Bogotá, 11 de junio de 2024

**INSTITUTO DE ESTUDIOS DEL MINISTERIO PUBLICO - IEMP**

NIT. No. 830015728-1

DEBE A:

**Ivan Camilo Ruge Delgado**

CÉDULA No. 1014214554

**SIETE MILLONES NOVECIENTOS**

**MIL PESOS M/CTE ($ 7.900.000)**

Por concepto de:*" Prestar servicios profesionales (con sus propios medios) al Grupo de Trabajo de Comunicaciones, Mercadeo y Extensión de Productos y Servicios del Instituto de Estudios del Ministerio Público para desarrollar actividades relativas a la integración de nuevos cursos en el campus virtual del IEMP, apoyar la revisión, realización de ajustes, generación de informes y pruebas de la plataforma de aprendizaje en línea o campus virtual (Moodle) y demás actividades relacionadas con el fortalecimiento del ecosistema digital del Instituto "* para el periodo del 11 de mayo al 11 de junio de 2024.

Autorizo a la Entidad a consignar este valor en la cuenta de ahorros No. 327061776 de Banco de Bogotá



**Ivan Camilo Ruge Delgado**
**CC. No. 1014214554**

Bogotá, D.C., 12 de junio de 2024

CAMILO JOSE UMAÑA CHAVARRO
SUPERVISOR
Instituto de Estudios del Ministerio Público
Ciudad.

Asunto: Informe de actividades realizadas durante el periodo del 11 de mayo al 11 de junio de 2024

Respetado Camilo José Umaña Chavarro:

A continuación, me permito informar el desarrollo de las actividades asignadas durante el periodo del 11 de mayo al 11 de junio de 2024, en cumplimiento del contrato No 207-01-2024 cuyo objeto es: "Prestar servicios profesionales (con sus propios medios) al Grupo de Trabajo de Comunicaciones, Mercadeo y Extensión de Productos y Servicios del Instituto de Estudios del Ministerio Público para desarrollar actividades relativas a la integración de nuevos cursos en el campus virtual del IEMP, apoyar la revisión, realización de ajustes, generación de informes y pruebas de la plataforma de aprendizaje en línea o campus virtual (Moodle) y demás actividades relacionadas con el fortalecimiento del ecosistema digital del Instituto."

| Obligaciones | Actividades Cumplidas |
|---|---|
| 1. Apoyar las actividades de revisión en relación con los cursos virtuales entregados al IEMP, para ser implementados en la plataforma de aprendizaje en línea o campus virtual (Moodle). | Apoyé al IEMP en actividades de revisión y seguimiento de cursos en línea creados por proveedores externos. Estos cursos fueron integrados en la plataforma de aprendizaje virtual (Moodle) del IEMP. |
| 2. Apoyar la realización de ajustes requeridos a los cursos virtuales recibidos teniendo en cuenta buenas prácticas en el desarrollo de sistemas y cursos de aprendizaje en línea. | Apoyé en los procesos de realización de ajustes en los cinco cursos de Dokus, en los cuales se integraron audiovisuales. Asimismo, se realizó la actualización del certificado y se creó un aula unificada que contiene las cinco formaciones en un solo ambiente virtual de formación. |
| 3. Realizar los ajustes, validaciones y pilotaje de la plataforma de aprendizaje en línea o campus virtual (Moodle). | Realicé pruebas piloto en las cuales se llevaron a cabo validaciones de funcionalidad en los cursos de Igualdad de Género y Ambiental. Para estos cursos, emití informes de operatividad y funcionalidad en el campus virtual. Además, remití al proveedor el informe con todas las mejoras que necesitaban estas formaciones. |
| 4. Apoyar en los procesos de capacitación a funcionarios y contratistas que correspondan, en el uso técnico y administrativo de la plataforma de aprendizaje en línea o campus virtual (Moodle). | Apoyé en los procesos de capacitación a funcionarios en el uso técnico y administrativo de la plataforma de aprendizaje en línea o campus virtual (Moodle). Asimismo, brindé asistencia en el manejo de herramientas de seguimiento de progreso de estudiantes en Microsoft Excel. |
| 5. Realizar 1 informe por cada curso recibido que indique desde el punto de vista técnico la funcionalidad y aplicabilidad en el campus virtual. | Elaboré el segundo informe técnico funcional relacionado con los siguientes diplomados:<br><br>-Diplomado en Defensa, Garantía y Promoción de los Derechos de la Mujer, Niños, Niñas y Adolescentes.<br>-Diplomado en Atención al Ciudadano. |

