Gobernación del Cauca	**INFORME RECIBIDO A SATISFACCIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA PAGO DE HONORARIOS**	Código: GF-P08-F02
		Versión: 02
		Fecha: 17-05-2022
		Página 1 de 3

TIPO DE INFORME				No. DE CONTRATO	PERIODO DEL INFORME	
					DESDE	HASTA
PARCIAL	X	FINAL		0903-2023	17 de octubre de 2023	30 de noviembre de 2023

N° PROCESO CONTRATACION SECOP	DC-SM-CD-112-2023		
CONTRATANTE	GOBERNACIÓN DEL CAUCA		
CONTRATISTA	ANDRES FELIPE FERNANDEZ VIDALES		
No. DE IDENTIFICACIÓN	1.061.730.330	EXPEDIDA EN	POPAYAN- CAUCA
No. TELÉFONO y/o CELULAR	3206124622		
SUPERVISOR	ROSALBINA VALDES CASTILLO		
NIVEL PROFESIONAL	DIRECTIVO	DESPACHO	SECRETARÍA DE LA MUJER
INTERVENTOR	NO APLICA		
NIVEL PROFESIONAL	NO APLICA	DESPACHO	NO APLICA
CDP No.	45023 de 05 de octubre de 2023	CRP No.	42523 del 20 de octubre de 2023
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL	00AR-3603-1500-2020-00003-0138	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 38.294.000
FORMA DE PAGO	ACTA PARCIAL Y FINAL	PAGO No.	08-09/09
VALOR A PAGAR	**5.246.000)** CINCO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE		

BALANCE FINANCIERO		
VALOR CONTRATO	$ 38.294.000	
VALOR EJECUTADO		$33.364.500
SALDO POR EJECUTAR		$4.929.500

PAGO SEGURIDAD SOCIAL			
IBC al sistema de Seguridad Social (40% del Ingreso mensual)	$1.464.000	PERIODO COTIZADO	OCTUBRE-2023,
EPS	NUEVA EPS	VALOR PAGADO	$ 192.700
ARL	POSITIVA	VALOR PAGADO	$8.200
AFP	PORVENIR.	VALOR PAGADO	$ 246.700
VALOR TOTAL PLANILLA	$ 447.600	PLANILLA No.	4533028032
IBC al sistema de Seguridad Social (40% del Ingreso mensual)	$1.464.000	PERIODO COTIZADO	NOVIEMBRE -2023
EPS	NUEVA EPS	VALOR PAGADO	$ 148.100
ARL	POSITIVA	VALOR PAGADO	$6.300
AFP	PORVENIR.	VALOR PAGADO	$ 189.600
VALOR TOTAL PLANILLA	$ 344.000	PLANILLA No.	4533069091

