



INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORÍA, NI GUARDIANES, (QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN)

INFORME No.
06
FECHA DEL INFORME
28-02-2025

No. DEL CONTRATO Y FECHA
IDRD-STRD-CPS-3329-2024
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
No definido

1. INFORMACIÓN GENERAL

NOMBRE DEL CONTRATISTA	MAGDA BETSABE MOYANO PLAZAS
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	52853948
PLAZO DE EJECUCIÓN	3 meses 12 días
VALOR	\$ 22.964.467
FECHA ACTA DE INICIO	2024-09-06
FECHA DE TERMINACIÓN	28/02/2025
ADICIÓN Y/O PRÓRROGA	2025-02-11 - 2025-02-28
SUSPENSIONES	2024-10-05 - 2024-10-14, 2024-12-07 - 2025-01-19
VALOR HONORARIOS MENSUAL	\$ 5.647.000
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	2025-02-01 - 2025-02-28
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO GESTOR DE LOS PROCESOS OPERATIVOS Y LA ARTICULACION DE LOS PROCESOS PEDAGOGICOS Y PSICOSOCIALES DESARROLLADOS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS ASIGNADAS

2. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES

Enunciar cada una de las obligaciones específicas establecidas en el contrato y describir las actividades realizadas en el período para el cumplimiento de la misma, así como enunciar las evidencias y su ubicación (actas, documentos, planillas, listados, etc.).

Obligación 1: Gestionar e implementar la articulación técnica y metodológica con las instituciones educativas distritales-IED asignadas, dando evidencia del registro y funcionalidad operativa (horarios de operación, escenarios, implementación, eventos, procesos pedagógicos formativos, y procesos psicosociales), en coordinación con la supervisión.

Actividades, Evidencias y Ubicación:

|

|

Actividades: Se socializa en conjunto con Ivan Anzola Gestor Zonal el cronograma a desarrollarse por parte de los formadores en los acercamientos y convocatorias en cada IED, para el periodo de FEBRERO así:

FEBRERO 3 A 7: Presentacion de grupo de formadores a rectores y coordinadores de las IEDs.

FEBRERO 10 A 14:

IED Cultura Popular: Acercamiento a grupos de Sede B 1y2 de primaria.

Convocatoria a centros de interés Sede C

IED Jose Joaquin Casas: Acercamiento a Grupos a intervenir en cada centro de interés

IED Atanasio Girardot: Convocatoria centros de interés

INICIO DE SESIONES DE CLASE: Febrero 17

IED Cultura Popular: Inicia Voleibol con grupos de sede B

IED Jose Joaquin Casas: Inician los 3 centros de interes

IED Atanasio Girardot: Inicia futbol

Se realizo y asistio a reuniones de articulación con las IED y los componentes

Fecha: 03/2/2025

Tema: Presentacion Formadores IED

Lugar: IED Cultura popular

Fecha: 03/2/2025

Tema: Presentacion Formadores IED

Lugar: IED Atanasio Girardot

Fecha: 04/2/2025

Tema: Presentacion Formadores IED

Lugar: IED Jose Joaquin casas

Fecha: 05/2/2025

Tema: Operativa sede b y sede c

Lugar: IED Cultura popular

Fecha: 13/2/2025

Tema: Pacto 2025

Lugar: IED Villas del Progreso

Fecha: 18/2/2025

Tema: Componente psicosocial – pacto 2025

Lugar: IED Jose Joaquin casas

Fecha: 19/2/2025

Tema: Componente psicosocial – pacto 2025

Lugar: IED Atanasio Girardot

Fecha: 20/2/2025

Tema: Componente psicosocial – pacto 2025

Lugar: IED Cultura popular

Fecha: 20/2/2025

Tema: Entrega de camisetas y medallas festivales escolares

Lugar: IED Cultura popular

Fecha: 27/2/2025

Tema: Entrega de camisetas y medallas festivales escolares

Lugar: IED Atansio Girardot – IED Jose Joaquin Casas

Fecha: 27/2/2025

Tema: Pacto 2025

Lugar: IED Julio Garavito Armero

Obligación 2: Registrar en el sistema de información misional-SIM el cronograma de actividades de la Institución Educativa Distrital-IED asignada, si se encuentra la opción habilitada para el cargue en el SIM o presentar el cronograma mensual al apoyo de la supervisión asignada.