| | |
|---|---|
| 6. Realizar las adecuaciones necesarias en la página web y el campus virtual para fortalecer el ecosistema digital del Instituto. | Realicé las adecuaciones necesarias en la configuración del aula virtual del Diplomado "Retos y Perspectivas en el Marco de la Implementación del Acuerdo de Paz", donde integré los módulos 1, 2 y 3. Estos módulos constan de preguntas de selección múltiple y videos temáticos. |
| 7. Elaborar y dar cumplimiento al cronograma de trabajo conforme las indicaciones definidas por el IEMP. | Cumplí con las actividades establecidas en el cronograma y atendí todas las indicaciones dadas por parte del IEMP. |
| 8. Participar en las reuniones inherentes al objeto contractual, en las cuales sea convocado o designado por supervisor del contrato, así como documentar y cumplir los compromisos adquiridos en las mismas. | Participé en las reuniones relacionadas con los procesos del Campus Virtual del IEMP, siguiendo las designaciones del supervisor del contrato. Además, apoyé y asesoré a los funcionarios del IEMP que lideran formaciones virtuales en cuanto al manejo y monitoreo de las mismas. |
| 9. Las demás propias, correlativas o inherentes a la ejecución del objeto contractual. | Se efectuó el cargue de todos los informes en la plataforma SECOP 2 para la auditoria de control interno, siguiendo a los lineamientos indicados por el IEMP. |

Cordialmente,



Ivan Camilo Ruge Delgado
Contratista
CC.: 1014214554

Bogotá D.C., 12 de junio de 2024

Señores
**Instituto de Estudios del Ministerio Publico**
**División Administrativa y Financiera**
Ciudad

**Asunto:** Solicitud disminuciones en la base de la retención en la fuente de la cuenta del periodo del 11 de mayo al 11 de junio de 2024.

De acuerdo con el artículo 17 de la Ley 1819 de 2016, y al parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario, solicito la aplicación de la tabla del artículo 383 del Estatuto Tributario para la retención en la fuente como independiente por rentas de trabajo.

Conforme con los decretos 4713 de 2005, 2271 de 2009; la Ley 1819 del 2016 y demás normas concordantes y complementarias, les solicito tener en cuenta las disminuciones de mi base de retención así:

1. Dependiente: SALOME RUGE OVALLE (Hija) Registro Civil N° 1111694613

2. Bajo la gravedad de juramento certifico que la **COPIA** de la planilla de aportes a seguridad social y ARL que anexo, fue descargada directamente de la página web, y corresponde a los devengados en el mes de **mayo** de 2024. (Artículo 4 Decreto Regulatorio 2271 del 2009 y Decreto 1273 de 2018).

Cordialmente



_____

**Ivan Camilo Ruge Delgado**
**C.C. 1014214554**

137

**REPUBLICA DE COLOMBIA**

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

55692769

*55692769*

**NUIP** 1111694613

# REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial

**Datos de la oficina de registro - Clase de oficina**

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 20 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] **Código** V 1 A

**País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía**

COLOMBIA ==========VALLE==========CALI

**Datos del inscrito**

| Primer Apellido | Segundo Apellido |
|---|---|
| RUGE========== | OVALLE========== |

**Nombre(s)**

SALOME==========

| Fecha de nacimiento | Sexo (en letras) | Grupo sanguíneo | Factor RH |
|---|---|---|---|
| Año 2015 Mes OCT Día 09 | FEMENINO | O===== | +======= |

**Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)**

COLOMBIA ==========VALLE==========CALI

| Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos | Número certificado de nacido vivo |
|---|---|
| CERTIFICADO NACIDO VIVO========== | 52775541-6========= |

**Datos de la madre**

Apellidos y nombres completos: OVALLE MARIÑO DIANA ESTEFANIA==========

| Documento de identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
|---|---|
| CC. 1030627519========== | COLOMBIANA |

**Datos del padre**

Apellidos y nombres completos: RUGE DELGADO IVAN CAMILO==========

| Documento de identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
|---|---|
| CC. 1014214554========== | COLOMBIANA |

**Datos del declarante**

Apellidos y nombres completos: RUGE DELGADO IVAN CAMILO==========

| Documento de identificación (Clase y número) | Firma |
|---|---|
| CC. 1014214554========== | Iván Camilo Ruge D. |

**Datos primer testigo**

Apellidos y nombres completos: ==========

| Documento de identificación (Clase y número) | Firma |
|---|---|
| ========== | |

**Datos segundo testigo**

Apellidos y nombres completos: ==========

| Documento de identificación (Clase y número) | Firma |
|---|---|
| ========== | |

| Fecha de inscripción | Nombre y firma del funcionario que autoriza |
|---|---|
| Año 2015 Mes OCT Día 20 | SANDRA MARIET ESPEJO MOJICA (E) |
| | Nombre y firma |

| Reconocimiento paterno | Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento |
|---|---|
| Iván Camilo Ruge D. | SANDRA MARIET ESPEJO MOJICA (E) |
| Firma | Nombre y firma |

**ESPACIO PARA NOTAS**

V.152 F.017.

