



República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Lleras
Regional Huila
Grupo Jurídico



41 – 20000

Neiva,

Señor
WILLIAN QUIZA OSORIO
Calle 14 No 3-33 B/Centro
Neiva - Huila

ICBF-Cecilia de La Fuente de Lleras
Al contestar cite No. : S-2016-693783-
4100
Fecha: 2016-12-27 08:49:04
Enviar a: WILLIAN QUIZA OSORIO
No. Folios: 1

Referencia: Proceso de Cobro Administrativo por Jurisdicción Coactiva ICBF
Demandado: **WILLIAN QUIZA OSORIO**
NIT/ C.C: 12126156
Radicado: 1347

Sírvase comparecer a este despacho, ubicado en la Calle 21 N° 1E-40 piso 1 de la ciudad de Neiva en horario de 8:00 A.M a 5:00 P.M de lunes a viernes, dentro de los quince (15) días hábiles siguientes, contados a partir de la entrega de la presente notificación o certificación postal con el fin de hacerle saber de la **Resolución N° 357 del 15 de noviembre de 2016**, en la cual se dicta **SENTENCIA** y se ordena seguir adelante con la ejecución en su contra.

Cualquier inquietud comunicarse al número telefónico 8604700 ext. 838020.

Cordialmente,



NAPOLEON ORTIZ GUTIERREZ
Abogado Ejecutor ICBF
Regional Huila

Elaboró: Luis C. Peña



República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Lleras
Regional Huila
Grupo Jurídico



41 – 20000

Neiva,

Señor
WILLIAN QUIZA OSORIO
Calle 14 No 3-33 B/Centro
Neiva - Huila


ICBF-Cecilia de La Fuente de Lleras
Al contestar cite No. : S-2017-547286-
4100
Fecha: 2017-10-06 16:19:50
Enviar a: WILLIAM QUIZA OSORIO
No. Folios: 1

Referencia: Proceso de Cobro Administrativo por Jurisdicción Coactiva ICBF
Demandado: **WILLIAN QUIZA OSORIO**
NIT/ C.C: 12126156
Radicado: 1347

Teniendo en cuenta las disposiciones establecidas por la ley 1066 de 2006, envié copia de la Resolución No **357** del 15 de noviembre de 2016, por la cual se dicta Sentencia en su contra por el no pago de reembolso de la prueba de ADN practicada dentro del proceso de investigación de paternidad, envié copia de la misma, en la que se entiende notificado al recibo de la presente comunicación según el artículo 826 del Estatuto Tributario

Cualquier inquietud comunicarse al número telefónico 8604700 ext. 838020.

Cordialmente,


NAPOLEÓN ORTIZ GUTIERREZ
Abogado Ejecutor ICBF
Regional Huila
Anexo: 1 Folio

Calle 21 No. 1E - 40. Teléfono: 8604700
Línea gratuita nacional ICBF 01 8000 91 8080
www.icbf.gov.co

Estamos cambiando el mundo

472 **REMITENTE**
 Servicios Postales Nacionales S.A. NIT: 900.062.917-9
 Calle 25 G 95 A 55
 Línea Nro. 01 8000 111 210

REMITENTE
 Nombre/ Razón Social: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF - Neiva Regional
 Neiva R
 Dirección: CLL 21 N° 1E - 40 BARRIO SAN VICENTE DE
 BARRIO SAN VICENTE DE PAUL
 Ciudad: NEIVA_HUILA

Departamento: HUILA
 Código Postal: 410010078
 Envío: RN838178628CO

DESTINATARIO
 Nombre/ Razón Social: WILLIAN QUIZA OSORIO
 Dirección: CLL 14 3 33 CENTRO
 Ciudad: NEIVA_HUILA

Departamento: HUILA
 Código Postal: 410010218
 Fecha Admisión:
 06/10/2017 19:43:00

Mo. Transporte: Lic. de carga 000200 del 20/05/2011
 An. C. Tit. Mensajería Express: 010567 de 5 septiembre del 2011

SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A. NIT: 900.062.917-9
CORREO CERTIFICADO NACIONAL

Centro Operativo: PO.NEIVA 8558401
 Orden de servicio:
 Fecha Admisión: 06/10/2017 19:43:00
 Fecha Aprox. Entrega: 09/10/2017

Nombre/ Razón Social: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF - Neiva Regional
 Dirección: CLL 21 N° 1E - 40 BARRIO SAN VICENTE DE
 Referencia: NITC.CIT.189999239
 Teléfono: 8604700
 Código Postal: 410010078
 Ciudad: NEIVA_HUILA
 Depto: HUILA
 Código Operativo: 4015510

Nombre/ Razón Social: WILLIAN QUIZA OSORIO
 Dirección: CLL 14 3 33 CENTRO
 Tel:
 Ciudad: NEIVA_HUILA
 Código Postal: 410010218
 Depto: HUILA
 Código Operativo: 4015530

Disc Contener: Est-e
 Observaciones del cliente:
 CLL 14 # 3-29
 CLL 14 # 3-67

29-67

40155104015530RN838178628CO



RN838178628CO

<input type="checkbox"/> RE Rehusado	<input type="checkbox"/> C1 C2 Cerrado
<input type="checkbox"/> NS No existe	<input type="checkbox"/> N1 N2 No contactado
<input type="checkbox"/> NR No reclamado	<input type="checkbox"/> FA Fallecido
<input type="checkbox"/> DE Desconocido	<input type="checkbox"/> AC Apartado Clausurado
<input type="checkbox"/> D Dirección errada	<input type="checkbox"/> FM Fuerza Mayor

Firma nombre y/o sello de quien recibe:
 C.C. Tel: Hora: 8:31
 Fecha de entrega: 07 OCT 2017
 Distribuidor: Fernando Roa H.
 C.C. Gestión de entrega: S.C. 7:27:512

PO.NEIVA
 4015
 510



Principal: Bogotá D.C., Colombia (Regional 25 G # 85 A 65 Bogotá / www.472.com.co Línea Nacional: 0 800011 211 / tel. comarca: (674) 4720005. Mo. Transporte: Lic. de carga 000200 del 20/05/2011 An. C. Tit. Mensajería Express: 010567 de 5 septiembre del 2011

APORTES PARAFISCALES

Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENNA	Aporte SENNA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
C-10752333332	COISUBSIDIO	30	\$1,500,000	0.0400000	\$60,000	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
C-1075265073	COISUBSIDIO	30	\$2,000,000	0.0400000	\$80,000	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-80041313	COISUBSIDIO	25	\$4,166,667	0.0400000	\$166,700	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
C-1080362238	COMFAMILIAR DEL HUIJA	30	\$2,000,000	0.0400000	\$80,000	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-93154562	COMFAMILIAR DEL HUIJA	30	\$2,000,000	0.0400000	\$80,000	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-53001118	COISUBSIDIO	30	\$2,025,000	0.0400000	\$81,000	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-68247792	COISUBSIDIO	30	\$1,060,000	0.0400000	\$42,400	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-52344727	COISUBSIDIO	30	\$800,000	0.0400000	\$32,000	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-83169731	COISUBSIDIO	30	\$1,400,000	0.0400000	\$56,000	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2017 - 08

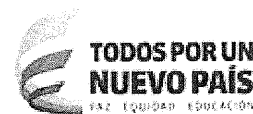
MINISTRADO RA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR TOTAL COTIZACION VOL AFIL	VLR COTIZACION VOL APOR	VLR APOORTE FONDO PENSION SOL	VLR APOORTE FONDO PENSION SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
ROTECCION	10	\$3,531,200	\$0	\$0	\$20,900	\$20,900	1	\$3,000	\$100	\$100	\$3,576,200
PORENTIR	10	\$3,508,300	\$0	\$0	\$33,500	\$33,500	1	\$2,900	\$100	\$100	\$3,578,400
COLFONDOS	1	\$608,000	\$0	\$0	\$19,000	\$19,000	1	\$600	\$100	\$100	\$646,800
LPENSIONES	11	\$4,163,200	\$0	\$0	\$56,900	\$56,900	1	\$3,500	\$100	\$100	\$4,280,700

