Yopal, 27 de agosto de 2024

Doctor(a)
EDGAR RICARDO BERNAL MARTINEZ
Director de Seguridad y Convivencia Ciudadana
Ciudad.

Ref.: Informe de obligaciones No.6 del Contrato de Prestación de Servicios Profesionales. SECOP II No. SECOP II CAS-OAJ-CDPSP-1413-2023 y No. Interno 2412 de 2023-12-11

Cordial saludo.

En cumplimiento del Contrato de prestación de Servicios Profesionales de la referencia, relacionó a continuación las actividades realizadas desde: 15/05/2024 hasta el 14/06/2024.

A. ANTECEDENTES:

1. OBJETO	BRINDAR APOYO JURIDICO A LA DIRECCION DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA EN LOS DIFERENTES TRAMITES ADMINISTRATIVOS QUE LE CORRESPONDE
2. PLAZO DE EJECUCIÓN:	Once (11) meses
3. FECHA DE INICIO:	15/12/2023
4. FECHA DE TERMINACIÓN	14/11/2024
5. SUSPENSIONES	
6. PRORROGAS:	
7. NUEVA FECHA TERMINACIÓN:	Haga clic aquí para escribir una fecha.
8. VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 34.557.600.00
9. ADICIONES	$ 0,00
10.VALOR DEFINITIVO CONTRATO	$ 34.557.600.00

B. ESTADO FÍSICO:

Hasta la fecha 14/06/2024 el Contrato de Prestación de Servicios Profesionales. No. SECOP II CAS-OAJ-CDPSP-1413-2023 y No. INTERNO 2412 DE 2023-12-11 presenta una ejecución del 54.54% contra una ejecución programada del 100 %.

C. ESTADO FINANCIERO.

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 34.557.600.oo
VALOR DE ANTICIPO(S)	$ N/A
VALOR EJECUTADO	$ 18.849.600.oo
SALDO POR FACTURAR	$ 15.708.000.oo
VALOR PRESENTE ACTA	$ 3.141.600.oo
VALOR AMORTIZAR PRESENTE ACTA	$N/A
VALOR POR PAGAR PRESENTE ACTA	$ 3.141.600.oo
SALDO A FAVOR DEL DEPARTAMENTO	$ N/A

D. ACTIVIDADES:

1. PROYECTAR COMO MINIMO TRES (3) RESPUESTAS EN EL MES A LAS PETICIONES, QUEJAS, RECLAMOS Y DENUNCIAS PROPIAS DE LA DEPEDENCIA, DENTRO DE LOS TERMINOS LEGALES Y CONFORME AL PROCEDIMIENTO ESTABLECIDO EN LA ENTIDAD.
2. REALIZAR LA REVISION DE POR LO MENOS TREINTA (30) ACTOS ADMINISTRATIVOS MUNICIPALES MENSUALMENTE EN EL EJERCICIO DE CONTROL DE LEGALIDAD Y CONSTITUCIONALIDAD QUE EJERCE LA DIRECCION DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA.
3. BRINDAR ORIENTACION JURIDICA EN POR LO MENOS CINCO (5) MESAS DE TRABAJO Y/O COMITÉS EN LAS QUE PARTICIPE LA DIRECCIÓN, COMO APOYO AL DIRECTOR DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA.
4. APOYAR Y HACER SEGUIMIENTO JURIDICO EN EL RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS, CUMPLIENDO CON LAS OBLIGACIONES Y ACCIONES DE LAS DEMÁS INSTITUCIONES QUE HACEN PARTE DE LOS PROGRAMAS DEL SRPA DURANTE LA EJECUCION DEL CONTRATO.
5. PRESENTAR INFORME MENSUAL DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL OBJETO CONTRACTUAL Y ENTREGAR AL SUPERVISOR INFORME FINAL CONSOLIDADO EN MEDIO MAGNETICO DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS Y LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL DESARROLLO DEL OBJETO CONTRACTUAL.
6. DESARROLLAR LAS DEMAS ACTIVIDADES INHERENTES AL OBJETO CONTRACTUAL ASIGNADAS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO.

E. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: En cumplimiento a las obligaciones del Objeto del Contrato de Prestación de Servicios Profesionales No. 2412 del 11/12/2023, se desarrolló lo siguiente:

ÍTEM 1	PORCENTAJE 54.54%	ACTIVIDAD REFERENCIADA 1

En este periodo, se realizó respuesta a solicitud de medidas de protección por parte del señor Javier Iván Montilla Arenas quien ha sufrido de amenazas de muerte en su contra. Además, se realizó respuesta a medias de protección solicitadas por la defensoría al ciudadano Rodolfo Barajas Silva como víctima de reiteradas amenazas y desplazamiento forzado.
También para los ciudadanos Rolando Chinchilla Cuevas, Wilson Ambrosio Zapata, Daira Cristina Chávez Niño, Luis Eduardo Pizarro Ortiz, Fabio Andrés Gaitán Martínez y Adiela Ramírez González.
Se dio respuesta directa a los peticionarios y se envió dicho requerimiento a defensoría, fiscalía, policía nacional y UNP para que cada entidad actúe bajo la esfera de su competencia en el caso en cuestión.
Se dio tramite a cada petición y se dio respuesta directa a cada peticionario también, cumpliendo asi con la obligación contractual.