NOTARÍA 20 DE CALI FOLIO SELLADO Y RUBRICADO RESOLUCIÓN 1152 21/2018

REPUBLICA DE COLOMBIA - NOTARÍA VEINTE DEL CÍRCULO DE CALI

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

**EL SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 207-01-2024 CERTIFICA**

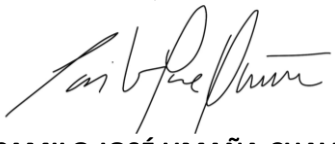
Que **IVÁN CAMILO RUGE DELGADO**, identificado con el No. de Cédula 1014214554, cumplió con sus obligaciones y con el objeto del contrato *"*Prestar servicios profesionales (con sus propios medios) al Grupo de Trabajo de Comunicaciones, Mercadeo y Extensión de Productos y Servicios del Instituto de Estudios del Ministerio Público para desarrollar actividades relativas a la integración de nuevos cursos en el campus virtual del IEMP, apoyar la revisión, realización de ajustes, generación de informes y pruebas de la plataforma de aprendizaje en línea o campus virtual (Moodle) y demás actividades relacionadas con el fortalecimiento del ecosistema digital del Instituto".

Que **EL CONTRATISTA**, aporta la planilla de pago al sistema de seguridad social integral y de aportes parafiscales en la que se evidencian los pagos realizados a salud, pensión y ARL y el informe de actividades para el pago, documentos que se encuentran adjuntos al presente certificado.

Por lo anterior, es procedente efectuar el **tercer** pago a **IVÁN CAMILO RUGE DELGADO,** por la suma de **SIETE MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS M/CTE ($ 7.900.000)** conforme a lo establecido en la cláusula tercera del contrato en mención.

Se certifica en Bogotá D.C., a los 12° días del mes de junio de 2024, de conformidad con lo dispuesto en el contrato mencionado.

Cordialmente,



**CAMILO JOSÉ UMAÑA CHAVARRO**
Supervisor del contrato
Cargo: Coordinador comunicaciones, mercadeo y extensión de productos y servicios
**INSTITUTO DE ESTUDIOS DEL MINISTERIO PÚBLICO**

| Control de Cambios | | |
|---|---|---|
| **Versión** | **Fecha de Publicación** | **Descripción de la Modificación** |
| 1 | 30/11/2020 | Creación Documento |
| 2 | 30/06/2021 | Modificación al formato en logos |
| 3 | 5/01/2022 | Cambio logo IEMP |
| 4 | 17/03/2022 | Cambio en logo IEMP |
| 5 | 30/06/2022 | Mejora continua Formato |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| IEMP Instituto de Estudios del Ministerio Público | **Proceso:** | ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO | **Código:** | A-F-39 |
| | **Procedimiento:** | CONTRATACIÓN Y JURÍDICA | **Fecha de aprobación:** | 17/03/2022 |
| | **Documento:** | INFORME FINANCIERO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO | **Páginas:** | 1 |
| | | | **Versión:** | 4 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **FECHA:** | **miércoles, 12 de junio de 2024** | Fecha Inicial del Contrato | 26/1/2024 | Fecha Final del contrato | 27/12/2024 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CONTRATO:** | 207-01-2024 | **CONTRATISTA:** | IVAN CAMILO RUGE DELGADO | **NIT o CC:** | 1.014.214.554 |
| **OBJETO:** | Prestar servicios profesionales (con sus propios medios) al Grupo de Trabajo de Comunicaciones, Mercadeo y Extensión de Productos y Servicios del Instituto de Estudios del Ministerio Público para desarrollar actividades relativas a la integración de nuevos cursos en el campus virtual del IEMP, apoyar la revisión, realización de ajustes, generación de informes y pruebas de la plataforma de aprendizaje en línea o campus virtual (Moodle) y demás actividades relacionadas con el fortalecimiento del ecosistema digital del Instituto. | | | | |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **VALOR:** | Contrato | $ | 79.000.000 | Reducción (es): | $ | - | **ANTICIPO:** | Base: |
| | Adición (es): | $ | - | Liberaciones (es) | $ | - | | Porcentaje: |
| | Valor total | $ | 79.000.000 | | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| | Valor: | |
| | 0% | $ - |

