

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No. 2	
PERÍODO: 01 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DE 2025	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
No. CONTRATO Y FECHA	CPS-492-2025 DEL 25 DE MARZO DE 2025
NOMBRE DEL CONTRATISTA	LUDWIG FABIAN ABRIL GRANADOS
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	C.C 1.128.447.239 DE MEDELLÍN
PLAZO DE EJECUCIÓN	180 DÍA(S) CALENDARIO
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$33.000.000 Treinta y Tres Millones Pesos
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	\$5.500.000 CINCO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	O230117459920242711
FECHA ACTA DE INICIO	27 DE MARZO DE 2025
PRÓRROGA[1]	DÍAS
ADICIÓN	\$0 CERO PESOS M/CTE
SUSPENSIÓN	DÍAS
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	26 DE SEPTIEMBRE DE 2025
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL SEGUIMIENTO JURÍDICO DE LOS PROYECTOS DE SALUD INCLUSIVA, ASÍ COMO LOS ASUNTOS CONTRACTUALES Y PRECONTRACTUALES QUE SE REQUIERAN.

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTO	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Realizar jurídicamente el seguimiento a los procesos de mujer, generando las alertas que sean necesarias para la adecuada ejecución contractual y precontractual, manteniendo actualizada la base de datos que para el efecto se disponga.	Se realizó seguimiento jurídico a la entrega final de elementos pedagógicos en el marco del convenio 513 de 2023, con Universidad Distrital. Se realizó seguimiento jurídico, a las actividades pendientes por entregar y/o culminar del convenio 515 de 2023, con Universidad Distrital.	2/250428_Entrega_Material_Pedagógico. 2/250422_ActaUdistrital	Obligación 1
Elaborar los documentos que sean requeridos para la correcta ejecución de los contratos celebrados por el FDLK, tales como: minutas, solicitudes de certificados de disponibilidad y/o registro presupuestal, memorandos, entre otro.	Esta actividad no fue programada para este periodo de tiempo.	Esta actividad no fue programada para este periodo de tiempo.	Esta actividad no fue programada para este periodo de tiempo.
Elaborar los documentos necesarios en relación con los permisos o demás requerimientos en materia de mujer que deban obtenerse de otras entidades del nivel distrital o nacional, así como realizar el seguimiento de tales trámites.	Esta actividad no fue programada para este periodo de tiempo.	Esta actividad no fue programada para este periodo de tiempo.	Esta actividad no fue programada para este periodo de tiempo.
Realizar el seguimiento jurídico en las diferentes reuniones, mesas de trabajo, visitas técnicas y jornadas en las que se le convoque en el marco del seguimiento a la ejecución y control de los proyectos locales de mujer	Se realizó seguimiento jurídico a los proyectos que se encuentran en curso por medio de los procesos contractuales vigentes, dicho seguimiento se realizó por medio de las reuniones de equipo donde se verificó el estado de ejecución de los mismos.	2/250404_REUNIONDEEQUIPO 2/250411_reunión de equipo Salud Inclusiva	Obligación 4
Desarrollar acciones de apoyo a la supervisión de contratos en caso que sea asignado, realizando el seguimiento, verificación y constatación de las obligaciones contractuales y/o términos de referencia que debe desarrollar el contratista, plazos y condiciones establecidas, realizando la programación y seguimiento al PAC, informes de seguimiento, acciones de liquidación entre las otras que sean requeridas, acorde con el manual de supervisión e interventoría de la Secretaría Distrital de Gobierno, los lineamientos y orientaciones brindadas por la Alcaldía Local y la normatividad vigente	Esta actividad no fue programada para este periodo de tiempo.	Esta actividad no fue programada para este periodo de tiempo.	Esta actividad no fue programada para este periodo de tiempo.
