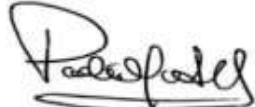


 CAS <small>Más Cerca 4.0</small> <small>Hacer conciencia ambientalmente</small>	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS		Código: F-PCT-026
			Versión: 02
			Página: 1 de 1
			Fecha de Aprobación: 15/12/2022
Proceso: Contratación			ORDEN DE PAGO

Fecha de Presentación:	27/04/2023	Evidencias:	SI	☒
Contratista:	PAOLA ANDREA MATEUS PACHON			
C.C. o NIT:	1098706735 DE BUCARAMANGA			
Documento Principal: (Marque con una X)	Contrato	☒	Convenio	
			Adicional	
Número del Contrato	CPS-0291-2023	REGISTRO PRESUPUESTAL (Recuerde que en este campo debe registrar los números de RP del contrato inicial y adicionales si existen)		No. 23-00515
Objeto del Contrato:	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO EN LA SECRETARIA GENERAL DE LA CAS, A EFECTO DE REALIZAR LA REPRESENTACION Y DEFENSA JURIDICA DE LOS INTERESES DE LA CORPORACION			
Valor mensual a pagar: (Números y Letras)	DOS MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL SESENTA Y CINCO PESOS M/CTE \$ 2.939.065			
Documentos Anexos:	*Planilla Pago Seguridad Social y Parafiscales - Informe de actividades y supervisión, Rut Actualizado (Solo Primer cuenta). ☒	Certificación Bancaria. Primera cuenta: _____ Cambio de Cuenta: _____		Otros Documentos:
Periodo a Cobrar:	22 de marzo de 2023 al 21 de abril de 2023	Pago No:	002	Parcial: ☒ Final: ☐
Dando cumplimiento a lo establecido en el art. 1 Del Decreto 1070 de Mayo 28 de 2013 y como persona residente en Colombia, EL CONTRATISTA declara:				SI NO
a) Durante el año gravable 2022, el 80% o más de mis ingresos brutos provinieron de la prestación de servicios personales mediante el ejercicio de profesión. (Marque con una X)				X
b) Por el año gravable 2022 soy una persona natural que obtuvo ingresos brutos totales superiores a (\$53.205.600,00), según Decreto 2105 del 22 de diciembre de 2016 y por lo tanto estoy obligado a presentar declaración anual del impuesto de renta al gobierno colombiano. (Marque con una X)				X
c) Manifiesto bajo la gravedad de juramento que no he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad, por tanto, solicito se me aplique la retención en la fuente conforme a lo establecido en el artículo 383 del E.T. ANEXO: -Dependiente Económico -Certificado Intereses Crédito Hipotecario -Aportes Medicina Prepagada				X
RESPONSABLES:				
		 Carlos Ernesto Reyes Monsalve Secretario General CAS		
PAOLA ANDREA MATEUS PACHON CC 1098706735 DE BUCARAMANGA CONTRATISTA		CARLOS ERNESTO REYES MONSALVE SUPERVISOR SECRETARIO GENERAL		

	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS	Código: F-PCT-026
		Versión: 02
		Página: 2 de 1
		Fecha de Aprobación: 15/12/2022
Proceso: Contratación		ORDEN DE PAGO

Mediante el registro de sus datos personales en el presente documento usted autoriza a la CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER – CAS para la recolección, almacenamiento y uso de los mismos con la finalidad de que lleve el control de ingreso o asistencia, lo contacte , consulte la información registrada en otras bases de datos o archivos de cualquier entidad pública o privada, nacional o internacional, adelante trámites ante autoridades y atienda requerimientos de entidades públicas o privadas y, en general, para que la CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER – CAS cumpla las demás finalidades establecidas en el aviso de privacidad publicado en <http://cas.gov.co>, el cual declara haber leído previamente al otorgamiento de la autorización. Como titular de la información tiene derecho a conocer, actualizar y rectificar sus datos personales, solicitar prueba de la autorización otorgada para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas ante la SIC por infracción a la ley, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos. El responsable del tratamiento es la CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER – CAS, ubicada en la Carrera 12 No. 9-06, San Gil, Santander PBX: (57 7)723 8925, 7240765 correo electrónico: contactenos@cas.gov.co