PARA LIBERACIÓN DE SALDOS: La Liberación de saldos procede cuando se han determinado valores cuya ejecución no es posible durante la vigencia del contrato de acuerdo a lo pactado contractualmente y que por lo tanto no requieren de modificación alguna al valor del contrato.
PARA LA REDUCCIÓN: La Reducción del valor del contrato procede cuando hecho un análisis de la ejecución del contrato, y como consecuencia de factores que incidan en la ejecución del mismo se determina que no es posible ejecutar la totalidad del valor pactado, y por lo tanto requerirá de una modificación al contrato para reducir su valor.

**INFORME DE EJECUCIÓN:**

| NÚMERO DE CERTIFICACIÓN | FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE | | | % de ejecución | Valor pendiente por ejecutar | % porcentaje Pendiente por ejecutar | PERIODO LEGALIZADO | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | FECHA | NÚMERO | VALOR TOTAL | | | | INICIA | TERMINA | |
| 1 | 11/4/2024 | 1 | $ 7.900.000 | 10% | 71.100.000 $ | 90% | 11/3/2024 | 11/4/2024 | 1 pago |
| 2 | 13/5/2024 | 2 | $ 7.900.000 | 10% | 63.200.000 $ | 80% | 11/4/2024 | 11/5/2024 | 2 pago |
| 3 | 12/6/2024 | 2 | $ 7.900.000 | 10% | 55.300.000 $ | 70% | 11/5/2024 | 11/6/2024 | 3 pago |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| **ACUMULADO:** | | | **$ 23.700.000,00** | | **$ 55.300.000** | | | | |

| | |
|---|---|
| Valor de la presente certificación | $ 7.900.000 |

**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO:**

En mi calidad de Interventor \ Supervisor, CERTIFICO que IVAN CAMILO RUGE DELGADO
cumplió todas las obligaciones establecidas en el contrato No.207-01-2024, que lo hacen acreedor del Valor de la presente certificación, por ello autorizo el pago de esta cuenta.

| | | | |
|---|---|---|---|
| Firma: | | Firma: | |
| Interventor\Supervisor: | Camilo Umaña | Interventor\Supervisor: | |
| Cargo: | Coordinador comunicaciones , mercadeo y extensión de productos y servicios | Cargo: | |
| Teléfono \ Extensión: | | Teléfono \ Extensión: | |

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 1014214554 | IVAN CAMILO RUGE DELGADO | Calle 54 # 74 b-12 | 3144334415 | ruge.ing@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | I – Independiente | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2024-05 | 2024-05 | I | 27/05/2024 | 77382657 | $917.100 | |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

**TOTALES SALUD**

| Código EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | | | |
| EPS002 | Salud Total EPS | 800130907-4 | 395.000 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 395.000 | 1 |

**TOTALES PENSIÓN**

| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230301 | Porvenir | 800224808-8 | 505.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 505.600 | 1 |

**TOTALES RIESGOS LABORALES**

| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades | | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | No. Autorización | Valor | | | | | | | | | | |
| 14-11 | ARL SURA | 890903790-5 | 16.500 | | | | 16.500 | 0 | 0 | 16.500 | | | 165 | 16.500 | 1 |

**TOTALES CAJAS**

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

**TOTALES PARAFISCALES**

| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|
| SENA | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | | | | |
| | | | | |
| MEN | | | | |
| | | | | |

**TOTALES POR SUBSISTEMA**

| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
|---|---|---|---|
| Salud | 1 | 395.000 | 395.000 |
| Pensión | 1 | 505.600 | 505.600 |
| Riesgos Laborales | 1 | 16.500 | 16.500 |
| CCF | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| **TOTALES** | 3 | 917.100 | 917.100 |

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 1014214554 | IVAN CAMILO RUGE DELGADO | | Calle 54 # 74 b-12 | 3144334415 | ruge.ing@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | I – Independiente | | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2024-05 | 2024-05 | I | 27/05/2024 | 77382657 | $917.100 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subtipo | Extranjero | Colom. exterior | Estornado | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | CORRECCIÓN | Cód. AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntario Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1 | CC | 1014214554 | RUGE DELGADO IVAN CAMILO | 59 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 3.160.000 | 505.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS002 | 3.160.000 | 395.000 | 14-11 | 3.160.000 | 1 | 16.500 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información