CAS ¡Más Cerca, Mejor conectados ambientalmente! 4.0	**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**

0Fecha de Presentación:	19 de Junio de 2023				**Evidencias:**	**SI**			
Contratista:	INES CASTRO BALLESTEROS								
C.C. o NIT:	37.894.390								
Documento Principal: (Marque con una X)	Contrato	**X**	Convenio		Adicional				
Número del Contrato	**00311-2023**				**REGISTRO PRESUPUESTAL (Recuerde que en este campo debe registrar los números de RP del contrato inicial y adicionales si existen)**		**No.**	No: 23-00760	
Objeto del Contrato:	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO COMO CONTADOR PÚBLICO EN LAS ACTIVIDADES Y PROCESOS QUE SE GENEREN EN LA SUBDIRECCIÓN DE PLANEACIÓN Y ORDENAMIENTO AMBIENTAL DE LA CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE SANTANDER C.A.S								
Valor mensual a pagar: (Números y Letras)	UN MILLON TRESCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS $1.339.439								
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: — ***De otra forma no adjuntar Certificación***.		Otros Documentos: paz y salvo, examen Médico de egreso				
Periodo a Cobrar:	02 de Junio al 16 de junio		Pago No:	004	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:

NOMBRE. INES CASTRO BALLESTEROS
CC 37.894.390
CONTRATISTA

ROCIO AYALA MORENO
SUPERVISOR
DEPENDENCIA Subdirectora de Planeación y Ordenamiento Ambiental

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

INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN

1. Información General del Contrato

CONTRATO No.:	311-2023		
CONTRATISTA:	INES CASTRO BALLESTEROS		
Nit o C.C. No.	37.894.390		
OBJETO:	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO COMO CONTADOR PÚBLICO EN LAS ACTIVIDADES Y PROCESOS QUE SE GENEREN EN LA SUBDIRECCIÓN DE PLANEACIÓN Y ORDENAMIENTO AMBIENTAL DE LA CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE SANTANDER C.A.S		
VALOR INICIAL:	9,376,070.00		
VALOR ADICIONAL:	----------		
PLAZO CONTRATO:	3 meses 15 días		
PLAZO ADICIONAL:	----------		
SUPERVISOR:	ROCIO AYALA MORENO		
CARGO SUPERVISOR:	SUBDIRECTORA DE PLANEACIÓN Y ORDENAMIENTO AMBIENTAL		
FECHA INICIO DEL CONTRATO:	02 de marzo 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:	16 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	$1.339.439		
PERIODO DE PAGO:	02 de Junio a 16 Junio 2023		
PAGO No: (En Números)	04		

2. Información Financiera del Contrato

VALOR DEL CONTRATO:	$ 9,376,070,00
VALOR ADICIONAL:	$ 0
VALOR PAGO ACTUAL:	$1.339.439
VALOR PAGADO (A la fecha del informe)	$ 8.036.631
VALOR POR EJECUTAR	0

3. Control Pago de Seguridad Social.

PERIODO PAGO	No PLANILLA	PAGO SALUD	PAGO PENSIÓN	PAGO RIESGOS	V/PAGADO TOTAL
MARZO 2023	8624139308	$140.200	$179.500	$ 5.900	$ 325.600
ABRIL 2023	26370047	$145.000	$185.600	$6.100	$336.700
Mayo 2023	26390926	$145.000	$185.600	$6.100	$336.700
Junio 2023	26762464	$77.400	$99.000	$3300	$179.700
		$	$	$	$

