POOL ANDRE ROJAS GONZALEZ
Nit 94385752

Distribuciones SANTY & MK

Factura Electrónica De Venta No

FVE No. 860

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764062526967 que habilita desde FVE 1 hasta FVE 10000. Vence 2025-12-22

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA
No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 4761 5.00 X 1000

CLIENTE	HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E
NIT	842000004 4

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
alle 18 # 10 – 43 B. La primave	Puerto Carreño	85654009

POR CONCEPTO DE
CONTRATO No. 2055 DE 2024

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
24/12/2024	24/01/2025	KENNETH SIMON ZULUAGA	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	7812385632	Paquete complementarios RFPP NN de 6 a 59 meses	242,0	Und.	400.000,00	0,00	$ 0,00	96.800.000,00
2	98445	Complementos alimentarios RFPP Gestantes y lactantes	205,0	Und.	400.000,00	0,00	$ 0,00	82.000.000,00

Total líneas o ítems: 2

Valor en Letras
CIENTO SETENTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**$ 178.800.000,00**
DESCUENTO	**0,00**
IVA	**0,00**
TOTAL	**178.800.000,00**

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 24/12/2024 11:25:49

CARRERA 23 10 76 Teléfono 5849139
Correo Electrónico distribucionessantimk@gmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: a7aab6a5df14078469db7ca0812d6a14b966e576e6e1ad3a31a740a500f89d17edeaaeb0309885f8b8bf63b1d9b1bb9a --Fecha y Hora de Expedición : 24/12/2024 12:27:37 p. m.

POOL ANDRE ROJAS GONZALEZ
NIT. 94.385.752- 4
CARRERA 23 N. 10- 76 Barrio La Esperanza
Tel: 5849139 – Celular: 310 574 16 61-
Correo: distribucionessantimk@gmail.com
San José del Guaviare
INVERSIONES, NEGOCIOS Y SUMINISTROS EN GENERAL

Puerto Carreño, 26 de diciembre de 2024

Señores
Hospital Departamental San Juan de Dios
Ciudad

REF: Segundo Informe del contrato No. 2055 de 2024

Cordial saludo.

En cumplimiento a lo solicitado me permito presentar el segundo informe del contrato No. 2055 de 2024 cuyo objeto es "SUMINISTRO DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS PARA MENORES Y MATERNAS EN ESTADO DE DESNUTRICION Y/O EN RISGO DE ESTARLO, EN EL MARCO DE LA EJECUCION DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N° 001 DE 2024 SUSCRITO CON EL INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR REGIONAL VICHADA CUYO OBJETO ES "AUNAR ESFUERZOS HUMANOS, TECNICOS, TECNOLOGICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA LA IMPLEMENTACION DEL MODELO INTEGRADO DE ATENCION Y PREVENCION DE LA DESNUTRICION DEL ICBF, EN CONCURRENCIA CON LOS SERVICIOS PROPIOS DEL SISTEMA DE SALUD COLOMBIANO PARA EL MANEJO DE LA DESNUTRICION AGUDA MODERADA Y SEVERA" por $178.800.000.

RFPP NN de 6 a 59 meses					
INSUMO O ELEMENTOS	**CANTIDAD GR/CC**	**ESPECIFICACIONES**	**CANTIDAD**	**VALOR UNITARIO**	**VALOR TOTAL**
Arroz	3000	6 bolsas de 500 gr / 3 bolsas 1 kg	242 PAQUETE	$ 400.000	$96.800.000
Pasta	1500	3 bolsas de 500 gr			
Harina de trigo fortificada	1500	3 bolsas de 500 gr			
Fariña de mañoco	750	1 bolsa de 500 gr			
Leche de vaca entera en polvo	2000	4 bolsas de 500 gr			
Huevo de gallina	3750	75 unidades			
Lenteja	1000	2 bolsa de 500 gr			

POOL ANDRE ROJAS GONZALEZ
NIT. 94.385.752- 4
CARRERA 23 N. 10- 76 Barrio La Esperanza
Tel: 5849139 – Celular: 310 574 16 61-
Correo: distribucionessantimk@gmail.com
San José del Guaviare
INVERSIONES, NEGOCIOS Y SUMINISTROS EN GENERAL