	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS	Código: F-PCT-027
		Versión: 03
		Página: 1 de 6
		Fecha de Aprobación: 15/12/2022
Proceso: Contratación INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN CPS		

INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN

1. Información General del Contrato

CONTRATO No.:	CPS-0291-2023		
CONTRATISTA:	PAOLA ANDREA MATEUS PACHON		
Nit o C.C. No.	1098706735 DE BUCARAMANGA		
OBJETO:	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO EN LA SECRETARIA GENERAL DE LA CAS, A EFECTO DE REALIZAR LA REPRESENTACION Y DEFENSA JURIDICA DE LOS INTERESES DE LA CORPORACION		
VALOR INICIAL:	\$10.286.728		
VALOR ADICIONAL:	N/A		
PLAZO CONTRATO:	TRES (03) MESES Y QUINCE (15) DÍAS CALENDARIO		
PLAZO ADICIONAL:	N/A		
SUPERVISOR:	CARLOS ERNESTO REYES MONSALVE		
CARGO SUPERVISOR:	SECRETARIO GENERAL		
FECHA INICIO DEL CONTRATO:	22 DE FEBRERO DE 2023		
FECHA DE SUSPENSIÓN 1-2-3: (Si existe más de 1 suspensión registre en orden las fechas 1, 2, 3...)	NO APLICA		
FECHA DE REINICIO 1-2-3: (Si existe más de 1 reinicio registre en orden las fechas 1, 2, 3...)	NO APLICA		
FECHA DE TERMINACIÓN 1:	05 DE JUNIO DE 2023		
FECHA DE TERMINACIÓN 2-3-4: (Si existe una suspensión registre en orden las fechas de terminación 2, 3, 4...)	NO APLICA		
VALOR A PAGAR	DOS MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL SESENTA Y CINCO PESOS M/CTE \$ 2.939.065		
PERIODO DE PAGO:	22 DE MARZO DE 2023 AL 21 DE ABRIL DE 2023		
PAGO No: (En Números)	2		

2. Información Financiera del Contrato

VALOR DEL CONTRATO:	\$ 10.286.728
VALOR ADICIONAL:	\$ N/A
VALOR PAGO ACTUAL:	\$ 2.939.065

	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS	Código: F-PCT-027
		Versión: 03
		Página: 2 de 6
		Fecha de Aprobación: 15/12/2022
Proceso: Contratación INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN CPS		

VALOR PAGADO (A la fecha del informe)	\$ 2.939.065
VALOR POR EJECUTAR	\$ 4.408.598

3. Control Pago de Seguridad Social.

PERIODO PAGO	No PLANILLA	PAGO SALUD	PAGO PENSIÓN	PAGO RIESGOS	V/PAGADO TOTAL
Marzo	62180070	\$ 672.000	\$860.200	\$28.100	\$1.614.100
Abril	62180115	\$ 672.000	\$860.200	\$28.100	\$1.614.100
		\$	\$	\$	\$
		\$	\$	\$	\$

(Recuerde que debe registrar todos los pagos de seguridad social que se realizan durante la ejecución del contrato y debe guardar el consecutivo mes a mes para cada pago: Enero – Febrero – Marzo – ETC ...)

4. Obligaciones Contractuales.

Por medio del presente se deja constancia que las actividades realizadas durante el periodo de pago son:

No.	Obligaciones Contractuales	Acciones realizadas	Evidencias
1.	Apoyar las actividades de secretaría general de la Corporación Autónoma Regional de Santander – CAS, que contribuyan al cumplimiento de las metas y actividades correspondientes al cumplimiento de las metas planteadas para la vigencia 2020- 2023 en los programas y proyectos del Plan de Acción de la Institución “mejor conectados ambientalmente”	Sin actividades durante el presente periodo de ejecución	N/A
2.	Atender las acciones de tutela, demandas, procesos, acciones populares, acciones de grupo, y demás acciones Judiciales, asignadas, realizando el seguimiento e informando cada actuación con el respectivo soporte de ejecución.	Se radico poder para actuar dentro del proceso 686793333002- 2023-00013-00	Constancia de radicación de poder dentro del proceso de la referencia.