(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.	Contribuir al cumplimiento de las metas contempladas en el Plan de Acción "Mejor conectados ambientalmente 2020-2023 encaminadas a fortalecer las actividades para tramitar licencias, permisos, concesiones, autorizaciones y demás instrumentos de control y manejo de la vigencia en los tiempos establecidos por la ley.	No hay evidencia	
2	Elaborar, analizar, evaluar y supervisar presupuestos de los contratos, convenios, licitaciones y de proyectos ambientales presentados a los diferentes entes y dependencias de la CAS	Elaboración de los informes de seguimiento de los proyectos. 1. CONSTRUCCIÓN OBRAS DE MITIGACIÓN Y ESTABILIZACIÓN DE LOS TALUDES PARA LOS BARRIOS JOSÉ ANTONIO GALÁN, ANTONIO SANTOS, SAN LUIS, ALTOS DE LA COLINA, SANTA MORE 1 Y 2 EN EL MUNICIPIO DE SAN GIL, SANTANDER. 2. CONSTRUCCIÓN DE OBRAS GEOTÉCNICAS PARA EL DISEÑO DE OBRAS DE MITIGACIÓN Y ESTABILIZACIÓN LADERA CONTIGUA AL BARRIO NARANJITOS, AL SUR ESTE DEL CASCO URBANO DEL MUNICIPIO DE MÁLAGA, SANTANDER. FASE I SECTOR 2"	Imagen 1

3	Realizar la parte contable de las supervisiones y/o interventorías a cargo de la Subdirección de planeación y Ordenamiento Ambiental y de las otras dependencias que se les asigne dichas actividades.	Elaboración de actualización de los POMCAS chicamocha y Fonce	2-3-4
4	Elaborar los Requisitos habilitantes en las guías de Sector, como apoyo al proceso de contratación	No hay evidencia	
5	Participar en la Elaboración de informes para los diferentes entes de control	No hay evidencia	
6	Participar en el equipo de trabajo encargado de la evaluación de ofertas /o propuestas en el área contable, que se requieran para la ejecución de los respectivos proyectos.	No hay evidencia	
7	Rendir informes de la ejecución presupuestal de la Subdirección de Planeación y Ordenamiento Ambiental	Elaboración de los informes de seguimiento de los proyectos. 1. CONSTRUCCIÓN OBRAS DE MITIGACIÓN Y ESTABILIZACIÓN DE LOS TALUDES PARA LOS BARRIOS JOSÉ ANTONIO GALÁN, ANTONIO SANTOS, SAN LUIS, ALTOS DE LA COLINA, SANTA MORE 1 Y 2 EN EL MUNICIPIO DE SAN GIL, SANTANDER. 2. CONSTRUCCIÓN DE OBRAS GEOTÉCNICAS PARA EL DISEÑO DE OBRAS DE MITIGACIÓN Y ESTABILIZACIÓN LADERA CONTIGUA AL BARRIO NARANJITOS, AL SUR ESTE DEL CASCO URBANO DEL MUNICIPIO DE MÁLAGA, SANTANDER. FASE I SECTOR 2”	5
8	Participar en la supervisión de contratos y convenios conforme a las cláusulas de los mismos, al manual de supervisión e interventoría de la CAS y a la normatividad vigente en cada asunto.	No hay evidencia	
9	Hacer seguimiento al Plan Operativo, Plan de trabajo, Metodología, Cronograma de actividades y demás obligaciones de los contratos supervisados, que conlleven a la correcta ejecución del objeto del contrato vigilado.	No hay evidencia	

10	Remitir para publicar en la plataforma SECOP todos los informes, documentos, oficios archivos, emitidos o recibidos, que hagan parte del proceso de ejecución del contrato. (Para el cumplimiento de la presente obligación deberá demostrar el envío oportuno a los funcionarios responsables de dicha publicación y los oficios reiterativos de la solicitud de la misma)	No hay evidencia	
11	Elaborar mensualmente los informes de supervisión en el formato Código F-PCT 008, a través de los cuales se reporta información a la Contraloría General de la República	No hay evidencia	
12	Alimentar el Centro de Información de Tramites Ambientales (CITA).	No hay evidencia	
13	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 del a Entidad con el código M-PGT-001 el cual se reglamenta las políticas de seguridad la información para equipos, instalaciones, redes e internet de la C.A.S. sus normas, prácticas y procedimientos	No hay evidencia	
14	Asistir reuniones, inducciones y reinducciones, que se programen sobre Seguridad y Salud en el Trabajo y sobre el Sistema de Gestión Integrado adoptado por la Corporación, con el fin de generar actualización de los programas para la correcta ejecución del objeto contractual	No hay evidencia	
15	Adecuar la prestación del servicio a los procedimientos establecidos en el Sistema de Gestión Integrado de la Corporación.	No hay evidencia	

16	Las demás actividades que se requieran en relación con el objeto contractual	Asistencia a capacitaciones presencia y virtual demás formatos de participación.	Imagen 6-7

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.