ANEXA CERTIFICACION PARA ASIMILARSE A ASALARIADO (Retefuente)	SI	X	NO	

OBJETO DEL CONTRATO
PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR EL ACOMPAÑAMIENTO A ORGANIZACIONES DE MUJERES, INICIATIVAS EMPRESARIALES Y FORMALIZACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS EN LA OPERATIVIZACIÓN DE LA LÍNEA ESTRATÉGICA DE AUTONOMÍA ECONÓMICA, DE LA RUTA DEPARTAMENTAL ENRÚTATE CON LAS MUJERES, EN EL MARCO DEL PROYECTO DEL SGR DENOMINADO "IMPLEMENTACIÓN DE UN MODELO DE DESARROLLO INCLUSIVO PARA LA AUTONOMÍA ECONÓMICA, LA EQUIDAD DE GÉNERO Y EL DESARROLLO DE CAPACIDADES ORGANIZATIVAS DE LAS MUJERES DEL DEPARTAMENTO DEL CAUCA, CON BPIN 2020000030138"
CUMPLIMIENTO Y/O RECIBIDO A SATISFACCIÓN
El Supervisor y/o Interventor dando cumplimiento a los Artículos 83 y 84 de la Ley 1474 de 2011 certifica que el Contratista ha cumplido cabalmente con el objeto contractual desarrollando las actividades descritas a continuación, dentro del período de tiempo comprendido entre el 17 de octubre al 30 de noviembre de 2023 y cumpliendo con el pago al Sistema de Seguridad Social, por lo que se autoriza el pago.
DESARROLLO DE LA SUPERVISION
Durante el periodo comprendido entre el 17 de octubre al 30 de noviembre de 2023 el contratista desarrollo las siguientes actividades: 1. Realizar y entregar cronograma mensual de actividades donde se detalle actividades para los municipios asignados. 2. Realizar el plan de trabajo de acompañamiento y seguimiento físico - técnico-productivo, financiero-administrativo, socio-empresarial y comercial, de acuerdo con la línea productiva asignada por la supervisión. 3. Articular y orientar las formaciones en temas generales (técnico-productivos, financiero-administrativos, socio-empresarial y comerciales), para las organizaciones de acuerdo con la línea productiva asignada por la supervisión. 4. Gestionar/articular las capacitaciones específicas necesarias por línea productiva asignada por la supervisión. 5. Acompañar el proceso de concertación con cada una de las organizaciones participantes en el proyecto en los planes de inversión establecidos. 6. Verificar el cumplimiento por parte de las organizaciones de los compromisos establecidos y previos a la recepción de los activos contemplados en los planes de inversión. 7. Acompañar y elaborar informes técnicos del proceso de entregas de insumos, maquinaria y equipos a las organizaciones beneficiarias de "Enrútate con las mujeres" en los municipios y puntos establecidos con el proveedor. 8. Recolección de las actas de entrega, registro fotográfico y actas de recibido a satisfacción de los activos contemplados en los planes de inversión a cada una de las asociaciones participantes. 9. Realizar seguimiento físico y financiero de la inversión a las organizaciones de mujeres en los municipios asignados, con informes de avance y producción de la organización focalizada. 10. Apoyar en la dinamización de las organizaciones en la gestión de eventos como, ferias nacionales, mercados locales – en el marco de la línea estratégica en línea con mi negocio – marketing y proyección comercial de la unidad

productiva.

11. Apoyar con el acompañamiento para la formalización de las organizaciones. (si se requiere).

12. Apoyar en el marco del banco de iniciativas en la selección y postulación de organizaciones a la oferta institucional.

13. Apoyar con la estructuración de planes de inversión para organizaciones de mujeres (si se requiere).

14. Consolidar mensualmente la matriz poblacional de las mujeres atendidas en los diferentes eventos de la ruta de autonomía económica según el municipio asignado donde se registre (pertenencia étnica, género, edad, mujeres víctimas del conflicto, situación de discapacidad, adulta mayor).

15. Las demás actividades que se requieran para el cumplimiento del objeto contractual y la operativización de Enrútate con las Mujeres.

16. Crear, mantener y alimentar la carpeta de ejecución del contrato en físico y en digital de manera mensual, conforme a la norma general de archivo vigente.

El suscrito supervisor certifica que se ha cumplido con las condiciones y obligaciones a cargo del contratista y se da el visto bueno correspondiente del servicio prestado.

El suscrito supervisor certifica que el contratista cumplió a cabalidad con sus obligaciones del Sistema General de Seguridad Social en Salud durante el periodo de octubre y noviembre de 2023, vigencia del contrato No. 0903 de 2023 tal como se demuestra en el informe presentado.

DOCUMENTOS ANEXOS	No. FOLIOS, CD'S, DVD'S
• Formato de cronograma de actividad • Formato de memoria de actividad cinco • Planilla No. 4526286158 y soporte del pago de seguridad social-mes de octubre y noviembre de 2023.	Total, Folios:

Dado en la ciudad de Popayán, a los (12) días de diciembre de 2023.