Realizar procesos contractuales que le sean asignados por la supervisión del contrato, lo que incluye: elaborar o revisar las minutas de contratos y convenios, modificación del contenido de estudios previos, proyectos y pliegos de condiciones definitivos, términos de referencia y demás documentos contractuales requeridos en el marco de los diferentes tipos de procesos contractuales establecidos en la ley, respuestas a las observaciones al proyecto y a los pliegos definitivos de condiciones.	Se realizó verificación, observaciones y se ajustó lo pertinente a los anexos técnicos, análisis del mercado y estudio de mercado, así como de la estructura de costos de los procesos que se encuentran en formulación, cuya modalidad será por Licitación Pública.	2/250421_ReuniónSocializaciónFormulación_SM_SSR 2/250422_Acta_SeguimientoProcesoFormulacion 2/250422_ReuniónAjustesLecturaAnexoTécnico_SM_SSR 2/250424_RevisiónJurídicaAnexoTécnicoSPA-CIBILK 2/250402_ReuniónEstructuraciónAnálisisEstudiosAnexo Link de one drive, en el cual se encuentran alojados los documentos, elaborados y ajustados a la fecha de presentación de este informe de ejecución.	Obligación 6 https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/:f/g/personal/inversionlocal_kennedy_gobiernobogota_gov_co/1q2RunU8Jp1q1hZTOblJ6k8dn70vD7ut3l3MqdnZlJnNA?e=myNsKz
Realizar la implementación, carga, manejo, validación y actualización de información en las plataformas SECOP I Y SECOP II, así como la recopilación de la información para la actualización de bases que den cuenta del estado de los procesos en curso en la entidad, generando las alertas necesarias para el adecuado manejo de los mismos, brindando apoyo para el oportuno registro y reporte de los datos por parte de los contratistas y apoyos a la supervisión.	Esta actividad no fue programada para este periodo de tiempo.	Esta actividad no fue programada para este periodo de tiempo.	Esta actividad no fue programada para este periodo de tiempo.
Las demás obligaciones que sean inherentes al objeto contractual, que se encuentren en la normatividad vigente o que sean solicitadas por el supervisor o apoyo a la supervisión del contrato	Se asistió a reuniones al interior de la ALK, con el fin de recibir información respecto de la línea técnica en la ejecución de los procesos. De acuerdo con las indicaciones del apoyo a la supervisión se realizó atención al público, ciudadanos en condición de discapacidad o cuidadores, de acuerdo con las necesidades de información de oferta institucional. De igual manera se dio respuesta a las peticiones solicitadas y a la solicitud de información con el fin de dar respuesta a acción de tutela en la cual vincularon al FDLK.	2/250409 seguimiento politicas publicas 2/251004_Atención al público S.I Insuamo respuesta acción de tutela. Respuesta a remisión solicitud de información oferta institucional.	Obligación 8
INFORMACIÓN ADICIONAL			
APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL:	NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE SALUD	NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE PENSION	NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA ARL
	COMPENSAR	PORVENIR	POSITIVA