NOMBRE: INES CASTRO BALLESTEROS
C.C. 37.894.390

NOMBRE: ROCIO AYALA MORENO
SUPERVISOR

Vo.Bo. jefe de Línea	Sandra Morales Rey	

EVIDENCIAS

Imagen 1

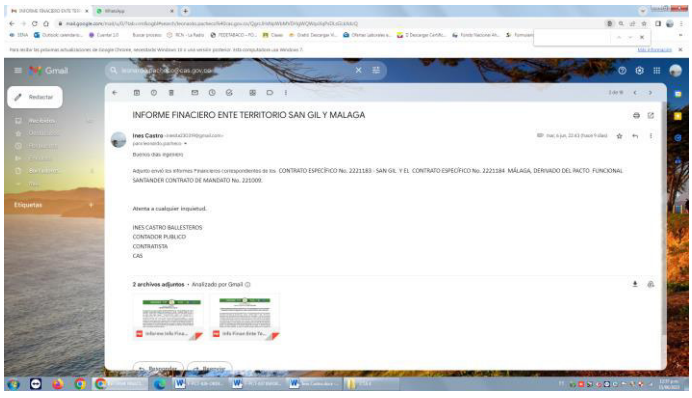


Imagen 2

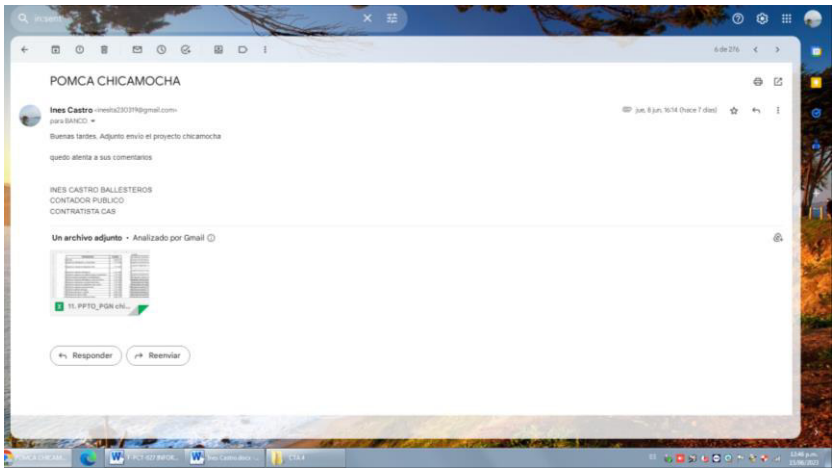


Imagen 3

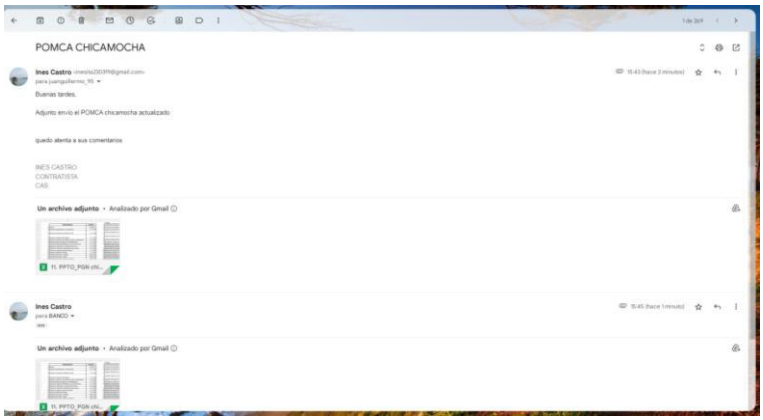


Imagen 4



Imagen 5

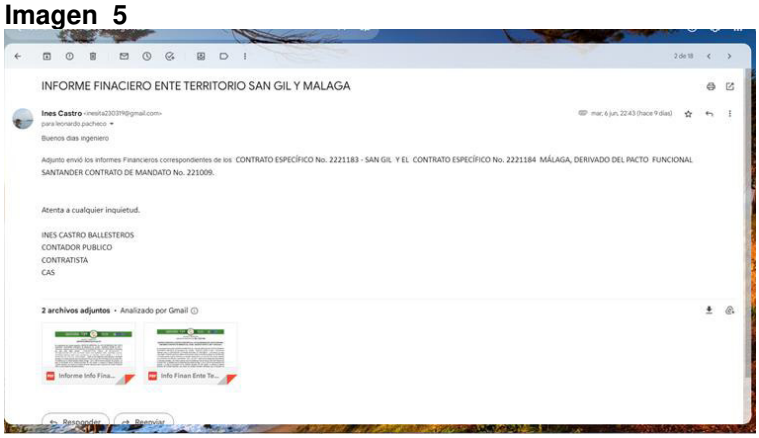


Imagen 6