Frijol	500	1 bolsa de 500 gr			
Aceite de soya	750	1 botella de 750 ml / 1 botella de 500 ml y 1 botella de 250 ml			
Bienestarina	1800	2 bolsas de 900 gr			
RFPP Gestantes y lactantes					
INSUMO O ELEMENTOS	**CANTIDAD GR/CC**	**ESPECIFICACIONES**	**CANTIDAD**	**VALOR UNITARIO**	**VALOR TOTAL**
Arroz	300	3 bolsas de 1 kg	205 PAQUETE	$ 400.000	$82.000.000
Pastas alimenticias enriquecidas	1500	3 bolsas de 500 gr			
Harina de trigo fortificada	2000	4 bolsas de 500 gr			
Harina de maíz	1000	2 bolsas de 500 gr			
Avena	1000	2 bolsas de 500 gr			
Leche de vaca entera en polvo	2000	4 bolsas de 500 gr			
Atún en aceite	555	4 latas de 160 gr			
Huevos de gallina	3750	75 unidades			
Lenteja	1000	2 bolsas de 500gr			
Arveja	1000	2 bolsas de 500gr			
Frijol	1000	2 bolsas de 500gr			
Aceite de soya	750	1 botella de 750 ml / 1 botella de 500 ml y 1 botella de 250 ml			
Panela	1200	5 unidades de 250 gr			
Bienestarina	2700	3 bolsas de 900gr			

Descripción de los complementos alimentarios, lugares entregados con su respectiva cantidad solicitada por la supervisora

POOL ANDRE ROJAS GONZALEZ
NIT. 94.385.752- 4
CARRERA 23 N. 10- 76 Barrio La Esperanza
Tel: 5849139 – Celular: 310 574 16 61-
Correo: distribucionessantimk@gmail.com
San José del Guaviare
INVERSIONES, NEGOCIOS Y SUMINISTROS EN GENERAL

Descripción de los complementos alimentarios	Municipio La Primavera	Municipio Puerto Carreño	Municipio Santa Rosalia	Municipio Cumaribo	Total complementos	Valor unidad	Valor Total
RFPP NN de 6 a 59 meses	30	152	50	10	242	$ 400.000	$ 96.800.000
RFPP Gestantes y lactantes	20	0	25	160	205	$ 400.000	$ 82.000.000
Total							**$ 178.800.000**

Cordialmente,

POOL ANDRE ROJAS GONZALEZ
C.C. No. 94.385.752 de Caicedonia- Valle

Distribuciones SANTY & MK

POOL ANDRE ROJAS GONZALEZ
NIT. 94.385.752- 4
CARRERA 23 N. 10- 76 Barrio La Esperanza
Tel: 5849139 – Celular: 310 574 16 61-
Correo: distribucionessantimk@gmail.com
San José del Guaviare
INVERSIONES, NEGOCIOS Y SUMINISTROS EN GENERAL

Registro fotográfico

Descripción de los complementos alimentarios	Municipio La Primavera	Municipio Puerto Carreño	Municipio de Santa Rosalía	Municipio Cumaribo	Total, complementos
RFPP NN de 6 a 59 meses	30	152	50	10	242



Distribuciones
SANTY & MK

POOL ANDRE ROJAS GONZALEZ
NIT. 94.385.752- 4
CARRERA 23 N. 10- 76 Barrio La Esperanza
Tel: 5849139 – Celular: 310 574 16 61-
Correo: distribucionessantimk@gmail.com
San José del Guaviare
INVERSIONES, NEGOCIOS Y SUMINISTROS EN GENERAL





Distribuciones
SANTY & MK

POOL ANDRE ROJAS GONZALEZ
NIT. 94.385.752- 4
CARRERA 23 N. 10- 76 Barrio La Esperanza
Tel: 5849139 – Celular: 310 574 16 61-
Correo: distribucionessantimk@gmail.com
San José del Guaviare
INVERSIONES, NEGOCIOS Y SUMINISTROS EN GENERAL





Distribuciones
SANTY & MK

POOL ANDRE ROJAS GONZALEZ
NIT. 94.385.752- 4
CARRERA 23 N. 10- 76 Barrio La Esperanza
Tel: 5849139 – Celular: 310 574 16 61-
Correo: distribucionessantimk@gmail.com
San José del Guaviare
INVERSIONES, NEGOCIOS Y SUMINISTROS EN GENERAL





Distribuciones
SANTY & MK

POOL ANDRE ROJAS GONZALEZ
NIT. 94.385.752- 4
CARRERA 23 N. 10- 76 Barrio La Esperanza
Tel: 5849139 – Celular: 310 574 16 61-
Correo: distribucionessantimk@gmail.com
San José del Guaviare
INVERSIONES, NEGOCIOS Y SUMINISTROS EN GENERAL





Distribuciones
SANTY & MK

POOL ANDRE ROJAS GONZALEZ
NIT. 94.385.752- 4
CARRERA 23 N. 10- 76 Barrio La Esperanza
Tel: 5849139 – Celular: 310 574 16 61-
Correo: distribucionessantimk@gmail.com
San José del Guaviare
INVERSIONES, NEGOCIOS Y SUMINISTROS EN GENERAL