EDGAR RICARDO BERNAL MARTINEZ
Director de Seguridad y Convivencia Ciudadana



EDGAR RICARDO BERNAL MARTINEZ
Director de Seguridad y Convivencia Ciudadana



Anexo N°1. Oficios.

ÍTEM 2	***PORCENTAJE 54.54%***	***ACTIVIDAD REFERENCIADA***

Se hizo revisión de legalidad y constitucionalidad del acuerdo No. 009 del 2023 del Municipio de Orocue.

Así mismo, se hizo oficio de devolución del acuerdo 001 de 2024 del municipio de trinidad “POR EL CUAL SE ESTABLECEN LOS FACTORES DE SUBSIDIOS Y DE APORTE

SOLIDARIO EN LOS SERVICIOS PUBLICOS DE ACUEDUCTO, ALCANTARILLADO Y ASEO PARA EL MUNICIPIO DE TRINIDAD – CASANARE". Por no cumplir con los requisitos establecidos para realizar el estudio de legalidad.

Se hizo revisión de legalidad y constitucionalidad de decreto municipal 053-2023 del municipio de Recetor, "Por el cual se realiza una modificación al presupuesto general de ingresos y de gastos del municipio de recetor departamento de Casanare vigencia fiscal 2023".

Por último, Se hizo revisión de legalidad y constitucionalidad de los Decretos No. 055, 056 y 057 de 2023 y Revisión de Legalidad y constitucionalidad del Acuerdo No. 023 de 2023 del municipio de Sacama.

En este periodo no se requirieron más revisiones de actos administrativos.



PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL Y ATENCIÓN AL CIUDADANO

DECRETO



CONTROL DE CONSTITUCIONALIDAD Y LEGALIDAD DE ACUERDOS Y DECRETOS MUNICIPALES

1. OBJETIVO

2. ALCANCE

3. NORMAS Y/O LINEAMIENTOS

4. TÉRMINOS Y DEFINICIONES

5. RESPONSABLE:

6. FRECUENCIA:



Yopal, 19 de febrero de 2024

Señor,
DIEGO ALBERTO PEÑA CRUZ
Alcalde Municipal Recetor
contactenos@recetor-casanare.gov.co

ASUNTO: Revisión de legalidad y constitucionalidad Decreto Municipal

Cordial Saludo:

En virtud del asunto en referencia, me permito informar que una vez observada la documentación allegada para efectuar la revisión de constitucionalidad y legalidad del Decreto No. 053 de 2023 "POR EL CUAL SE REALIZA UNA MODIFICACIÓN AL PRESUPUESTO GENERAL DE INGRESOS Y DE GASTOS DEL MUNICIPIO DE RECETOR DEPARTAMENTO DE CASANARE VIGENCIA FISCAL 2023", no cumple con los requisitos legales en razón a que falta lo siguiente:

1. Soportes de la constancia de publicación, según lo previsto en el art.3 literal c de la Ley 136 de 1994 y el art.15 de la Ley 2080 de 2021.

Por lo tanto, procedemos a devolver el mencionado Decreto para que se subsane y se allegue y/o diligencie la totalidad de los requisitos.

Atentamente,

EDGAR RICARDO BERNAL MARTINEZ
Director de Seguridad y Convivencia Ciudadana
Secretaría de Gobierno Departamental de Casanare



420-55-20 N 103

07 de marzo de 2024

Doctora,
DAMARIS ABRIL FUENTES
Alcaldesa Municipal
Trinidad, Casanare

Referencia: Revisión de legalidad y constitucionalidad de acuerdo municipal
Asunto: Devolución del Acuerdo Municipal No.001 del 26 de enero de 2024.

Cordial saludo,

En cumplimiento de la función constitucional establecida en el numeral 10 del artículo 305 de la Constitución Política de Colombia, la cual ha sido delegada por el señor Gobernador sobre esta Dirección a través del Decreto No. 0323 del 01 de noviembre de 2019, muy respetuosamente me permito informar que una vez observada la documentación allegada para efectuar la revisión de constitucionalidad y legalidad del Acuerdo No.001 del 26 de enero de 2024 *"POR EL CUAL SE ESTABLECEN LOS FACTORES DE SUBSIDIOS Y DE APORTE SOLIDARIO EN LOS SERVICIOS PUBLICOS DE ACUEDUCTO, ALCANTARILLADO Y ASEO PARA EL MUNICIPIO DE TRINIDAD – CASANARE"*, no cumple con los requisitos legales en razón a que falta:

1. Iniciativa: establecida en el art.31 de la Ley 136 de 1994.
2. Debates: establecidos en el art.37 de la Ley 136 de 1994.
3. Sanción: establecida en el art.76 de la Ley 136 de 1994.
4. Constancia de Publicación: establecida en el art.81 de la Ley 136 de 1994 y art. 15 de la Ley 2080 de 2021.
5. Certificación del Personero: establecida en el art.24 numeral 9 de la Ley 617 de 2000.