https://meet.google.com/hre-ccco-bsm



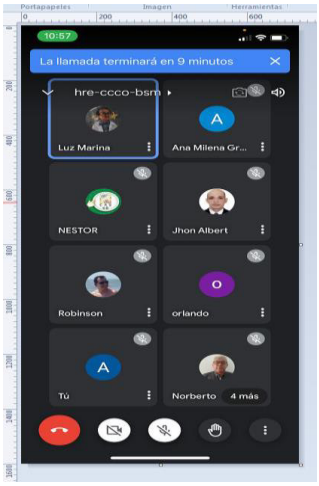


Imagen 7
MESA TECNICA PROYECTOS FONCE Y CHICAMOCHA PGN 2024
Vie 16/06/2023, 'de' 10:00 AM a 11:00 AM
Reunión de Microsoft Teams
ID de la reunión: 217 231 803 692
Código de acceso: PmrW3D
https://acortar.link/LD8jvF

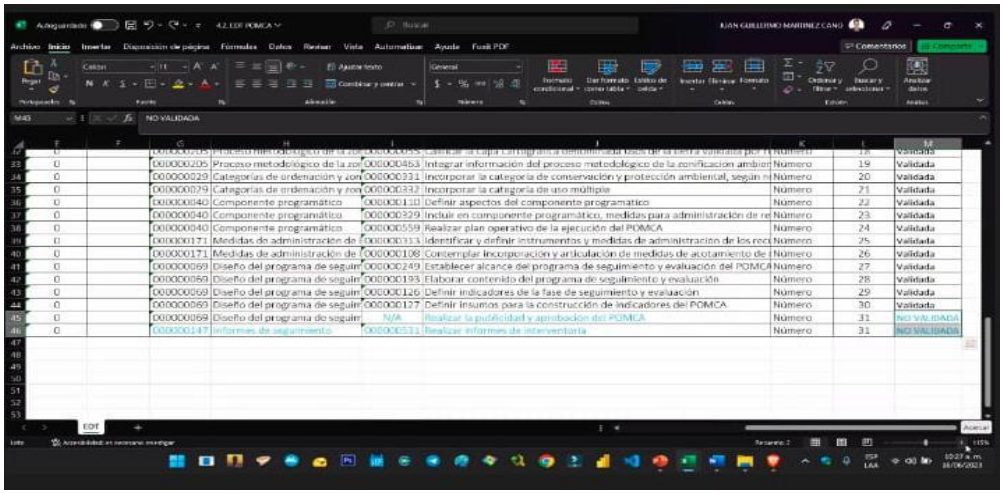
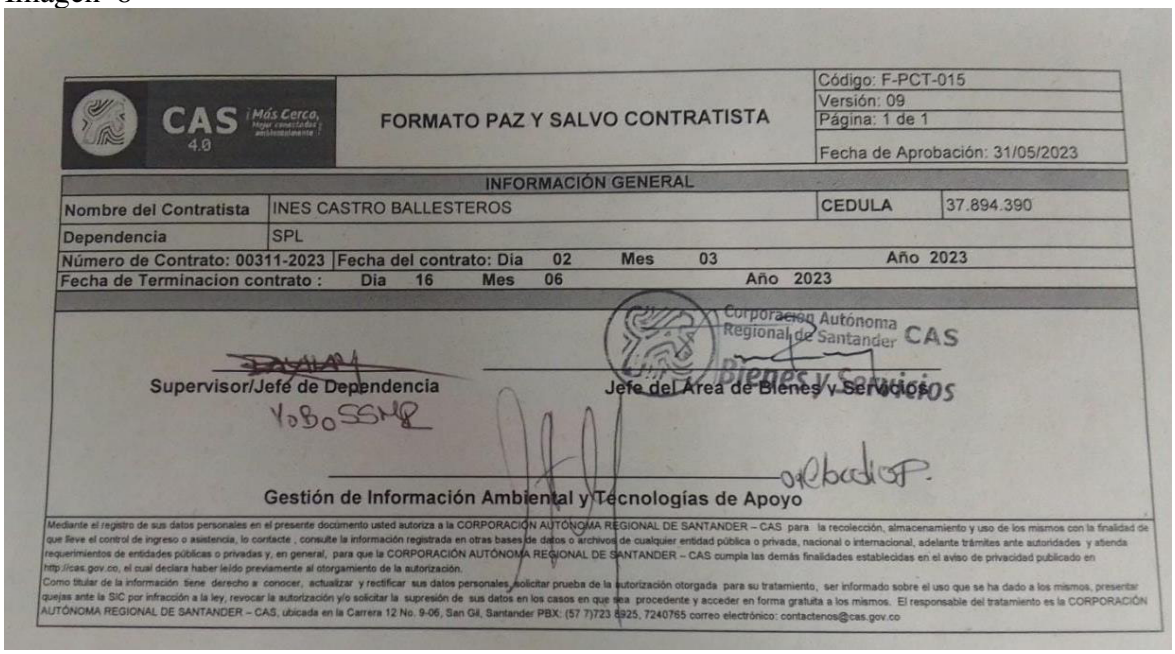