	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS	Código: F-PCT-027
		Versión: 03
		Página: 3 de 6
		Fecha de Aprobación: 15/12/2022
Proceso: Contratación INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN CPS		

3.	Representar judicialmente a la Corporación Autónoma Regional de Santander – CAS, dentro de las acciones contencioso administrativa que le sean asignados.	Se ejerce representación judicial respecto de cuatro (05) procesos asignados.	Se tiene poder radicado en cinco procesos.
4.	Representar a la Entidad y asistir a las Conciliaciones Judiciales, Extrajudiciales y Pactos de Cumplimiento.	Se asistió a audiencia de pacto de cumplimiento dentro del radicado 68001233300020190092800.	Asistencia a audiencia dentro de la acción popular radicado 68001233300020190092800.
5.	Atender los asuntos que se les asigne y dar la respuesta de manera oportuna en procura de cumplir con los términos legales y judiciales, en aras de defender de la mejor manera los intereses de la Entidad.	Sin actividades durante el presente periodo de ejecución	N/A
6.	Atender asuntos que requieran de la Defensa Judicial y Extrajudicial, de los intereses de la Entidad.	Se radica concepto de Comité de Conciliación dentro del radicado 68001233300020190092800	Se anexa envío del concepto de comité de conciliación del proceso 68001233300020190092800
7.	Emitir conceptos Jurídicos escritos y verbales, cuando estos sean solicitados por las diferentes Dependencias de la Corporación Autónoma Regional de Santander – CAS.	Sin actividades durante el presente periodo de ejecución	N/A

		CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS	Código: F-PCT-027 Versión: 03 Página: 4 de 6 Fecha de Aprobación: 15/12/2022
Proceso: Contratación		INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN CPS	
8.	Entregar mensualmente un informe completo y detallado sobre las actividades efectuadas, indicando el estado de cada proceso asignado, adjuntando todos los documentos que soporten las actuaciones que se han adelantado dentro de cada proceso.	Se efectuó revisión diaria de los estados de los procesos asignados a la entidad.	Se anexa cuadro de Excel donde reportan las actuaciones de dichos procesos
9.	Realizar el registro oportuno y la constante actualización de los Casos Prejudiciales, Procesos Judiciales, Arbitramento y Tutelas, que le sean asignados, en el Sistema Único de Gestión e Información de la Actividad Litigiosa del Estado en el marco de sus competencias.	Se realiza actualización de procesos judiciales en el Sistema Único de Gestión e Información de la Actividad Litigiosa del Estado en el marco de sus competencias.	Actualización en el Sistema Único de Gestión e Información de la Actividad Litigiosa del Estado en el marco de sus competencias.
10.	Dar cumplimiento a los planes, programas, guías, compromisos y procedimientos que tenga establecidas la Entidad para la correcta ejecución de las actividades.	Sin actividades durante este periodo de ejecución	Sin actividades durante este periodo de ejecución.
11.	Dar cumplimiento al Manual de Políticas de Seguridad de la Información adoptado mediante resolución No. DGL 00238 del 12 de marzo de 2015 en la que se estipula que es deber de todo contratista efectuar las actividades y seguir los lineamientos en dicho manual el cual se halla incluido en el Sistema de Gestión Integrado de la Entidad con el código MPGT-001 el cual se reglamenta las políticas de seguridad de la información para	Se da cumplimiento al Manual de Políticas de Seguridad de la Información adoptado mediante resolución No. DGL 00238 del 12 de marzo de 2015	Se da cumplimiento al Manual de Políticas de Seguridad de la Información adoptado mediante resolución No. DGL 00238 del 12 de marzo de 2015

	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS	Código: F-PCT-027
		Versión: 03
		Página: 5 de 6
		Fecha de Aprobación: 15/12/2022
Proceso: Contratación INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN CPS		

12.	Las demás actividades que se requieran en relación con el objeto contractual.		
-----	---	--	--

Así mismo, bajo la gravedad de juramento el SUPERVISOR certifica que verificó el cumplimiento de las obligaciones del Contratista y el pago de los aportes al sistema de seguridad social, Fondo de Pensiones y Riesgos Profesionales, de conformidad con el artículo 50 de la ley 789 de 2002. **Anexo planilla de pago Seguridad social**

En consecuencia, con base en los informes presentados por el Contratista, respecto a las actividades ejecutadas en el presente contrato y como parte de la constancia para acceder a los recursos financieros aportados por parte de la Corporación Autónoma Regional de Santander, el supervisor CERTIFICA el cumplimiento del contrato a satisfacción, en el periodo mencionado, y hace constar que la información suministrada en el presente informe es veraz y cumple con los parámetros establecidos con el objeto del contrato.