De esta manera, se procede a hacer la devolución del acuerdo en mención para que se alleguen los requisitos faltantes y así emitir concepto de legalidad y constitucionalidad correspondiente.

Atentamente,

EDGAR RICARDO BERNAL MARTINEZ
Director de Seguridad y Convivencia Ciudadana.

Anexo N°2. Oficios.

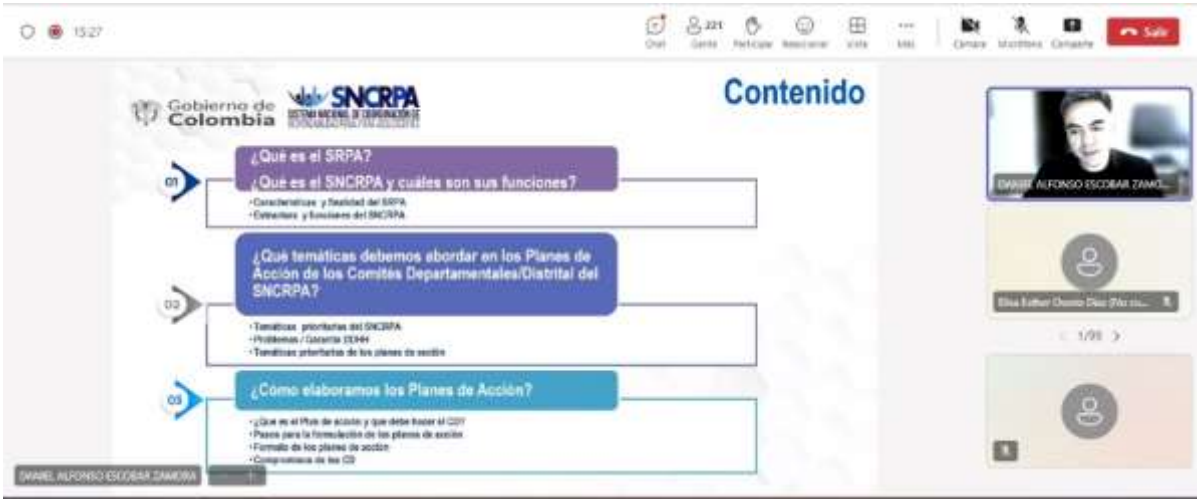
ÍTEM 3	PORCENTAJE 54.54%	ACTIVIDAD REFERENCIADA

En este periodo no se requirió mi presencia, ni la orientación jurídica que ofrezco en ningún comité y/o mesa de trabajo como apoyo al suscrito director de Seguridad y Convivencia Ciudadana.

ÍTEM 4	PORCENTAJE 54.54%	ACTIVIDAD REFERENCIADA

Asistí en la segunda revisión de las acciones del Plan de Acción de la vigencia anterior para saber que metas se habían cumplido y cuales no con el fin de determinar acciones que deban tener continuidad en esta nueva vigencia. Todo esto encaminado en las instrucciones y guía de la comisión que se hizo por parte del SISTEMA NACIONAL DE COORDINACION DE RESPONSABILIDAD PENAL PARA ADOLESCENTES para considerar los documentos relevantes en el ejercicio de la formulación del plan de acción.





Anexo N°4. Registro fotografico, listado de asistencia.

ÍTEM 5	***PORCENTAJE 54.54%***	***ACTIVIDAD REFERENCIADA***

Se ha hecho informe mensual de ejecución del contrato, donde especifico mis obligaciones contractuales y hago un repaso de todas las actividades realizadas en el periodo comprendido entre el 15 de mayo de 2024 y el 14 de junio de 2024.

Anexo N°5. Presente informe.

ÍTEM 6	PORCENTAJE 54.54%	ACTIVIDAD REFERENCIADA

Durante este mes realicé oficio informando la situación que se presenta con los lideres sociales del Corregimiento del Morro del municipio de Yopal, puesto que la Dirección de Seguridad y Convivencia Ciudadana de la secretaria de Gobierno de la Gobernación de Casanare ha tenido conocimiento de los hechos victimizantes de amenazas, extorsiones y tentativas de homicidio contra esos ciudadanos.
Se realizó respuesta a solicitud de medidas de protección por parte del señor Javier Iván Montilla Arenas quien ha sufrido de amenazas de muerte en su contra. Además, se realizó respuesta a medias de protección solicitadas por la defensoría al ciudadano Rodolfo Barajas Silva como víctima de reiteradas amenazas y desplazamiento forzado.
También para los ciudadanos Rolando Chinchilla Cuevas, Wilson Ambrosio Zapata, Daira Cristina Chávez Niño, Luis Eduardo Pizarro Ortiz, Fabio Andrés Gaitán Martínez y Adiela Ramírez González.
Se dio respuesta directa a los peticionarios y se envió dicho requerimiento a defensoría, fiscalía, policía nacional y UNP para que cada entidad actúe bajo la esfera de su competencia en el caso en cuestión.