Imagen 8



FORMATO PAZ Y SALVO CONTRATISTA

Código: F-PCT-015
Versión: 09
Página: 1 de 1
Fecha de Aprobación: 31/05/2023

INFORMACIÓN GENERAL

Nombre del Contratista	INES CASTRO BALLESTEROS	CEDULA	37.894.390
Dependencia	SPL		

Número de Contrato: 00311-2023 Fecha del contrato: Día 02 Mes 03 Año 2023

Fecha de Terminacion contrato : Día 16 Mes 06 Año 2023

Supervisor/Jefe de Dependencia

Jefe del Área de Bienes y Servicios

Gestión de Información Ambiental y Tecnologías de Apoyo

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

ediante 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

Edgar Orlando Pinzón
Médico Cirujano RM 1444
Especialista Salud Ocupacional
Licencia 6723SSS
Cll. 11 No. 10-26 Cons. 212 Tel. 724 3269 Cel. 313 820 8063 - San Gil

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

EMPRESA CONTRATANTE: CAS

EMPRESA EN MISIÓN:

INGRESO [ ] PERIÓDICO [ ] EGRESO [X] ALTURAS [ ] ESPECIAL: _____ FECHA: 16- Junio- 2023

NOMBRE: Ing Carlos Ballesteros C.C.: 37.894.390

CARGO: Contratista CIUDAD: Cucuta

A QUIEN SE LE REALIZARON LOS SIGUIENTES EXAMENES

1. EXAMEN MÉDICO [X]	6. ESPIROMETRÍA [ ]	SEROLOGÍA [ ]	P de O [ ]
2. EXAMEN POSTURAL [X]	7. VISIOMETRÍA [ ]	GLICEMIA [ ]	EKG: [ ]
3. OSTEOMUSCULAR [X]	8. PRUEBAS DE EQUILIBRIO [ ]	PERFIL LIPIDICO [ ]	RX: [ ]
4. AUDIOMETRÍA [ ]	9. VASCULAR PERIFERICO [ ]	CH (HB - HCTO). [ ]	OTRO: _____
5. OPTOMETRÍA [ ]			

CONCEPTO PARA TRABAJO EN ALTURAS

APTO PARA TRABAJAR EN ALTURAS [ ] NO APTO PARA TRABAJAR EN ALTURAS [ ]

APLAZADO [ ] NO APLICA [X]