ALCALDIA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
Secretaría de Gobierno

ALCALDÍA LOCAL DE KENNEDY

FIRMAS	
DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.	CONTRATISTA
	Firma:  Nombre: LUDWIG FABIAN ABRIL GRANADOS Cédula: 1.128.447.239 Cargo: Profesional Contratista
DECLARACION DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR: Una vez verificado los soportes allegados por el contratista manifiesto que el/la contratista ha cumplido a la fecha con las obligaciones establecidas en el contrato.	SUPERVISOR/INTERVENTOR
	Firma:  Nombre: KARLA TATHYANNA MARIN
	Cargo: ALCALDESA LOCAL DE KENNEDY
	APOYO A LA SUPERVISIÓN
	Firma:  Nombre: EIMY SOLANGY CASTRO CASALLAS Cargo: Apoyo a la supervisión

CUENTA DE COBRO PERSONA NATURAL

Documento de Cobro de Servicios prestados por personas naturales no comerciantes inscritas en el regimen simplificado (Art 3 decreto 522 de 2003) y Certificación de cumplimiento de requisitos de acuerdo con lo establecido en el parágrafo primero del Artículo 4 del Decreto 2271 de 2009, en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, en la Ley 828 de 2003 y ley 1819 de 2016.

Ciudad y Fecha

BOGOTÁ, 02 DE MAYO DE 2025

CUENTA DE COBRO NUMERO

2

Yo **LUDWIG FABIAN ABRIL GRANADOS**

identificado como aparece al pie de mi firma,

me permito manifestar bajo la gravedad del juramento que de conformidad con el art. 330 del Estatuto Tributario mis ingresos se encuentran clasificados de acuerdo con la determinacion celular informada a continuación:

1 SI ☒ NO ☐ Pertenecen a rentas de trabajo2 SI ☐ NO ☒ he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a esta actividad**EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE KENNEDY**

NIT 899.999.061-9

Transversal 78k # 41a - 04 sur Teléfono 4481400 -4511321

DEBE A:**LUDWIG FABIAN ABRIL GRANADOS**

C.C.

1.128.447.239

Por Concepto de:

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL SEGUIMIENTO JURÍDICO DE LOS PROYECTOS DE SALUD INCLUSIVA, ASÍ COMO LOS ASUNTOS CONTRACTUALES Y PRECONTRACTUALES QUE SE REQUIERAN.▮

Periodo comprendido entre: 01 de abril de 2025 y 30 de abril de 2025

La suma de : \$ 5.500.000 CINCO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE

Tipo de Contrato	Prestacion de servicios	CPS-492-2025	Pago No	2	DE	7
Planilla Pago de seguridad Social No	86067621	y				
Periodo cotizado	Abril 2025	y				
Fecha de pago	28/04/2025	y				
Ingreso Base de Cotización	2.200.000	y				

IBC SEGÚN VALOR COBRADO**2.200.000**

Favor Consignar en Banco:

Bancolombia

Cuenta

Ahorro

No

05324719671

Conozco la responsabilidad que implica jurar en falso de conformidad con el Código Penal y certifico bajo la gravedad del juramento que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud y ARL, corresponde a los ingresos provenientes del contrato de prestación de servicios CPS-492-2025, celebrado con EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE KENNEDY materia del pago sujeto a retención. De igual manera certifico que todo lo declarado anteriormente es verdadero y se puede comprobar en cualquier momento para lo cual otorgo las autorizaciones correspondientes.

FIRMA:

DIRECCION: Diagonal 3 # 83-02

TELEFONO:

3103762611

correo electronico contacto: lfagabogado@gmail.com



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
GOBIERNO, SEGURIDAD Y CONVIVENCIA
Alcalda Local de Kennedy



ALCALDIA LOCAL DE KENNEDY

RELACION DE TRAMITE DE RADICADOS ORFEO

NUMERO DE RADICADO	FECHA DE RADICACION	ESTADO DEL TRAMITE	ACCION O PLAN DE TRABAJO PARA TRAMITAR Y DAR CIERRE
ENTRADAS/ MIS OFICIOS/ MIS MEMORANDOS			
20255810071912	21/04/2025	EN TRAMITE DE REVISIÓN Y FIRMA	

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
GOBIERNO, SEGURIDAD Y CONVIVENCIA
Alcalda Local de Kennedy

Version Nueva

AYUDA INFO CREDITOS CONTRASEÑA ESTADISTICAS CERRAR

ESTADO DE: Entrada

USUARIO: LUDWIG FABIAN ABRIL GRANADOS

DEPENDENCIA: Area de Gestion de Desarrollo Local Kennedy

Radicados:

Buscar

• Escriba los números de radicado que quiere buscar, separados por comas.

• Seleccione radicados y haga clic en el botón de la acción requerida.

Visto Bueno Agendar Cerrar Tramite

Show: 1 entries

Search:

Radicado (1)	Fecha Radicado	Asunto (Referencia)	Enviado Por	Dias háb iles en tr amite
20255810071912	2025-04-21 13:34 PM	ASUNTO: REMISION DEL PACIENTE JUAN FELIPE SANABRIA GARCIA T.I 1013009788, PARA SU CO NOCIMIENTO Y FINES PERTINENTES.	CAROL CASTRO	

Anterior

1

Siguiente

• Para ver el documento del radicado, haga clic sobre el número del radicado, si está subrayado.

• Para ver los detalles del radicado, haga clic en la fecha del radicado.

• En la columna "D.P." aparecerá el número de días que restan para responder, si es un derecho de petición.