FIRMA SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI Pagos de Seguridad Social — Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1061730330
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANDRES FELIPE FERNANDEZ VIDALES
CIUDAD/MUNICIPIO:	POPAYAN	DEPARTAMENTO:	CAUCA
DIRECCIÓN:	CL 6	TELÉFONO:	3206124
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA								
NÚMERO PLANILLA:			4533028032	TIPO DE PLANILLA:				I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre	AÑO	2023
DÍAS DE MORA:			54					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/01/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				9997198590

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 234.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 12.400	$ 0	$ 234.300	$ 12.400	$ 246.700
SUBTOTALES:										$ 234.300	$ 12.400	$ 246.700

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 183.000	$ 0	$ 9.700	$ 0	$ 183.000	$ 9.700	$ 0	$ 192.700
SUBTOTALES:													$ 183.000	$ 9.700	$ 0	$ 192.700

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.700	$ 7.700	$ 500	$ 0	$ 8.200
SUBTOTALES:									$ 7.700	$ 500	$ 0	$ 8.200

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA
1	CC 1061730330	FERNANDEZ VIDALES ANDRES FELIPE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.464.000				NO

NOVEDADES

Nº	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1								01-30									

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	$ 1.464.000	$ 234.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 234.300

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
1	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.464.000	$ 183.000	$ 0	$ 183.000

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.464.000	106173033	$ 7.700

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 447.600

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1061730330
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANDRES FELIPE FERNANDEZ VIDALES
CIUDAD/MUNICIPIO:	POPAYAN	DEPARTAMENTO:	CAUCA
DIRECCIÓN:	CL 6	TELÉFONO:	3206124
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-NDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**4533028032**	TIPO DE PLANILLA:		I-NDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: octubre	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD:		AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:	54				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/01/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9997198590	

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
							X									

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 246.700
SUBTOTAL:			1	**$ 246.700**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 192.700
SUBTOTAL:			1	**$ 192.700**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 8.200
SUBTOTAL:			1	**$ 8.200**

VALOR SIN MORA:	**$ 425.000**
VALOR MORA:	**$ 22.600**
TOTAL PAGADO:	**$ 447.600**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1061730330
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANDRES FELIPE FERNANDEZ VIDALES
CIUDAD/MUNICIPIO:	POPAYAN	DEPARTAMENTO:	CAUCA
DIRECCIÓN:	CL 6	TELÉFONO:	3206124
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**4533069091**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	noviembre AÑO	2023
DÍAS DE MORA:			22				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/01/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9997198615

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.000	$ 0	$ 185.600	$ 4.000	$ 189.600
SUBTOTALES:										**$ 185.600**	**$ 4.000**	**$ 189.600**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 3.100	$ 0	$ 145.000	$ 3.100	$ 0	$ 148.100
SUBTOTALES:													**$ 145.000**	**$ 3.100**	**$ 0**	**$ 148.100**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.100	$ 6.100	$ 200	$ 0	$ 6.300
SUBTOTALES:									**$ 6.100**	**$ 200**	**$ 0**	**$ 6.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Nº	DATOS DEL COTIZANTE						COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES																
	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO				ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1061730330	FERNANDEZ VIDALES ANDRES FELIPE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.160.000				NO								01-30									

Nº	PENSIÓN: ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600

Nº	SALUD: ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP: ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	106173033	$ 6.100

Nº	PARAFISCALES: DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 344.000**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1061730330
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANDRES FELIPE FERNANDEZ VIDALES
CIUDAD/MUNICIPIO:	POPAYAN	DEPARTAMENTO:	CAUCA
DIRECCIÓN:	CL 6	TELÉFONO:	3206124
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-NDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**4533069091**	TIPO DE PLANILLA:	I-NDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: noviembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES: noviembre		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD:	AÑO: 2023		
DÍAS DE MORA:	22				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/01/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9997198615		

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
							X									

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 189.600
SUBTOTAL:			1	**$ 189.600**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 148.100
SUBTOTAL:			1	**$ 148.100**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 6.300
SUBTOTAL:			1	**$ 6.300**

VALOR SIN MORA:	**$ 336.700**
VALOR MORA:	**$ 7.300**
TOTAL PAGADO:	**$ 344.000**

Planilla Pagada