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

MINISTRADO RA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UBC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APOORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UBC	SUBTOT AL APOORTES COT	SUBTOT AL APOORTES UBC	RADICACION AUTOLIT O INICIA L	SALDO FAVOR PERIOD O ANTERI OR COT	SALDO FAVOR PERIOD O ANTERI OR UBC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UBC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
ANSALUD EPS	1	\$61,200	\$0	0	\$0	0	\$0	\$61,200	1	\$100	\$0	\$61,300	\$0	0	\$0	\$0	\$61,300	\$0	\$23,000	\$61,300



República de Colombia
 Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
 Cecilia De la Fuente de Lleras
 Regional Huila
 Grupo Jurídico



41 – 20000

Neiva,

Señor
WILLIAN QUIZA OSORIO
 Calle 14 No 3-33 B/Centro
 Neiva - Huila


ICBF-Cecilia de La Fuente de Lleras
 Al contestar cite No. : S-2017-547286-
 4100
 Fecha: 2017-10-06 16:19:50
 Enviar a: WILLIAM QUIZA OSORIO
 No. Folios: 1

Referencia: Proceso de Cobro Administrativo por Jurisdicción Coactiva ICBF
 Demandado: **WILLIAN QUIZA OSORIO**
 NIT/ C.C: 12126156
 Radicado: 1347

Teniendo en cuenta las disposiciones establecidas por la ley 1066 de 2006, envió copia de la Resolución No **357** del 15 de noviembre de 2016, por la cual se dicta Sentencia en su contra por el no pago de reembolso de la prueba de ADN practicada dentro del proceso de investigación de paternidad, envió copia de la misma, en la que se entiende notificado al recibo de la presente comunicación según el artículo 826 del Estatuto Tributario

Cualquier inquietud comunicarse al número telefónico 8604700 ext. 838020.

Cordialmente,


NAPOLEÓN ORTIZ GUTIERREZ
 Abogado Ejecutor ICBF
 Regional Huila
 Anexo: 1 Folio





RESOLUCION N° 357 del 15 de Noviembre de 2016

(SENTENCIA)

“Por medio de la cual se dicta sentencia y se ordena seguir adelante con la ejecución”

Referencia: Proceso Administrativo por Jurisdicción Coactiva
Demandado: **WILLIAN QUIZA OSORIO**
C.C/NIT: 12126156
No: 1347

El Funcionario Ejecutor de Jurisdicción Coactiva del ICBF Regional Huila, en uso de las facultades conferidas por el Art. 112 de la Ley 6ª del 30 de junio de 1.992, D.R. 2174 del 30 de Dic./92, Resoluciones del ICBF Nos. 323 del 23 de Febrero 2001, 615 del 04 Abril 2002, 1261 del 28 de septiembre de 2004, artículo 507 del C. P. C., la Ley 1066 de 2006 y la Resolución N° 3344 del 09 de Diciembre de 2013.

CONSIDERANDO

Que la Jurisdicción Coactiva del ICBF Regional Huila, libró Resolución de Mandamiento de Pago No. 58 de fecha 25 de Abril de 2016, en contra del señor **WILLIAN QUIZA OSORIO** identificado con **CC N° 12126156**, por la suma de **QUINIENTOS VEINTICINCO MIL PESOS M/Cte (\$525.000) M/CTE.**, por concepto del reembolso de la prueba de ADN, más intereses moratorios que se causen hasta el momento de pago, como se observa en el expediente No 1347.