Se respondieron solicitudes de información por parte de la UNP, con la OT 631629, 621614, 642495, 643268, 640864, 644081, 645161, 633616. En estas solicitudes la UNP pide información acerca de hechos victimizantes u amenazas en contra de los ciudadanos que ellos mencionan con el fin de activar la ruta para implementar las medidas de protección necesarias para cada caso en cuestión.



420 85 N°755

Yopal, 16 de mayo de 2024

Señora
ANA GABRIELA RODRIGUEZ HERNANDEZ
Analista Cuerpo Técnico de Análisis de Riesgo CTAR
Unidad Nacional de Protección
Correo: ana.rodriguez@unp.gov.co

ASUNTO. RTA. SOLICITUD DE INFORMACIÓN OT: 631629

Cordial saludo:

En atención a la solicitud, la Gobernación de Casanare se permite informar que luego de haber revisado los archivos referentes a la ciudadana en mención y que a continuación se relaciona se verificó:

No.	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	GRUPO POBLACIÓN	OT	DESCRIPCION
1.	LILIA MARCELA BARAJAS ESPINOSA	26231107	Docentes	631629	No reposa en la Dirección de Seguridad y Convivencia Ciudadana información relacionada con antecedentes de amenazas, u otros en contra del referido.

Que en esta dependencia no se conoce información acerca de antecedentes relacionados con hechos en las que se evidencien vulneración a la seguridad, libertad e integridad personal de la mencionada.

Lo relacionado para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente,

EDGAR RICARDO BERNAL MARTINEZ
Director de Seguridad y Convivencia Ciudadana

Elaborado por: Wanda Lorena Garcia Delgado CSPSP 24-12-2023

Carrera 20 No. 8 - 02, Cód. Postal 850001 Tel. 6336339, Ext. 1441, Yopal, Casanare
www.casanare.gov.co - seguridadciudadana@casanare.gov.co

1 de 1



420 85 N°774

Yopal, 20 de mayo de 2024

Señora
YEIMY EDITH PINEDA GALINDO
Analista Cuerpo Técnico de Análisis de Riesgo CTAR
Unidad Nacional de Protección
Correo: yeimy.pineda@unp.gov.co

ASUNTO. RTA. SOLICITUD DE INFORMACIÓN OT: 621614,642495,643268,640864.

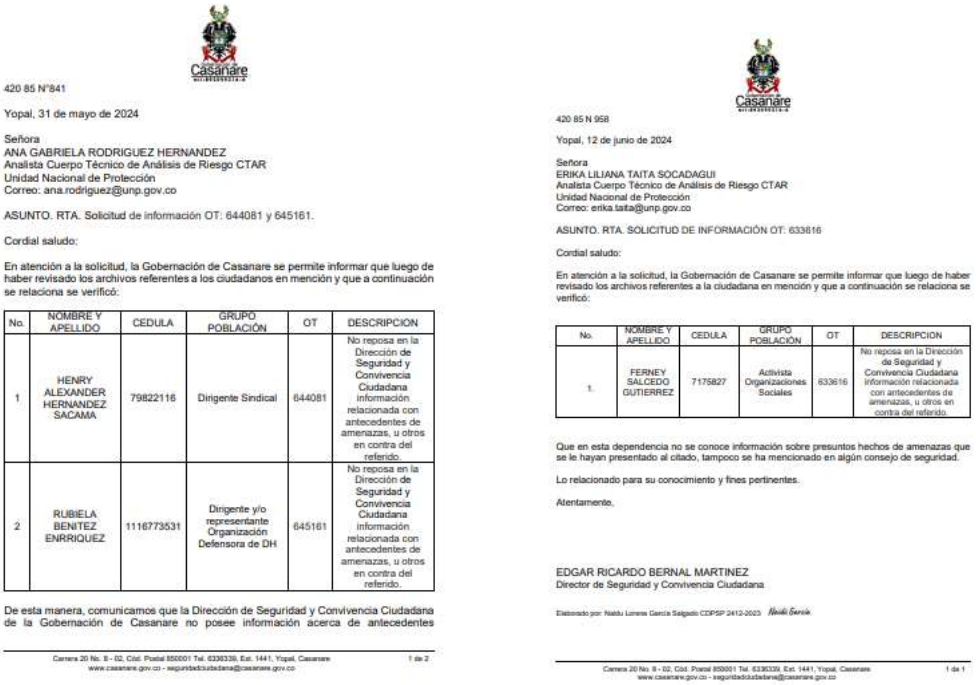
Cordial saludo:

En atención a la solicitud, la Gobernación de Casanare se permite informar que luego de haber revisado los archivos referentes a los ciudadanos en mención y que a continuación se relaciona se verificó:

No.	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	GRUPO POBLACIÓN	OT	DESCRIPCION
1.	LUIS ANGEL LUNA ORTIZ	1118542538	2.5Activista organizaciones sociales.	621614	No reposa en la Dirección de Seguridad y Convivencia Ciudadana información relacionada con antecedentes de amenazas, u otros en contra del referido.
2.	DEYWI GEOWANY FARIAS MONCADA	1053336939	9.2. Persona en condición de desplazamiento	642495	No reposa en la Dirección de Seguridad y Convivencia Ciudadana información relacionada con antecedentes de amenazas, u otros en contra del referido.
3.	MARIA NIDIAN LARROTTA RODRIGUEZ	46669914	15.5. Magistrados	643268	No reposa en la Dirección de Seguridad y Convivencia Ciudadana información relacionada con antecedentes de amenazas, u otros en contra del referido.
4.	RAFAEL LIEVANO CALDERON	74751133	9.2. Persona en condición de desplazamiento	640864	Si reposa en la Dirección de Seguridad y Convivencia Ciudadana información relacionada con antecedentes de amenazas, u otros en contra del referido.

Carrera 20 No. 8 - 02, Cód. Postal 850001 Tel. 6336339, Ext. 1441, Yopal, Casanare
www.casanare.gov.co - seguridadciudadana@casanare.gov.co

1 de 2



420 85 N°841

Yopal, 31 de mayo de 2024

Señora
ANA GABRIELA RODRIGUEZ HERNANDEZ
Analista Cuerpo Técnico de Análisis de Riesgo CTAR
Unidad Nacional de Protección
Correo: ana.rodriguez@unp.gov.co

ASUNTO. RTA. Solicitud de información OT: 644081 y 645161.

Cordial saludo:

En atención a la solicitud, la Gobernación de Casanare se permite informar que luego de haber revisado los archivos referentes a los ciudadanos en mención y que a continuación se relaciona se verificó:

No.	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	GRUPO POBLACIÓN	OT	DESCRIPCION
1	HENRY ALEXANDER HERNANDEZ SACAMA	79822116	Dirigente Sindical	644081	No reposa en la Dirección de Seguridad y Convivencia Ciudadana información relacionada con antecedentes de amenazas, u otros en contra del referido.
2	RUBIELA BENITEZ ENRRIQUEZ	1116773531	Dirigente y/o representante Organización Defensora de DH	645161	No reposa en la Dirección de Seguridad y Convivencia Ciudadana información relacionada con antecedentes de amenazas, u otros en contra del referido.

De esta manera, comunicamos que la Dirección de Seguridad y Convivencia Ciudadana de la Gobernación de Casanare no posee información acerca de antecedentes

Carrera 20 No. 8 - 02, Cód. Postal 850001 Tel. 6336339, Ext. 1441, Yopal, Casanare 1 de 2
www.casanare.gov.co - seguridadciudadana@casanare.gov.co

420 85 N 958

Yopal, 12 de junio de 2024

Señora
ERIKA LILIANA TAITA SOCADAGUI
Analista Cuerpo Técnico de Análisis de Riesgo CTAR
Unidad Nacional de Protección
Correo: erika.taita@unp.gov.co

ASUNTO. RTA. SOLICITUD DE INFORMACIÓN OT: 633616

Cordial saludo:

En atención a la solicitud, la Gobernación de Casanare se permite informar que luego de haber revisado los archivos referentes a la ciudadana en mención y que a continuación se relaciona se verificó:

No.	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	GRUPO POBLACIÓN	OT	DESCRIPCION
1.	FERNEY SALCEDO GUTIERREZ	7175827	Activista Organizaciones Sociales	633616	No reposa en la Dirección de Seguridad y Convivencia Ciudadana información relacionada con antecedentes de amenazas, u otros en contra del referido.

Que en esta dependencia no se conoce información sobre presuntos hechos de amenazas que se le hayan presentado al citado, tampoco se ha mencionado en algún consejo de seguridad.

Lo relacionado para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente,

EDGAR RICARDO BERNAL MARTINEZ
Director de Seguridad y Convivencia Ciudadana

Elaborado por: Naidu Lorena García Salgado CDPSP 2412-2023

Carrera 20 No. 8 - 02, Cód. Postal 850001 Tel. 6336339, Ext. 1441, Yopal, Casanare 1 de 1
www.casanare.gov.co - seguridadciudadana@casanare.gov.co

Anexo N°6. Oficios.