Distribuciones
SANTY & MK

POOL ANDRE ROJAS GONZALEZ
NIT. 94.385.752- 4
CARRERA 23 N. 10- 76 Barrio La Esperanza
Tel: 5849139 – Celular: 310 574 16 61-
Correo: distribucionessantimk@gmail.com
San José del Guaviare
INVERSIONES, NEGOCIOS Y SUMINISTROS EN GENERAL



Distribuciones
SANTY & MK

POOL ANDRE ROJAS GONZALEZ
NIT. 94.385.752- 4
CARRERA 23 N. 10- 76 Barrio La Esperanza
Tel: 5849139 – Celular: 310 574 16 61-
Correo: distribucionessantimk@gmail.com
San José del Guaviare
INVERSIONES, NEGOCIOS Y SUMINISTROS EN GENERAL



Distribuciones
SANTY & MK

POOL ANDRE ROJAS GONZALEZ
NIT. 94.385.752- 4
CARRERA 23 N. 10- 76 Barrio La Esperanza
Tel: 5849139 – Celular: 310 574 16 61-
Correo: distribucionessantimk@gmail.com
San José del Guaviare
INVERSIONES, NEGOCIOS Y SUMINISTROS EN GENERAL



Distribuciones
SANTY & MK

POOL ANDRE ROJAS GONZALEZ
NIT. 94.385.752- 4
CARRERA 23 N. 10- 76 Barrio La Esperanza
Tel: 5849139 – Celular: 310 574 16 61-
Correo: distribucionessantimk@gmail.com
San José del Guaviare
INVERSIONES, NEGOCIOS Y SUMINISTROS EN GENERAL



Distribuciones
SANTY & MK

POOL ANDRE ROJAS GONZALEZ
NIT. 94.385.752- 4
CARRERA 23 N. 10- 76 Barrio La Esperanza
Tel: 5849139 – Celular: 310 574 16 61-
Correo: distribucionessantimk@gmail.com
San José del Guaviare
INVERSIONES, NEGOCIOS Y SUMINISTROS EN GENERAL





Distribuciones
SANTY & MK

POOL ANDRE ROJAS GONZALEZ
NIT. 94.385.752- 4
CARRERA 23 N. 10- 76 Barrio La Esperanza
Tel: 5849139 – Celular: 310 574 16 61-
Correo: distribucionessantimk@gmail.com
San José del Guaviare
INVERSIONES, NEGOCIOS Y SUMINISTROS EN GENERAL



Distribuciones
SANTY & MK

POOL ANDRE ROJAS GONZALEZ
NIT. 94.385.752- 4
CARRERA 23 N. 10- 76 Barrio La Esperanza
Tel: 5849139 – Celular: 310 574 16 61-
Correo: distribucionessantimk@gmail.com
San José del Guaviare
INVERSIONES, NEGOCIOS Y SUMINISTROS EN GENERAL



Distribuciones
SANTY & MK

POOL ANDRE ROJAS GONZALEZ
NIT. 94.385.752- 4
CARRERA 23 N. 10- 76 Barrio La Esperanza
Tel: 5849139 – Celular: 310 574 16 61-
Correo: distribucionessantimk@gmail.com
San José del Guaviare
INVERSIONES, NEGOCIOS Y SUMINISTROS EN GENERAL





Distribuciones
SANTY & MK

POOL ANDRE ROJAS GONZALEZ
NIT. 94.385.752- 4
CARRERA 23 N. 10- 76 Barrio La Esperanza
Tel: 5849139 – Celular: 310 574 16 61-
Correo: distribucionessantimk@gmail.com
San José del Guaviare
INVERSIONES, NEGOCIOS Y SUMINISTROS EN GENERAL



POOL ANDRE ROJAS GONZALEZ
NIT. 94.385.752- 4
CARRERA 23 N. 10- 76 Barrio La Esperanza
Tel: 5849139 – Celular: 310 574 16 61-
Correo: distribucionessantimk@gmail.com
San José del Guaviare
INVERSIONES, NEGOCIOS Y SUMINISTROS EN GENERAL

Descripción de los complementos alimentarios	Municipio La Primavera	Municipio Puerto Carreño	Municipio de Santa Rosalía	Municipio Cumaribo	Total complementos
RFPP Gestantes y lactantes	20	0	25	160	205



Distribuciones
SANTY & MK

POOL ANDRE ROJAS GONZALEZ
NIT. 94.385.752- 4
CARRERA 23 N. 10- 76 Barrio La Esperanza
Tel: 5849139 – Celular: 310 574 16 61-
Correo: distribucionessantimk@gmail.com
San José del Guaviare
INVERSIONES, NEGOCIOS Y SUMINISTROS EN GENERAL