Que en cumplimiento de las disposiciones de la Ley 1066 de 2006, el Mandamiento de Pago se notificó mediante **AVISO EN PRENDA** el día 16 de octubre de 2016, y que vencido el término legal no procedió al pago total de la obligación ni interpuso excepciones contra el Mandamiento de Pago, quedando por ende en firme y ejecutoriada la Resolución de fecha 25 de Abril de 2016, el día 9 de noviembre 2016 a última hora hábil.

Que no encontrando causal de nulidad que pueda invalidar lo actuado, es del caso dar aplicación a lo establecido en el artículo 829 y 836 del E. T.



RESUELVE:

PRIMERO: Ordénese seguir adelante con la ejecución, en contra de **WILLIAN QUIZA OSORIO** identificado con **CC N° 12126156**, en los términos del Mandamiento de Pago.

SEGUNDO: Ordénese el avalúo y remate de los bienes embargados y secuestrados si los hubiere y de los que con posterioridad se llegaren a embargar y secuestrar, con el objeto de hacer efectiva la acreencia del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR.

TERCERO: Ordénese continuar con la investigación de bienes del demandado.

CUARTO: Ordénese condenar en costas al ejecutado.

QUINTO: Ordénese practicar por Secretaría la liquidación del crédito, incluyendo los intereses moratorios legales y las costas del proceso.

SEXTO: Ordénese hacer efectivos a favor del ICBF los Títulos Judiciales que se hayan constituido dentro del proceso y los que con posterioridad se llegaren a constituir.

SEPTIMO: Contra la presente Resolución no proceden recursos.

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

[Handwritten Signature]
NAPOLEÓN ORTIZ CÚTIERREZ

	Observaciones: C.C. 12126156 Centro de Distribución: Fernando Roa J.F.	Observaciones: C.C. 12126156 Centro de Distribución: Fernando Roa J.F.
	Nombre del distribuidor: Fernando Roa J.F.	Nombre del distribuidor: Fernando Roa J.F.
Fecha 1: <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> D	Fecha 2: <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> D	Fecha 3: <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> D
Motivos de Devolución: <input type="checkbox"/> Desconocido <input type="checkbox"/> No Existe Número <input type="checkbox"/> No Reclamado <input type="checkbox"/> No Contactado <input type="checkbox"/> Apartado Clausurado	Dirección Errada <input type="checkbox"/> Cerrado <input type="checkbox"/> Fallecido <input type="checkbox"/> Fuerza Mayor	No Reside <input type="checkbox"/> No Reside

472 Servicios Postales
 Correos S.A.
 NIT 900.062.917-9
 DG 55.95 A.55
 Línea Nat. 01 8000 111 219

REMITENTE

Nombre/Razón Social: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF - NITC
 Dirección: CLL 21 N° 1E - 40 BARRIO SAN VICENTE DE PAUL
 Ciudad: NEIVA_HUILA

Departamento: HUILA
 Código Postal: 410010078
 Envío: RN840749788CO

DESTINATARIO

Nombre/Razón Social: WILLIAN QUIZA OSORIO
 Dirección: CLL 14 3 33 CENTRO

Ciudad: NEIVA_HUILA

Departamento: HUILA

Código Postal: 410010218

Fecha Admisión: 11/10/2017 17:09:33

Más información de cargo: 0800 44 20 05 2000
 Más información de servicio: 0800 44 20 05 2000

472

SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9

Centro Operativo: PO.NEIVA
 CORREO CERTIFICADO NACIONAL
 Orden de servicio: 858081

Fecha Admisión: 11/10/2017 17:09:33
 Fecha Aprox Entrega: 12/10/2017

4015
530

Remitente

Nombre/Razón Social: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF - Neiva Regional
 HUILA
 Dirección: CLL 21 N° 1E - 40 BARRIO SAN VICENTE DE PAUL
 Referencia: Teléfono: 8504700
 Ciudad: NEIVA_HUILA Depto: HUILA
 Código Postal: 410010078
 Código Operativo: 4015510

Destinatario

Nombre/Razón Social: WILLIAN QUIZA OSORIO
 Dirección: CLL 14 3 33 CENTRO
 HUILA
 Ciudad: NEIVA_HUILA Depto: HUILA
 Código Postal: 410010218
 Código Operativo: 4015330