Actividades, Evidencias y Ubicación:

Actividades: Se establece el cronograma de actividades de los formadores a cargo, sujeto a cambios por eventualidades en escenarios, recurso humano o actividades adicionales, se socializa este cronograma con el Gestor Zonal Ivan Anzola en reunión semanal se informan cambios.

Fecha: 3/2/2025

Tema: Reunion Zonal – Distribucion Formadores IEDs

Lugar: Parque Cayetano Cañizares

Fecha: 12/2/2025

Tema: Reunion Zonal – Festivales escolares

Lugar: Meet

Fecha: 21/2/2025

Tema: Reunion Zonal

Lugar: Meet

Fecha: 26/2/2025

Tema: Reunion Zonal

Lugar: PRD

Evidencia: Archivos con organización de a formadores

Ubicación: Plataforma secop II, contrato 20243329 numeral 7, evidencias informe No. 6 mes Febrero 2025 en Carpeta obligación No. 2

Obligación 3: Efectuar la verificación semanal de la información cargada en las bases de datos del sistema de información misional (SIM), evidenciando el cumplimiento de los lineamientos operativos, pedagógicos y psicosociales del proyecto, en las instituciones educativas asignadas y formadores deportivos asignados a las mismas.

Actividades, Evidencias y Ubicación:

Actividades: Para el periodo de Febrero de 2025, se realiza la verificación del cumplimiento de las obligaciones contractuales de los formadores a cargo; en cuanto a asistencias a las actividades programadas correspondientes

Evidencia: Archivos con asistencia de formadores a actividades programadas

Ubicación: Plataforma secop II, contrato 20243329 numeral 7, evidencias, informe No 6 mes Febrero 2025 en Carpeta obligación No. 3

Obligación 4: Revisar y conceptualizar la ejecución de las sesiones de clase completa de inicio y fin, como mínimo tres (3) por semana con diferente formador(a) del centro de interés objeto de análisis, reportando dicha gestión en el sistema de información misional SIM y /o la herramienta dispuesta para tal fin dentro de las 24 horas siguientes al respectivo seguimiento.

Actividades, Evidencias y Ubicación:

Actividades: Para el periodo de Febrero de 2025, se realizan los acompañamientos a las actividades realizadas y durante las sesiones registrando estos acompañamientos en el formato que está autorizado

Febrero 13 Gloria infante CP

Febrero 17 Rafael Robles JJC

Febrero 18 Ricardo Guayan JJC

Febrero 19 Andrés Cárdenas AG

Febrero 24 Edwin Asprilla JJC

Evidencia: Archivos con acompañamiento a formadores, actas de actividades realizadas

Ubicación: Plataforma secop II, contrato 20243329 numeral 7, evidencias, informe No. 6 mes Febrero 2025 en Carpeta obligación No. 4

Obligación 5: Consolidar y reportar mensualmente la información operativa, pedagógica y psicosocial con relación a: reportes de accidentalidad, planes de clases, cobertura y registro de asistencia de los formadores de los centros de enseñanza deportiva y aquellos solicitados, que prestan sus servicios en las IED asignadas, manteniendo actualizada la información..

Actividades, Evidencias y Ubicación:

Actividades: Se realiza el registro de la asistencia por parte de los formadores a las diferentes actividades programas para el periodo de Febrero 2025, revisando cobertura, planes de clase y trabajo psicosocial

Evidencia: PDF, registro de asistencias y cobertura, actividad a través de herramientas ofimáticas.

Ubicación: Plataforma secop II, contrato 20243329 numeral 7, evidencias informe No. 6 mes Febrero 2025 en Carpeta obligación No. 5

Obligación 5: OBLIGACION 6 Programar y realizar una (1) sesión semanal de retroalimentación al talento humano de manera virtual o presencial, en concordancia con los lineamientos técnicos y metodológicos del proyecto, dejando evidencia en acta de las directrices operativas, pedagógicas y psicosociales

Actividades, Evidencias y Ubicación:

Actividades: Se realizan y se asiste a reuniones presenciales y virtuales.

Fecha: 07/2/2025

Tema: Operativa Formadores

Lugar: Parque la fragua IED Atanasio Girardot

Fecha: 11/2/2025

Tema: Operativa Formadores

Lugar: Meet

Fecha: 18/2/2025

Tema: Operativa Formadores

Lugar: IED Jose Joaquin Casas

Evidencia: Actas y actividad a través de herramientas ofimáticas.