En constancia de lo anterior, se firma el presente informe en la ciudad de San Gil, conforme a la fecha de presentación registrada en el formato F-PCT-026 ORDEN DE PAGO, la cual viene debidamente firmada por el supervisor y contratista.



PAOLA ANDREA MATEUS PACHON
CC 1098706735 DE BUCARAMANGA
CONTRATISTA

CARLOS ERNESTO REYES MONSALVE
SUPERVISOR
SECRETARIO GENERAL

Mediante el registro de sus datos personales en el presente documento usted autoriza a la CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER – CAS para la recolección, almacenamiento y uso de los mismos con la finalidad de que lleve el control de ingreso o asistencia, lo contacte , consulte la información registrada en otras bases de datos o archivos de cualquier entidad pública o privada, nacional o internacional, adelante trámites ante autoridades y atienda requerimientos de entidades públicas o privadas y, en general, para que la CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER – CAS cumpla las demás finalidades establecidas en el aviso de privacidad publicado en <http://cas.gov.co>, el cual declara haber leído previamente al otorgamiento de la autorización.

Como titular de la información tiene derecho a conocer, actualizar y rectificar sus datos personales, solicitar prueba de la autorización otorgada para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas ante la SIC por infracción a la ley, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos. El responsable del tratamiento es la CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER – CAS,

	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS		Código: F-PCT-027
			Versión: 03
			Página: 6 de 6
			Fecha de Aprobación: 15/12/2022
Proceso: Contratación		INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN CPS	

ubicada en la Carrera 12 No. 9-06, San Gil, Santander PBX: (57 7)723 8925, 7240765 correo electrónico: contactenos@cas.gov.co

RADICACIÓN CONCEPTO COMITÉ DE CONCILIACIÓN CAS 68001233300020190092800

p.mateus@live.com <p.mateus@live.com>

Mar 28/03/2023 7:26 AM

Para: Ventanilla Tribunal Administrativo - Santander

<ventanillatriadmsan@cendoj.ramajudicial.gov.co>;escg1d03tadmsan@cendoj.ramajudicial.gov.co

<escg1d03tadmsan@cendoj.ramajudicial.gov.co>

CC: Secretaria General <secretariageneral@cas.gov.co>

📎 1 archivos adjuntos (586 KB)

CERTIFICACION ACCION POPULAR 2019-928 DRA PAOLA MATEUS.pdf;

Cordial Saludo,

Remito concepto de comité de conciliación correspondiente a la Corporación Autonoma Regional de Santander

Con toda la atención,

PAOLA ANDREA MATEUS PACHÓN

CONSULTORA JURÍDICA

Abogada UIS

Especialista en Derecho Administrativo/ U. Externado.

Conciliadora en Derecho/ Cámara de Comercio de Bucaramanga

Celular: (+57) 318 770 3987



***Antes de imprimir este correo, piense en su responsabilidad ambiental. *** .

La información contenida en este mensaje y sus anexos es estrictamente confidencial. Si Usted no es el destinatario real, por favor destruya este mensaje y sus anexos, borre toda copia que de los mismos permanezca en su sistema e informe de ello inmediatamente a quien lo envía. Usted no podrá retener, grabar o usar el presente mensaje con ningún propósito, ni podrá divulgarlo parcial o totalmente a ningún tercero.

