unidad	Cantidad	Vlr. Unitario	Vlr. Total
111503	5373	27	COBIJA INPEC MICRO FLEECE	Unidad	120.00	18,403.00	2,208,360.00
	5491	23	SABANAS DE 90 CMS X 1.90 MTS	Unidad	17.00	33,773.00	574,141.00
	6274	6	COLCHONETA 90X190X13	Unidad	66.00	280,588.00	18,518,808.00
1111	3422	21	KIT ASEO HOMBRE(1ROL. PAPEL HIG., 1JABONDEBAÑODE125G, 1JABONDELAVARDE125G, 1CREMADENTALDE100ML, 1CEPILLOADULTO, 1MAQ. AFEITARDESECHABLE, 1DESORANTEEN SOBRE)	Kit	300.00	21,840.00	6,552,000.00
111503	5309	11	ALMOHADA FIBSCONAD CAMEL 35 X 70 CM	Unidad	14.00	20,160.00	282,240.00

TOTAL SALIDA

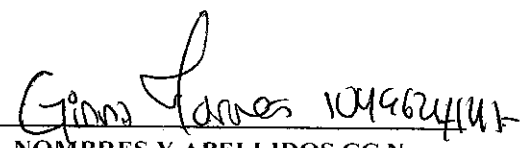
28.135.549,00



COORDINADOR



RECIBI



NOMBRES Y APELLIDOS CC No.

ISO

Código

Versión

Fecha

03/08/2024

1:23:54 pm

Usuario

LGARIASA

Page 1 of 1

PCT Enterprise

INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

1. IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO Y/O CONVENIO: Suministro

CONVENIO Y/O CONTRATO No: OC 124594 del 16 de Febrero de 2024.

NOMBRE CONTRATISTA: POLYFLEX.

OBJETO: LA ADQUISICIÓN DE KIT DE ASEO Y ELEMENTOS DE CAMA (COLCHONETAS, SABANAS, ALMOHADAS Y COBIJAS) PARA DOTACIÓN DEL PERSONAL DE INTERNOS DEL CPMSRAM DE RAMIRIQUI

2. PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN: 45 Días

3. PRÓROGAS: SI: X NO:

4. ADICIONES: SI: NO: X

5. En caso positivo, por favor señalar los Otrosí suscritos con las prórrogas y/o adiciones

N/A

NO SE REALIZO ADICIONES A LA ORDEN DE COMPRA

6. FECHA DE TERMINACIÓN: 31 de marzo de 2024

7. VALOR INICIAL DEL CONTRATO \$28'135.549

8. VALOR FINAL DEL CONTRATO / CONVENIO: \$28'135.549

9. El contrato o Convenio tuvo otras modificaciones? SI NO X

10. En caso positivo, señalar los documentos de modificación.

11. INFORME SOBRE EL DESARROLLO Y CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES CONTRATADAS:

EL PROVEEDOR REALIZÓ ENTREGA OPORTUNA D ELOS ELEMENTOS SOLICITADOS Y CUMPLIÓ CON EL 100%.

NOTA: Este informe de ser necesario puede realizarse en documento adjunto, con los soportes de ejecución que se consideren pertinentes.

12. BALANCE FINANCIERO

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$28'135.549
VALOR TOTAL EJECUTADO	\$28'135.549
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA	\$28'135.549
VALOR PENDIENTE POR PAGAR AL CONTRATISTA	\$0
SALDO A LIBERAR	\$0

FACTURA INPEC-186 de fecha 07 de marzo del 2024, expedida por la empresa POLYFLEX. Adjuntas a este informe

Nota: En caso de convenios donde hayan existido aportes de las partes, deberá señalarse el valor de cada uno de los aportes realizados y la ejecución de los mismos.

No se presentaron aportes de las partes.

CONCEPTO	XXXXX	XXXXX
Valor Aportes del convenio	N/A	N/A
Valor Total del Convenio	N/A	N/A
Aporte de la Unidad	N/A	N/A
Aporte en Efectivo de xxxxxx (asociado)	N/A	N/A
Valor en Efectivo Ejecutado por xxxxxx (asociado) (si aplica)	N/A	N/A
Valor Ejecutado en Servicios por xxx (asociado) (si aplica)	N/A	N/A
Total Ejecutado del Convenio	N/A	N/A
Recursos No Ejecutados Consignados al Tesoro. (si aplica)	N/A	N/A
Rendimientos Financieros Consignados al Tesoro (si aplica)	N/A	N/A
Saldo a liberar	N/A	N/A

13. CALIFICACION DE LOS BIENES Y/O SERVICIOS PRESTADOS:

(El Supervisor del contrato deberá seleccionar con una X la calificación de los bienes o servicios prestados)

EXCELENTE	BUENO	REGULAR	DEFICIENTE
X			

Como supervisor de este contrato y/o convenio, certifico que he cumplido las funciones de verificación, vigilancia y control frente al cumplimiento del objeto del contrato / convenio, así como de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales.

Así mismo se deja constancia que el contratista cumplió a cabalidad el objeto del contrato, que los soportes de las actividades desarrolladas se entregaron por parte del contratista en medio impreso o digital y que estas cumplieron con las calidades y cantidades exigidas en el contrato ó convenio, los cuales fueron remitidos al expediente contractual.



INPEC

Por lo anterior se firma a los 31 días del mes de marzo de 2024

NOMBRE DEL SUPERVISOR: GINNA PAOLA TORRES CORREDOR

CARGO DEL SUPERVISOR: Responsable Área de Tratamiento.

FIRMA DEL SUPERVISOR: _____

A handwritten signature in black ink, appearing to be "G.P. Torres Corredor", written over a horizontal line.