Ubicación: Plataforma secop II, contrato 20243329 numeral 7, evidencias informe No. 6 mes Febrero 2025 en Carpeta obligación No. 6

Obligación 7: Reportar al profesional zonal operativo los posibles talentos que cumplen con las condiciones y orientaciones establecidas por el componente de Semilleros identificados por los formadores profesionales

deportivos de cada centro de enseñanza en las IED asignadas, para incrementar la reserva deportiva de Bogotá (Talentos Deportivos), así mismo el contratista reportará y adoptará todas las medidas necesarias para evitar cualquier situación de conflicto de intereses.

Actividades, Evidencias y Ubicación:

Actividades: Para el periodo comprendido para este informe, no se reportan por los formadores a cargo posibles talentos para el componente de semilleros en las diferentes disciplinas deportivas

Se adoptan todas las medidas necesarias para evitar cualquier situación de conflicto de intereses conforme a lo estipulado en la resolución 424 de 2021, ejecutando de manera imparcial y objetiva el Contrato

Evidencia: PDF correos de reporte formadores y Pdf “conflicto de interés”.

Ubicación: Plataforma secop II, contrato 20243329 numeral 7, evidencias informe No 6 mes Febrero 2025 en Carpeta obligación No. 7

Obligación 8: Realizar el apoyo a la Supervisión: seguimiento a la ejecución de los contratos o convenios suscritos por la Subdirección Técnica de Recreación y Deportes – STRD que le sean asignados por escrito, de acuerdo con el plan de trabajo técnico, administrativo y financiero que le sea remitido. así mismo cumplir con la entrega oportuna de informes y sin correcciones en los tiempos estipulados por la supervisión de contrato.

Actividades, Evidencias y Ubicación:

Actividades: Para la fecha de este informe no me ha sido asignado por escrito el seguimiento de la ejecución de algún contrato.

Se ha realizado el seguimiento del cumplimiento de las obligaciones de los formadores a mi cargo, al igual que el registro de informes y documentos de pago de seguridad social por parte del grupo de formadores asignados en el portal contratista y SECOP II.

Formadores a cargo:

Norma Panqueba

William Estupiñan

Gloria Infante

Fabian Rojas

Andres Velasquez

Andres Castañeda

Cindy Torrijos

Cynthia Guevara

Lorena Hernandez

Rafael Robles

Ricardo Guayan

Edwin Asprilla

Evidencia: actividad por diferentes medios ofimáticos, registro de informes y pagos de formadores

Ubicación: Plataforma secop II, contrato 20243329 numeral 7, evidencias informe No. 6 mes Febrero 2025 en Carpeta obligación No. 8

Obligación 9: Asistir, participar y apoyar eventos, certámenes, actividades locales, distritales, nacionales o internacionales que le sean programados por el Supervisor del Contrato, en concordancia con la misionalidad institucional. Parágrafo: La participación en los eventos Nacionales o Internacionales deben ser autorizados por la Dirección General o por la Subdirección Técnica de Recreación y Deportes del IDRD, el contratista reportará y adoptará todas las medidas necesarias para evitar cualquier situación de conflicto de intereses

Actividades, Evidencias y Ubicación:

Actividades: Se apoya la realización de los festivales escolares en los niños y niñas de edad entre 7 y 8 años ubicados la mayoría en los grados segundos y terceros de acuerdo a la disposición de las IEDs, el recurso humano disponible, material y espacios de ejecución,

Fecha: 13 y 14 de febrero de 2025

Hora: 9 am

Lugar: IED Cultura popular sede B

Fecha: 18 y 20 de febrero de 2025

Hora: 1 pm

Lugar: IED Jose Joaquin Casas

Fecha: 26 de febrero de 2025

Hora: 10 am

Lugar: IED Atanasio Girardot (parque la fragua)

Fecha: 28/2/2025

Tema: Acompañamiento IEDs Zona 5

Lugar: Mundo Aventura

Evidencia: Hoja de Asistencia, PDF imágenes de actividad

Ubicación: Plataforma secop II, contrato 20243329 numeral 7, evidencias informe No. 6 mes Febrero 2025 en Carpeta obligación No. 9

Obligación 10: Las demás que sean inherentes al desarrollo del objeto contractual, en coordinación del supervisor.