Atentamente

NAIDU LORENA GARCIA SALGADO
Prof. Contratado Secretaria de Gobierno, Seguridad y Convivencia Ciudadana
CTO PSP N° 2412/2023

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR
NO RESPONSABLES DE IVA

Ley 1943 de 2018 (artículo 18), Art. 437 E.T. (Parágrafo 3 y 5), Art. 616-2 E.T, Art. 1.6.1.4.3 (numeral 3) y 1.6.1.4.12
Decreto Único reglamentario en materia tributaria 1625 de 2016

Ciudad y Fecha: Yopal, 27 de agosto de 2024 Contrato No. SECOP II CAS-OAJ-CDPSP-1413-2023 y No. Interno 2412 de 2023-12-11

Nombre y apellidos y o Razón Social del vendedor o de quien presta el servicio: NAIDU LORENA GARCIA SALGADO

No. de Identificación Tributaria - NIT: 1.005.341.057 DV -1

Objeto Contractual: BRINDAR APOYO JURIDICO A LA DIRECCION DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA EN LOS DIFERENTES TRAMITES ADMINISTRATIVOS QUE LE CORRESPONDE.	
Dirección Residencia:	Calle 35a # 28 - 49
Celular:	322 528 5217
Duración Del Contrato:	Once (11) meses
Acta De Inicio:	15 de diciembre de 2023
Periodo de Cobro:	15/05/2024 A 14/06/2024
Número de periodo:	6 DE 11
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	$ 34.557.600.oo
Valor Ejecutado a la fecha:	$ 18.849.600.oo
Saldo por facturar del Total del Contrato:	$ 15.708.000.oo
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	$ 3.141.600.oo TRES MILLONES CIENTO CUARENTA Y UN MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE) (Según porcentaje de ejecución)
Saldo a favor del Departamento:	$ 0.00

FIRMA DEL VENDEDOR O DE QUIEN PRESTA EL SERVICIO

Nota: Declaro bajo la gravedad de juramento que no soy responsable de IVA y que no estoy obligado a facturar. El presente documento será anexo del formato de Autorización Pago Contratos para trámite de cuenta.

Yopal, 27 de agosto de 2024

Señores
GOBERNACIÓN DE CASANARE
Dirección Técnica de Contabilidad
La ciudad

REF. Declaración juramentada para la deducción de la retención en la fuente a personas naturales pertenecientes a la clasificación tributaria "rentas de trabajo" originadas en la modalidad de contrato de prestación de servicios.

Yo, **Naidu Lorena Garcia Salgado**, identificado con Cédula de Ciudadanía 1.005.341.057 de Bogotá, por medio de la presente y para dar cumplimiento a la ley 2277 del 2022 y el estatuto tributario nacional, **CERTIFICO QUE:**

1. Soy residente fiscal Colombiano.	SI	X	NO	
2. Mis ingresos percibidos de la Gobernación de Casanare en el año 2024 corresponden a rentas de trabajo.	SI	X	NO	
3. Soy responsable de IVA	SI		NO	X

Por lo anterior, solicito que sean aplicadas las siguientes deducciones para depurar de mi base de Retención en la Fuente del periodo comprendido entre el 15/05/2024 y el 14/06/2024, en los pagos que me realice la Gobernación de Casanare de acuerdo con los siguientes factores:

DESCRIPCIÓN	VALOR
Deducción por intereses préstamos adquisición vivienda o costo financiero leasing habitacional (Hasta 100 UVT mensuales - $4.706.500). Art *387 ET-DR 4713/05*	$ 0
Deducción por pagos de medicina prepagada o seguros de salud. (Hasta 16 UVT mensuales -$ 753.040). *Art 387 ET*	$ 0

Además, Manifiesto libre y voluntariamente que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación depende(n) económicamente de mí, situación que me otorga el derecho a tomar la deducción del 10% sobre mis ingresos brutos, hasta un máximo de 32 UVT mensuales ($1.506.080) *Art 387 ET*.

IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PARENTESCO	EDAD
1222145737	Thiago Niray	Lasprilla	Garcia	Hijo	5 meses

Adicionalmente solicito se tengan en cuenta los siguientes aportes como rentas exentas, sin exceder el 30% del ingreso laboral y hasta un máximo de 317 UVT mensuales ($14.919.605).

DESCRIPCIÓN	VALOR
Aportes voluntarios fondos de pensiones	$0
Aportes en cuentas AFC	$0

Y finalmente, informo que los servicios del Contrato No SECOP II CAS-OAJ-CDPSP-1413-2023 No. Interno 2412 de 2023-12-11 fueron ejecutados en el municipio de Yopal, que no he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a las actividades realizadas, y me comprometo a comunicar cualquier cambio que pueda modificar los beneficios obtenidos.