ANEXOS: N/A



CERTIFICADO DE APORTES PARAFISCALES PARA PERSONA NATURAL

“Ley 1150 de 2007, artículo 23 inciso 2”

Nosotros, JAIME BELTRAN URIBE y LAURA MARCELA SÁNCHEZ identificados con cédula de ciudadanía No. 10.125.834 y 42.159.531 respectivamente, bajo la gravedad de juramento, certificamos que, se ha cumplido durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de cierre del presente proceso de selección, con los pagos al Sistema de Seguridad Social en salud, pensión, riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes, por lo que declaro que la empresa se encuentra a **PAZ Y SALVO** por todo concepto.

Dada en la ciudad de Pereira a los veintinueve (29) días del mes de febrero de 2024.

Atentamente,

JAIME BELTRAN URIBE

CC. 10.125.834

NIT: 10.125.834-1

Gerente General

LAURA MARCELA SÁNCHEZ

C.C. 42.159.531

T.P. 158725-T

Contadora



Calle 17-19-27
DOSQUEBRADAS

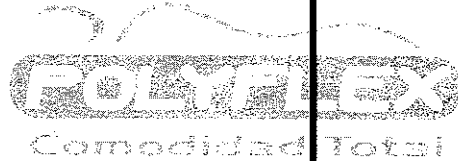


(030) 305 40 44



licitaciones@polyflex.com.co





**CERTIFICADO DE APORTES PARAFISCALES PARA PERSONA NATURAL CON EMPLEADOS
VINCULADOS POR CONTRATO DE TRABAJO.**

“Ley 1150 de 2007, artículo 23 inciso 2”

Nosotros, JAIME BELTRAN URIBE y LAURA MARCELA SÁNCHEZ identificados con cédula de ciudadanía No. 10.125.834 y 42.159.531 respectivamente, certificamos que se ha cumplido durante los seis meses anteriores a la fecha del trámite de pago, con los aportes al Sistema de Seguridad Social, en salud, pensiones, riesgos profesionales y con los aporte parafiscales correspondientes; por lo que encuentro a **PAZ Y SALVO** con las Empresas Promotoras de Salud-EPS, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Profesionales –ARP, la Caja de Compensación Familiar, el Instituto de Bienestar Familiar –ICBF y el Servicio Nacional de Aprendizaje –SENA, **respecto de los empleados en servicio, vinculados por contrato de trabajo.**

NOTA: ACLARAMOS QUE SI TENEMOS PERSONAL A CARGO.

Dada en la ciudad de Pereira a los veintinueve (29) días del mes de febrero de 2024.

Atentamente,

JAIME BELTRAN URIBE

CC. 10.125.834

NIT: 10.125.834-1

Gerente General

LAURA MARCELA SÁNCHEZ

C.C. 42.159.531

T.P. 158725-T

Contadora



Calle 19 # 19-37
DOSQUEBRADAS



(036) 835 40 46



licitaciones@polyflex.com.co





RAZÓN SOCIAL :	BELTRAN URIBE JAIME Y/O POLYFLEX INC
IDENTIFICACIÓN:	CC-10125834
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2024-03-06
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-03-08
FECHA DE PAGO:	2024-03-06
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-02
PERÍODO SALUD:	2024-03
NÚMERO PLANILLA:	29224741
TOTAL COTIZANTES:	20
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	29224741
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	6	0	\$ 0	\$ 0	\$ 299.600	\$ 299.600
LPS005	800251440	SANITAS	2	0	\$ 0	\$ 0	\$ 194.000	\$ 194.000
EPS010	800088702	EPS SURA	4	0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.790.800	\$ 1.790.800
EPS017	830003564	FAMISANAR	1	0	\$ 0	\$ 0	\$ 76.800	\$ 76.800
EPS018	805001157	SOS-EPS	2	0	\$ 0	\$ 0	\$ 108.000	\$ 108.000
LPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	4	0	\$ 0	\$ 0	\$ 288.800	\$ 288.800
ESSC62	900935126	ESSC ASMET SALUD	1	0	\$ 0	\$ 0	\$ 7.500	\$ 7.500
Subtotal Salud		7	20	0	\$ 0	\$ 0	\$ 2.765.500	\$ 2.765.500
230201	800229739	PROTECCION	4	0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.060.300	\$ 1.060.300
230301	800224808	PORVENIR	10	0	\$ 0	\$ 0	\$ 2.335.600	\$ 2.335.600
231001	800227940	COLFONDOS	1	\$ 59.200	\$ 59.200	\$ 0	\$ 2.011.300	\$ 2.011.300
25-14	900336004	COLPENSIONES	5	0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.750.400	\$ 1.750.400
Subtotal Pensión		4	20	\$ 59.200	\$ 59.200	\$ 0	\$ 7.157.600	\$ 7.157.600
14-11	890903790	ARL SURA	20	0	\$ 0	\$ 0	\$ 980.100	\$ 980.100
Subtotal ARL		1	20	0	\$ 0	\$ 0	\$ 980.100	\$ 980.100
CCF21	860013570	CAFAM	2	0	\$ 0	\$ 0	\$ 550.100	\$ 550.100
CCF44	891480000	COMFAMILIAR RISARALDA	18	0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.138.700	\$ 1.138.700
Subtotal CCF		2	20	0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.688.800	\$ 1.688.800
PASENA	899999034	SFENA	1	0	\$ 0	\$ 0	\$ 236.700	\$ 236.700
PAICBF	899999239	ICBF	1	0	\$ 0	\$ 0	\$ 355.000	\$ 355.000
Total a pagar				\$ 59.200	\$ 59.200	\$ 0	\$ 13.183.700	\$ 13.183.700

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:

08/04/2024