Actividades, Evidencias y Ubicación:

Actividades: Se está atenta a todas las solicitudes realizadas por los diferentes componentes del proyecto a través del gestor zonal (supervisor)

Se asiste a las reuniones operativas pertinentes

Fecha: 07/2/2025

Tema: Administracion Escenarios

Lugar: Parque la fragua

Fecha: 11/2/2025

Tema: Escenarios

Lugar: Meet

Fecha: 19/2/2025

Tema: Camisetas festivales escolares

Lugar: Plaza de artesanos

Fecha: 26/2/2025

Tema: Componente Pedagogico

Lugar: PRD

Evidencia: Actas, imágenes, ACTAS DE PACTOS y PDF de Secop II

Ubicación: Plataforma secop II, contrato 20243329 numeral 7, evidencias informe No. 6 mes Febrero 2025 en Carpeta obligación No. 10

3. INFORMACIÓN APORTES PRESTACIONES SOCIALES

DESCRIPCIÓN DEL APORTE	NOMBRE EMPRESA	VALOR APORTE PAGADO
PAGO APORTES SALUD	SANITAS	\$ 179.200
PAGO APORTES PENSIÓN	COLFONDOS	\$ 229.400
PAGO RIESGOS LABORALES	POSITIVA DE SEGUROS	\$ 35.000
	TOTAL	\$ 443.600

[Ver Planilla de Pago](#)

4. ANEXOS

Para la entrega del informe correspondiente al último periodo de actividades; es indispensable anexar adicionalmente: el documento expedido por el Almacén General y el Área de Sistemas donde se evidencie que el contratista se encuentra a paz y salvo con la entidad y el medio magnético con las evidencias de las actividades realizadas durante la ejecución contractual.

[Ver Informe Final](#)

[Ver Paz y Salvo Sistemas](#)

[Ver Paz y Salvo Almacén](#)



Firma Contratista

Nombre Completo: MAGDA BETSABE MOYANO PLAZAS

No. Identificación: 52853948

Cargo: CONTRATISTA

CONCEPTO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

El contratista cumple con las obligaciones contractuales y las tareas asignadas en los tiempos pactados, demostrando su compromiso, calidad y colaboración con el equipo de trabajo.



Firma Supervisor

Nombre Completo: WILLIAM RENE TORRES AGUDELO

No. Identificación: 80240522

Cargo: SUBDIRECTOR 068-02

Señores

INSTITUTO DISTRITAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE
Atn. Area Financiera

Referencia: Certificado de Información Tributaria para Depuración de la Base del cálculo Retención en La Fuente, Art. 383, 387, 388 Estatuto Tributario (Art. 1.2.4.1.6. y siguientes del Decreto 1625 De 2016), por rentas de trabajo que no provienen de una relación laboral o legal y reglamentaria. (ley 2277 de 2022 y Decreto 2231 de 2023).

De conformidad con las normas citadas en la referencia, y con el fin de suministrarla información necesaria para el cálculo de mi base de retención en la fuente aplicable por los ingresos obtenidos en ejecución del contrato de prestación de servicios 3329 de 2024, suscrito entre el IDR y MAGDA BETSABE MOYANO PLAZAS identificado con C.C 52853948, **bajo la gravedad de juramento certifico que:**

A. De conformidad con el numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6. y con el párrafo 4 artículo 1.2.4.1.17. del Decreto 1625 de 2016, tomaré costos y/o deducciones asociados a las rentas percibidas por mi contrato. SI ☐ NO ☒

Si marca (SI), se aplicará la tarifa de retención en la fuente del artículo 392 del E.T (entre el 4% y 11%).

Si marca (NO), se aplicará la tarifa de retención en la fuente del artículo 383.