Cordialmente,

NAIDU LORENA GARCIA SALGADO
C.C. 1.005.341.057 de Bogotá

AUTORIZACIÓN PAGO CONTRATOS PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN

FO-AB-61
16-03-2021
V. 06

Ciudad y Fecha: Yopal, 27/08/2024	Número y fecha del Contrato: SECOP II CAS-OAJ-CDPSP-1413-2023 y No. Interno 2412 Fecha de Contrato: 11/12/2023

CDPSP ☒ CPSAG ☐ Periodo de pago: DE 15/05/2024 A: 14/06/2024 Informe No. 6 de 11

UNIDAD EJECUTORA: Secretaría de Gobierno, Convivencia y Seguridad Ciudadana

1. **INFORMACIÓN CONTRATISTA Y DEL CONTRATO.**

Nombres y Apellidos del Contratista: NAIDU LORENA GARCIA SALGADO No. de Identificación: 1.005.341.057 DV -1

Información Tributaria: Responsable de IVA ☐ No Responsable de IVA ☒ Régimen ordinario ☐ Régimen especial ☐

No declarante☐Régimen simple de tributación ☐ facturador electrónico ☐ No obligados a facturar ☒

Fecha de actualización RUT: 25/01/2024

Objeto del Contrato: BRINDAR APOYO JURIDICO A LA DIRECCION DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA EN LOS DIFERENTES TRAMITES ADMINISTRATIVOS QUE LE CORRESPONDE.

Nombre del Proyecto de Inversión: N/A	Código BPIN: N/A
Plazo de Ejecución: (11) Once Meses	Meses Ejecutados: (6) Seis Meses
Fecha de suscripción del Acta de Inicio : 15/12/2023	Fecha de Terminación: 14/11/2024

ESTADO FÍSICO: Hasta la fecha 14/06/2024 El Contrato de Prestación de Servicios presenta una ejecución mensual del 54.54%, contra una programada de 100%.del Total.

A. Estado financiero: (incluir adicional, si aplica)

Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	$ 34.557.600,00
Valor Ejecutado a la fecha:	$ 18.849.600,00
Saldo por facturar del Total del Contrato:	$ 15.708.000.00
Valor a Pagar según plan de pagos (valor en No. y letras):	Tres millones ciento cuarenta y un mil seiscientos pesos M/Cte. ($3.141.600) (Según porcentaje de ejecución)
Saldo a favor del Departamento:	$ 0.00

Forma de Pago (Diligencie según minuta): El valor del contrato que se genere se pagará mediante once (11) pagos vencidos cada uno de tres millones ciento cuarenta y un mil seiscientos pesos M/Cte. ($3.141.600), previa presentación del informe de actividades por parte del contratista, la acreditación que se encuentra al día en el pago de aportes relativos al sistema de seguridad social integral de conformidad con las normas que rigen la materia y la aprobación por parte del supervisor del contrato para un total de treinta y cuatro millones quinientos cincuenta y siete mil seiscientos pesos (34.557.600,00) Mcte.

Cuenta bancaria autorizada para Giro:	Tipo: Cuenta Ahorros
	No. 91204809939
	Entidad Financiera: BANCOLOMBIA

B. Información presupuestal (Diligencie de acuerdo a la información del contrato y/o adicional o prórroga)

Contrato Inicial	Concepto	Fuente	Número	Fecha	Valor
	Certificado de Disponibilidad Presupuestal	B.7.121000.2.1.2.02.02.008.43	2304273	05-12-2023	$34.557.600,00
	Registro Presupuestal	B.7.121000.2.1.2.02.02.008.43	2302412	14-12-2023	$34.557.600,00
Contrato Adicional y/o Prórroga	Certificado de Disponibilidad Presupuestal				
	Registro Presupuestal				
	Plazo meses y/o días):	Fecha Suscripción:		Nueva Fecha Terminación Contrato:	

C. Información de acta de suspensión, ampliación y reinicio o cesión de contrato (Diligencie si aplica)

Concepto	Número	Fecha	Tiempo
Acta de Suspensión		dd-mm-aaaa	# Meses y # días.
Acta de Reiniciación		dd-mm-aaaa	**N.A.**

Cesión de Contrato			Fecha de Registro Contrato:	Nueva Fecha Terminación Contrato:

2. **INFORMACIÓN RECIBO DE CAJA OFICIAL DE PAGO DE IMPUESTOS, CONTRIBUCIONES Y DERECHOS** (Agregue las filas y columnas que requiera)

Contrato Inicial	CONCEPTO	Estampilla Pro Cultura1%	Estampilla Pro Adulto Mayor 3%:	Estampilla Pro Desarrollo Dptal. 1% (CPS que superen 30 SMLV)
	Numero de recibo	23040264	23040266	23040265
	Fecha	14-12-2023	14-12-2023	14-12-2023
	Valor	$ 345.600	$ 1.036.700	$ 345.600
Contrato Adicional	Numero de recibo			
	Fecha			
	Valor		$	$

3. **INFORMACIÓN DE PÓLIZAS** (Diligenciar solamente si aplica)

Descripción de los amparos	%	Contrato Inicial	Fecha Constitución	Fecha Vencimiento	Fecha aprobación Pólizas
		dd-mm-aaaa	dd-mm-aaaa	dd-mm-aaaa	dd-mm-aaaa