EXAMEN DE INGRESO

APTO PARA DESEMPEÑAR EL CARGO / SIN PATOLOGÍA APARENTE (Al examen físico y anamnesis) [ ] NO APLICA [X]

CON PATOLOGÍA QUE NO LIMITA LA LABOR [ ]

APTO CON RESTRICCIÓN [ ] Por motivo de _____

APLAZADO [ ] Por motivo de _____

EXAMEN PERIÓDICO

PUEDE CONTINUAR LABORANDO [ ] _____ NO APLICA [X]

SE SUGIERE REUBICACIÓN LABORAL / TEMPORAL [ ] Por motivo de _____

PERMANENTE [ ] Por motivo de _____

EXAMEN DE EGRESO

REALIZADO [X] _____ NO APLICA [ ]

EXAMEN ESPECIAL

REINCORPORACIÓN AL PUESTO DE TRABAJO [ ] NO APLICA [X]

SE SUGIERE REUBICACION LABORAL / TEMPORAL [ ] Por motivo de _____

PERMANENTE [ ] Por motivo de _____

CONDUCTA

MANEJO POR EPS/ARP		OCUPACIONALES		HABITOS Y ESTILOS DE VIDA	
Control periódico PP por EPS	[ ]	Control periódico ocupacional	[X]	Dieta	[ ]
Remisión a EPS por: Hallazgos del Examen Físico	[ ]	Higiene postural	[X]	Ejercicio regular 3 veces/sem.	[ ]
Continuar manejo médico	[ ]	Utilización de EPP	[X]	Dejar el hábito de fumar	[ ]
Remisión a ARL para manejo del caso	[ ]	Realizar Pausas Activas	[ ]	Reducir el consumo de alcohol	[ ]
Seguimiento caso ARL	[ ]	Realización de pruebas complementarias	[ ]		

Incluir en SVE: VISUAL [ ] AUDITIVO [ ] RESPIRATORIO [ ] ERGONÓMICO [ ] QUIMICO [ ]
CARDIOVASCULAR [ ] PSICOLABORAL [ ] PARED ABDOMINAL [ ] OSTEOMUSCULAR [ ] OTRO [ ]

PP: Programa de promoción y prevención de la salud: Higiene oral semestral; Citología cervicovaginal anual, control visual anual, Control de testículos anual; Control de seno anual; Control de próstata anual

IMP. GRAFICAD - TEL 7241693 - SAN GIL

RECOMENDACIONES ESPECIFICAS

Continua Promoción & Prevención de su Salud por medio de su Eps

CERTIFICO QUE NO HE OMITIDO INFORMACIÓN A CERCA DE MI ESTADO DE SALUD. TODO ES VERÍDICO Y PUEDE SER CONFIRMADO

Edgar Orlando Pinzón
Médico Cirujano RM 1444
Especialista Salud Ocupacional
Licencia 6723SSS

EDGAR ORLANDO PINZON ROJAS

FIRMA DEL TRABAJADOR

CC 37.894.390

Powered by CamScanner

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	INES CASTRO BALLESTEROS
IDENTIFICACION:	CC-37894390
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2023-06-14
FECHA LIMITE DE PAGO:	2023-06-23
FECHA DE PAGO:	2023-06-14
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
PERIODO PENSION:	2023-05
PERIODO SALUD:	2023-05
NUMERO PLANILLA:	26390926
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	26390926
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 1.160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 145.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.600	$ 185.600
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 1.160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.100	$ 6.100
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 336.700	$ 336.700

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	24/07/2023

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	INES CASTRO BALLESTEROS
IDENTIFICACION:	CC-37894390
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2023-06-15
FECHA LIMITE DE PAGO:	2023-07-24
FECHA DE PAGO:	2023-06-15
ENTIDAD DE PAGO:	NEQUI
PERIODO PENSION:	2023-06
PERIODO SALUD:	2023-06
NUMERO PLANILLA:	26762464
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	26762464
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 618.667	$ 0	$ 0	$ 0	$ 77.400	$ 77.400
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 618.667	$ 0	$ 0	$ 0	$ 99.000	$ 99.000
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 618.667	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.300	$ 3.300
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 179.700	$ 179.700

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	23/08/2023