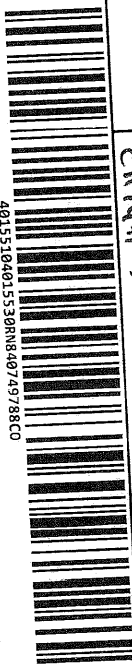
Valores

Peso Volumétrico(grs): 0
 Paso Facturado(grs): 200
 Valor Declarado: \$0
 Costo de manejo: \$0
 Valor Total: \$5.200

29-63

Dice Contener:

Elk e1
 Observaciones del cliente:
 CINU # 3-29
 CINU # 3-63



Causa Devolución:

RE: Rehusado
 NE: No existe
 NS: No reside
 NR: No reclamado
 DE: Desconocido
 DI: Dirección errada

Firma nombre y/o sello de quien recibe:

C.C. Tel: Hora: 3:20
 Fecha de entrega: 13/10/17

Distribuidor: **Gerardo Roa J.L.**

Gestión de: **7727812**

4015
510
PO.NEIVA SUR

Principal Remisor: C. Colombia Remisor: P. P. de: K. S. Remisor / Destinatario: W. Quiza Osorio



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACION APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL



TIPO IDENTIFICACION: SOCIAL CUADRO MUNICIPAL: VEREDA TRES ESQUINAS TELEFONO: 8525107 DIRECCION: GIIGANTE DEPARTAMENTO: HUILA TIPO APORTANTE: 01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE: PAGO FORMA DE PRESENTACION: ACTIVIDAD ECONOMICA: UNICO APORTANTE ECONOMICO: PAGO APORTES SALUD SEMA Y ICER (REFORMA TRIBUTARIA)	13100023 NUMERO PLANILLA: 1707483227 TIPO DE PLANILLA: MES agosto AÑO 2017 PERIODO COTIZACION SALUD: NUMERO DE IDENTIFICACION: 8525107 PERIODO COTIZACION OTROS: FECHA PAGO (seleccione): ADMINISTRADORA: BANCOS DE 200 COTIZANTES Administradora de otros aseguradores (S.A.)
FECHA PAGO: UNICO FORMA DE PRESENTACION: UNICO	19399999 NUMERO PLANILLA: 1707483227 TIPO DE PLANILLA: MES agosto AÑO 2017 PERIODO COTIZACION SALUD: NUMERO DE IDENTIFICACION: 8525107 PERIODO COTIZACION OTROS: FECHA PAGO (seleccione): ADMINISTRADORA: BANCOS DE 200 COTIZANTES Administradora de otros aseguradores (S.A.)

CODIGO	NOMBRE	NO. COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS		FSP	SUSISTENCIA	COTIZACION	MORA	TOTAL	
				EMPLEADOR	COTIZANTE					VALOR	VALOR
25-14	COOPERIONES	3	\$ 448,200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 448,200	\$ 0
25-14	COOPERIONES	1	\$ 124,000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 124,000	\$ 0
SUB-TOTALES:										\$ 572,200	\$ 0

CODIGO	NOMBRE	NO. COTIZANTES	COTIZACION	APORTES A SALUD		FSP	SUSISTENCIA	COTIZACION	MORA	TOTAL	
				EMPLEADOR	COTIZANTE					VALOR	VALOR
ES027	ERROZ ALEZIA EPS	1	\$ 161,000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 161,000	\$ 0
ES044	ERROZ ALEZIA EPS	3	\$ 286,100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 286,100	\$ 0
SUB-TOTALES:										\$ 447,100	\$ 0

CODIGO	NOMBRE	NO. COTIZANTES	COTIZACION	APORTES A SALUD		FSP	SUSISTENCIA	COTIZACION	MORA	TOTAL	
				EMPLEADOR	COTIZANTE					VALOR	VALOR
14-23	COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	4	\$ 143,200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 143,200	\$ 0
SUB-TOTALES:										\$ 143,200	\$ 0