4. **PAGOS DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL.** (Diligenciar las casillas que apliquen y anexar planillas del sistema de seguridad social integral)

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Mes Cancelado	Entidad
SALUD	12.5	7935205871	$1.300.000	$ 162.500	$ 166.900	Mayo	SANITAS S.A
PENSIÓN	16	7935205871	$1.300.000	$ 208.000	$ 213.600	Mayo	PORVENIR
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor cancelado:	Mes Cancelado	Entidad:
	1	7935205871	$1.300.000	$6.800	$7.000	Mayo	POSITIVA

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Mes Cancelado	Entidad
SALUD	12.5	7935206000	$1.300.000	$ 162.500	$ 163.500	Junio	SANITAS S.A
PENSIÓN	16	7935206000	$1.300.000	$ 208.000	$ 209.300	Junio	PORVENIR
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor cancelado:	Mes Cancelado	Entidad:
	1	7935206000	$1.300.000	$6.800	$6.900	Junio	POSITIVA

5. **INFORMACIÓN DE RETENCIÓN DE INDUSTRIA Y COMERCIO (ICA):**

Municipio	Base Retención de ICA	Porcentaje %
YOPAL	$3.141.600	100%

Con fundamento en las leyes, reglas y principios vigentes que rigen los contratos de las entidades estatales, CERTIFICAMOS el cumplimiento de las actividades, la verificación de las planillas que soportan el pago al Sistema de Seguridad Social Integral y las obligaciones en general a cargo del contratista, en consecuencia, firmamos el presente documento, una vez verificada la información contenida y corroborada con los soportes que presenta, y AUTORIZAMOS el respectivo pago.

AUTORIZA

HECTOR JULIO RAMOS PRIETO
No. 74.795.537 de Maní
Secretario de Gobierno, Convivencia y Seguridad Ciudadana
Decreto 0001 del 01/01/2024

SUPERVISOR

EDGAR RICARDO BERNAL MARTINEZ
No. 79.547.638 de Bogotá
Director de Seguridad y Convivencia Ciudadana
Decreto 0004 del 02/01/2024
Designación de supervisión
Clausula 14 CPSP N°2412 de 11/12/2023

Revisó: _____

Certificado
Bancario

Lunes, 12 de agosto de 2024

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que NAIDU LORENA GARCIA SALGADO identificado(a) con CC 1005341057, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	91204809939	2019/12/05	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14975482043

(415)7707212489984(8020) 000001497548204 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 0 5 3 4 1 0 5 7	1	Impuestos y Aduanas de Yopal 4 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 0 5 3 4 1 0 5 7	2 0 1 9 0 2 1 5

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GARCIA	SALGADO	NAIDU	LORENA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Casanare 8 5	Villanueva 4 4 0

41. Dirección principal
CL 7 # 11 - 05

42. Correo electrónico naidugarcia340@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
8 5 5 0 3 0	3 2 2 5 2 8 5 2 1 7	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
6 9 1 0	2 0 2 3 0 1 0 2							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 4 9																									

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 01 - 25 / 15 : 18: 18

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre GARCIA SALGADO NAIDU LORENA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1005341057
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			NAIDU LORENA GARCIA SALGADO
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CALLE 35A#28-49	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades jurídicas.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	02 - CONTRATO 2
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7935206000**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES junio	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:		8			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/07/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		794267028

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	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.300	$ 0	$ 208.000	$ 1.300	$ 209.300
SUBTOTALES:										**$ 208.000**	**$ 1.300**	**$ 209.300**

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 1.000	$ 0	$ 162.500	$ 1.000	$ 0	$ 163.500
SUBTOTALES:													**$ 162.500**	**$ 1.000**	**$ 0**	**$ 163.500**

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	$ 6.800	$ 6.800	$ 100	$ 0	$ 6.900
SUBTOTALES:									**$ 6.800**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 6.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
																												PENSIÓN									SALUD							ARP														
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1005341057	GARCIA SALGADO NAIDU LORENA	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.300.000				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	100534105	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 379.700**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1005341057
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			NAIDU LORENA GARCIA SALGADO
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CALLE 35A#28-49	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades jurídicas.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	02 - CONTRATO 2
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7935205871**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:		35			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/07/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		794253274

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	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.600	$ 0	$ 208.000	$ 5.600	$ 213.600
SUBTOTALES:										**$ 208.000**	**$ 5.600**	**$ 213.600**

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 4.400	$ 0	$ 162.500	$ 4.400	$ 0	$ 166.900
SUBTOTALES:													**$ 162.500**	**$ 4.400**	**$ 0**	**$ 166.900**

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	$ 6.800	$ 6.800	$ 200	$ 0	$ 7.000
SUBTOTALES:									**$ 6.800**	**$ 200**	**$ 0**	**$ 7.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																													PENSIÓN								SALUD						ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1005341057	GARCIA SALGADO NAIDU LORENA	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.300.000				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	100534105	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 387.500**