Distribuciones
SANTY & MK

POOL ANDRE ROJAS GONZALEZ
NIT. 94.385.752- 4
CARRERA 23 N. 10- 76 Barrio La Esperanza
Tel: 5849139 – Celular: 310 574 16 61-
Correo: distribucionessantimk@gmail.com
San José del Guaviare
INVERSIONES, NEGOCIOS Y SUMINISTROS EN GENERAL



Distribuciones
SANTY & MK

POOL ANDRE ROJAS GONZALEZ
NIT. 94.385.752- 4
CARRERA 23 N. 10- 76 Barrio La Esperanza
Tel: 5849139 – Celular: 310 574 16 61-
Correo: distribucionessantimk@gmail.com
San José del Guaviare
INVERSIONES, NEGOCIOS Y SUMINISTROS EN GENERAL





Distribuciones
SANTY & MK

POOL ANDRE ROJAS GONZALEZ
NIT. 94.385.752- 4
CARRERA 23 N. 10- 76 Barrio La Esperanza
Tel: 5849139 – Celular: 310 574 16 61-
Correo: distribucionessantimk@gmail.com
San José del Guaviare
INVERSIONES, NEGOCIOS Y SUMINISTROS EN GENERAL



ASESORIAS CONTABLES EMPRESARIALES

ALBA NIDIA CASTAÑO CORTES
CONTADORA PUBLICA

EL SUSCRITO CONTADOR PÙBLICO
ALBA NIDIA CASTAÑO CORTES

CERTIFICA:

Que **POOL ANDRE ROJAS GONZALEZ,** identificado con C.C. No. 94.385.752 de Caicedonia- Valle, inscrito en Cámara de Comercio de San José del Guaviare, realizó los pagos correspondientes a la seguridad social, durante la ejecución del contrato 2055 de 2024, que tiene por objeto **SUMINISTRO DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS PARA MENORES Y MATERNAS EN ESTADO DE DESNUTRICION Y/O EN RISGO DE ESTARLO, EN EL MARCO DE LA EJECUCION DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N° 001 DE 2024 SUSCRITO CON EL INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR REGIONAL VICHADA CUYO OBJETO ES "AUNAR ESFUERZOS HUMANOS, TECNICOS, TECNOLOGICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA LA IMPLEMENTACION DEL MODELO INTEGRADO DE ATENCION Y PREVENCION DE LA DESNUTRICION DEL ICBF, EN CONCURRENCIA CON LOS SERVICIOS PROPIOS DEL SISTEMA DE SALUD COLOMBIANO PARA EL MANEJO DE LA DESNUTRICION AGUDA MODERADA Y SEVERA** y se encuentra a Paz y Salvo con el pago de aportes a los sistemas de seguridad social a la fecha, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Lo anterior, para dar cumplimiento a lo establecido en el art. 50 de la Ley 789 de 2002 la Ley 1150 de 2007.

La presente se expide, a los veinticuatro (24) días del mes de diciembre de 2024.

Alba Nidia Castaño C.

ALBA NIDIA CASTAÑO CORTES
T.P No 179768-T

Adjunto: planillas de pago

ASESORIAS CONTABLES EMPRESARIALES

ALBA NIDIA CASTAÑO CORTES
CONTADORA PÚBLICA
T.P. No. 179768- T
CELULAR: 311 475 58 98









Valido unicamente para certificar a POOL ANDRE ROJAS GONZALEZ

ASESORIAS CONTABLES EMPRESARIALES

ALBA NIDIA CASTAÑO CORTES
CONTADORA PÚBLICA
T.P. No. 179768- T
CELULAR: 311 475 58 98

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

9186795B66F481E4

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A
QUIEN INTERESE

Que el contador público **ALBA NIDIA CASTAÑO CORTES** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 24872984 de PENSILVANIA (CALDAS) Y Tarjeta Profesional No 179768-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 25 días del mes de Septiembre de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

Valido unicamente para certificar a POOL ANDRE ROJAS GONZALEZ

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	94385752
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			POOL ANDRE ROJAS GONZALEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	SAN JOSE DEL GUAVIARE	DEPARTAMENTO:	GUAVIARE
DIRECCIÓN:	CR 23 10- 80	TELÉFONO:	5849139
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor de libros,
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7949102089**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/12/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1100277432

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 480.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 480.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 375.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 375.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 15.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 15.700**

VALOR SIN MORA:	**$ 870.700**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 870.700**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	94385752
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			POOL ANDRE ROJAS GONZALEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	SAN JOSE DEL GUAVIARE	DEPARTAMENTO:	GUAVIARE
DIRECCIÓN:	CR 23 10- 80	TELÉFONO:	5849139
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor de libros,
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7951823966**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/12/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1148016172

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 480.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 480.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 375.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 375.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 15.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 15.700**

VALOR SIN MORA:	**$ 870.700**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 870.700**

Planilla Pagada