CODIGO	NOMBRE	NO. COTIZANTES	COTIZACION	APORTES A SALUD		FSP	SUSISTENCIA	COTIZACION	MORA	TOTAL	
				EMPLEADOR	COTIZANTE					VALOR	VALOR
02F2	COM FAMILIAR DEL HUILA	4	\$ 143,200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 143,200	\$ 0
SUB-TOTALES:										\$ 143,200	\$ 0

CODIGO	NOMBRE	NO. COTIZANTES	COTIZACION	APORTES A SALUD		FSP	SUSISTENCIA	COTIZACION	MORA	TOTAL	
				EMPLEADOR	COTIZANTE					VALOR	VALOR
02F2	COM FAMILIAR DEL HUILA	4	\$ 143,200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 143,200	\$ 0
SUB-TOTALES:										\$ 143,200	\$ 0

CODIGO	NOMBRE	NO. COTIZANTES	COTIZACION	APORTES A SALUD		FSP	SUSISTENCIA	COTIZACION	MORA	TOTAL	
				EMPLEADOR	COTIZANTE					VALOR	VALOR
02F2	COM FAMILIAR DEL HUILA	4	\$ 143,200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 143,200	\$ 0
SUB-TOTALES:										\$ 143,200	\$ 0

CODIGO	NOMBRE	NO. COTIZANTES	COTIZACION	APORTES A SALUD		FSP	SUSISTENCIA	COTIZACION	MORA	TOTAL	
				EMPLEADOR	COTIZANTE					VALOR	VALOR
02F2	COM FAMILIAR DEL HUILA	4	\$ 143,200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 143,200	\$ 0
SUB-TOTALES:										\$ 143,200	\$ 0

CODIGO	NOMBRE	NO. COTIZANTES	COTIZACION	APORTES A SALUD		FSP	SUSISTENCIA	COTIZACION	MORA	TOTAL	
				EMPLEADOR	COTIZANTE					VALOR	VALOR
02F2	COM FAMILIAR DEL HUILA	4	\$ 143,200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 143,200	\$ 0
SUB-TOTALES:										\$ 143,200	\$ 0

CODIGO	NOMBRE	NO. COTIZANTES	COTIZACION	APORTES A SALUD		FSP	SUSISTENCIA	COTIZACION	MORA	TOTAL	
				EMPLEADOR	COTIZANTE					VALOR	VALOR
02F2	COM FAMILIAR DEL HUILA	4	\$ 143,200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 143,200	\$ 0
SUB-TOTALES:										\$ 143,200	\$ 0

CODIGO	NOMBRE	NO. COTIZANTES	COTIZACION	APORTES A SALUD		FSP	SUSISTENCIA	COTIZACION	MORA	TOTAL	
				EMPLEADOR	COTIZANTE					VALOR	VALOR
02F2	COM FAMILIAR DEL HUILA	4	\$ 143,200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 143,200	\$ 0
SUB-TOTALES:										\$ 143,200	\$ 0

CODIGO	NOMBRE	NO. COTIZANTES	COTIZACION	APORTES A SALUD		FSP	SUSISTENCIA	COTIZACION	MORA	TOTAL	
				EMPLEADOR	COTIZANTE					VALOR	VALOR
02F2	COM FAMILIAR DEL HUILA	4	\$ 143,200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 143,200	\$ 0
SUB-TOTALES:										\$ 143,200	\$ 0

CODIGO	NOMBRE	NO. COTIZANTES	COTIZACION	APORTES A SALUD		FSP	SUSISTENCIA	COTIZACION	MORA	TOTAL	
				EMPLEADOR	COTIZANTE					VALOR	VALOR
02F2	COM FAMILIAR DEL HUILA	4	\$ 143,200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 143,200	\$ 0
SUB-TOTALES:										\$ 143,200	\$ 0

TOTAL \$ 1,360,500