B. Soy Pensionado (a) SI ☐ NO ☒

Requiere adjuntar certificación de pensión

C. Soy declarante de renta SI ☐ NO ☒

D. Soy responsable de Iva SI ☐ NO ☒

E. Solicito realizar una retención en la fuente adicional a la calculada, por valor de:

Responda las preguntas 1 al 10 solo si respondió NO a la pregunta A

1. Durante el año 2024 realicé pago de intereses por préstamos para adquisición de vivienda (incluido Leasing habitacional) SI ☐ NO ☒

2. En caso de responder afirmativamente la pregunta 1, por favor adjuntar la certificación bancaria y completar la siguiente información:

• Terceras personas con las que adquirí el inmueble hacen uso del beneficio tributario SI ☐ NO ☒

• Mi conyugue hace USO del beneficio tributario SI ☐ NO ☒

• Por lo anterior, Declaro que la deducción prevista se debe realizar proporcionalmente (% de 1 a 100) (Decreto 3750 de 1986 Artículo 8). A mi favor

Bajo la gravedad de juramento declaro que el inmueble por el cual estoy pasando la disminución cumple con los requisitos establecidos en la ley para acceder a este beneficio

3. Durante el año 2024 realicé pagos por salud (medicina prepagada - seguros de salud) SI ☐ NO ☒
Anexar certificado de la entidad donde se evidencie el valor pagado y el periodo.
4. Para el presente pago realicé aporte a pensiones voluntarios SI ☐ NO ☒
Anexar copia del pago.
5. Para el presente pago realicé aporte a AFC SI ☐ NO ☒
Anexar copia de la consignación.
6. Certifico que tengo algunos de los siguientes dependientes SI ☐ NO ☒
7. Número de dependientes
- Hijos menores de 18 años
Requiere registro civil. SI ☐ NO ☒
 - Hijos entre los 18 y 23 años a quienes se les esté dando educación
Requiere anexar certificación semestral de pago de matrícula expedida por la respectiva entidad educativa. SI ☐ NO ☒
 - Hijos de cualquier edad que se encuentren en situación de dependencia por discapacidad
Requiere adjuntar certificado de Medicina Legal o de EPS sobre situación de discapacidad o certificado de contador público si es dependiente por ingresos SI ☐ NO ☒
 - Cónyuge o compañero permanente en situación de dependencia por ausencia de ingresos o ingresos anuales inferiores a 260 UVT (2024) \$12,236.900 anuales, o por discapacidad
Requiere adjuntar certificado de Medicina Legal o de EPS sobre situación de discapacidad o certificado de contador público si es dependiente por ingresos SI ☐ NO ☒
 - Padres y hermanos en situación de dependencia por ausencia de ingresos o por ingresos inferiores a 260 UVT (2024) \$12,236.900 anuales, o por discapacidad
Requiere adjuntar certificado de Medicina Legal o de EPS sobre situación de discapacidad o certificado de contador público si es dependiente por ingresos SI ☐ NO ☒

Nota: Me comprometo a informar cualquier novedad relacionada con lo aquí manifestado, presentando nuevamente el certificado, junto con los soportes a que haya lugar.

Firma: 

Nombre: MAGDA BETSABE MOYANO PLAZAS

Cédula: 52853948

La información tributaria determinada con base en lo aquí certificado, surtirá efecto a partir del primer pago o abono en cuenta posterior a la fecha de entrega.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				
TIPO IDENTIFICACIÓN:		CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	52853948
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		MAGDA BETSABE MOYANO PLAZAS		
CIUDAD/MUNICIPIO:		BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:		CALLE 57 H SUR NO 71 F 45 INT	TELÉFONO:	7803003
TIPO APORTANTE:		02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:		PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Enseñanza deportiva y recreativa.
FORMA DE PRESENTACIÓN:		ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	7956724133	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: enero	PERIODO COTIZACIÓN	MES: enero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:	AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/02/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1248619487

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		
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	\$ 229.400
SUBTOTAL:			1	\$ 229.400
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	\$ 179.200
SUBTOTAL:			1	\$ 179.200
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860066942	CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	\$ 8.700
SUBTOTAL:			1	\$ 8.700
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 35.000
SUBTOTAL:			1	\$ 35.000

VALOR SIN MORA:	\$ 452.300
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 452.300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 52853948
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	MAGDA BETSABE MOYANO PLAZAS	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO: BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 57 H SUR NO 71 F 45 INT	TELÉFONO: 7803003
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Enseñanza deportiva y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7959590340	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: febrero	PERIODO COTIZACIÓN MES: febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD: AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/02/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1274291157

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

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	\$ 362.200
SUBTOTAL:			1	\$ 362.200
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	\$ 283.000
SUBTOTAL:			1	\$ 283.000
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860066942	CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	\$ 13.600
SUBTOTAL:			1	\$ 13.600
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 55.200
SUBTOTAL:			1	\$ 55.200

VALOR SIN MORA:	\$ 714.000
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 714.000