SOLICITAR EL LINK DEL EXPEDIENTE DIGITAL

Paola Andrea Mateus Pachón <p.mateus@live.com>
Lun 27/03/2023 3:51 PM
Para: adm02sgil@cendoj.ramajudicial.gov.co <adm02sgil@cendoj.ramajudicial.gov.co>

📎 1 archivos adjuntos (403 KB)
16-03-2023-Poder Dra. Paola Andrea Mateus Pachón -Nulidad y Restablecimiento 2023 - 00013.pdf;

Cordial saludo,

Me permito SOLICITAR EL LINK DEL EXPEDIENTE DIGITAL del proceso 686793333002-**2023-00013-00** para realizar la contestación de la demanda.

RADICADO	686793333002- 2023-00013-00
DEMANDANTE	HILDA NAIR BONCES ARIZA
DEMANDADO 1	MUNICIPIO DE VELEZ notificacionesjudiciales@velez-santander.gov.co
DEMANDADO 2	DEPARTAMENTO DE SANTANDER notificaciones@santander.gov.co
DEMANDADO 3	EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE SANTANDER S.A. E.S.P. - ESANT ventanilla.unica@esant.com.co
DEMANDADO 4	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER - CAS secretariageneral@cas.gov.co
APODERADO	PAOLA ANDREA MATEUS PACHÓN <u>p.mateus@live.com</u>
DEMANDADO 5	MINISTERIO DE VIVIENDA, CIUDAD Y TERRITORIO notificacionesjudici@minvivienda.gov.co
DEMANDADO 6	EMPRESA MUNICIPAL DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS DE VÉLEZ - EMPREVEL E.S.P. juridicaemprevel@gmail.com
MINISTERIO PÚBLICO	MARÍA ALEXANDRA TORRES YARURO matorres@procuraduria.gov.co
MEDIO DE CONTROL	NULIDAD Y RESTABLECIMIENTO DEL DERECHO

Adjunto el otorgamiento de poder especial.

Con toda la atención,

PAOLA ANDREA MATEUS PACHÓN
CONSULTORA JURÍDICA
Abogada UIS

Especialista en Derecho Administrativo/ U. Externado.

Conciliadora en Derecho/ Cámara de Comercio de Bucaramanga

Celular: (+57) 318 770 3987



*****Antes de imprimir este correo, piense en su responsabilidad ambiental. *** .**

La información contenida en este mensaje y sus anexos es estrictamente confidencial. Si Usted no es el destinatario real, por favor destruya este mensaje y sus anexos, borre toda copia que de los mismos permanezca en su sistema e informe de ello inmediatamente a quien lo envía. Usted no podrá retener, grabar o usar el presente mensaje con ningún propósito, ni podrá divulgarlo parcial o totalmente a ningún tercero.

Fecha creación reporte 2023-03-18, 03:55:47 p. m. Tipo Planilla I Número Planilla 62180070
Periodo Cotización 202303 Periodo Servicio 202303

PAGADA 2023-03-18 15:45:16.0 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	PAOLA ANDREA MATEUS PACHON						
Documento	CC 1098706735			Dirección	Calle 128 No. 47-174 Casa 167 Valverdi		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE			Teléfono	6190990		
Tipo Persona	NATURAL			Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	FLORIDABLANCA			Departamento	SANTANDER		
Representante Legal				Identificación			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1098706735		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	00					MATEUS PACHON PAOLA ANDREA	68276000 - 68		SANTANDER

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																		Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS				Días ARP	Días CCF	Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 860.200	\$ 26.900	\$ 26.900	\$ 672.000	\$ 28.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	

Fecha creación reporte 2023-04-14, 06:57:26 p. m. Tipo Planilla I Número Planilla 62180115
Periodo Cotización 202304 Periodo Servicio 202304

PAGADA 2023-04-14 18:56:33.0 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	PAOLA ANDREA MATEUS PACHON						
Documento	CC 1098706735			Dirección	Calle 128 No. 47-174 Casa 167 Valverdi		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE			Teléfono	6190990		
Tipo Persona	NATURAL			Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	FLORIDABLANCA			Departamento	SANTANDER		
Representante Legal				Identificación			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1098706735		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	00					MATEUS PACHON PAOLA ANDREA	68276000 - 68		SANTANDER

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades															Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
														0	30	30	30	30	0																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						</

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 860.200	\$ 26.900	\$ 26.900	\$ 672.000	\$ 28.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	