• Si el número de días para responder el radicado se ha vencido, este valor aparecerá en rojo.

• Para generar un número de radicado definitivo, seleccione el botón **Radicar**.

• Para actualizar los datos del radicado, seleccione el botón

• Para informar o eliminar informados del radicado, seleccione el botón

• Para reasignar directamente el radicado, seleccione el botón

• Para devolver el radicado, seleccione el botón

• Para anexar archivos o eliminarlos del radicado, seleccione el botón

9+

Búsqueda

ESP LAA

11:02 a. m.
28/04/2025

Numero de contrato CPS-492- de -2025

Yo, LUDWIG FABIAN ABRIL GRANADOS, identificado con cédula de ciudadanía 1.128.447.239 expedida en la ciudad de Medellín.

INFORMACION PERSONAL	SI	NO
Soy Pensionado		X
Devolución de saldos (No estoy obligado a cotizar pensión)		X
Soy Declarante de Renta año 2024		X
Para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente de qué trata el artículo 383 Parágrafo 4 del artículo 1.2.4.1.17 del Decreto 1625 de 2016. Haré uso de costos y deducciones asociadas a los pagos o abonos en cuenta por concepto de HONORARIOS; o por compensaciones por SERVICIOS PERSONALES.		X

Solicito que al momento de la depuración de la base de la retención en la fuente sea tenida en cuenta la exención prevista en el numeral 10 del artículo 206 del Estatuto Tributario. Toda vez que cumpla con las previsiones del numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 del Decreto 1625 de 2016 modificado por el artículo 9 del Decreto 2231 de 2023.

De acuerdo con lo anterior, CERTIFICO QUE: (Seleccione con X para cada concepto que le aplique y anexe el soporte según corresponda):

DEPURACION CALCULO DE RENTA	SI	NO
¿Soy responsable del Impuesto a las ventas – IVA? (Anexar RUT y certificación de autorización de numeración de facturación electrónica)		X
¿Hago aportes a cuenta AFC – Ahorro de Fomento a la Construcción-? (Anexar soporte de pago de aporte mensual)		X
¿A la fecha hago aportes VOLUNTARIOS a pensión? (Anexar soporte de pago de aporte mensual)		X
¿Aporto certificación de pago de intereses en préstamos de vivienda del año inmediatamente anterior? (Anexar certificación en la primera cuenta)		X
¿Aporto certificación de pagos a medicina prepagada y/o planes adicionales de salud del año inmediatamente anterior o del período objeto de pago? (Anexar certificación en la primera cuenta)		X
¿Certifico que tengo dependientes de acuerdo con los requisitos exigidos en el parágrafo 2 del artículo 387 del Estatuto Tributario y en concordancia con ley 2277 de 2022 y Art 388 del Estatuto Tributario; Decreto 1625 de 2016 artículo 1.2.4.1.6 y artículo 1.2.4.1.18 modificado por el artículo 9 del Decreto 2250 de 2017). base retención (10%) de los ingresos brutos y hasta máximos de 32 UVT? (Anexar formato gco-gci-f137 y sus soportes)	X	

Se expide y firma a los (02) días del mes de mayo de 2025

Firma: 
C.C. 1.128.447.239

Nombre: LUDWIG FABIAN ABRIL GRANADOS
C.C.: 1.128.447.239 de Medellín

Dirección laboral: Transversal 78k # 41a - 04 sur
Teléfono laboral: 4481400 - 4511321

ALCALDÍA LOCAL DE KENNEDY

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO (Persona Natural)

Teniendo en cuenta el informe presentado por el contratista **LUDWIG FABIAN ABRIL GRANADOS** sobre las actividades desarrolladas para dar cumplimiento a los términos contratados y los resultados obtenidos, una vez realizada la revisión del informe, se autoriza el pago correspondiente al:

Periodo comprendido entre el 01 de abril de 2025 y el 30 de abril de 2025

Contrato: No. CPS-492-2025
Tipo de Contrato: Contrato De Prestacion De Servicios
Contratista: Ludwig Fabian Abril Granados
Cédula o NIT: C.C.: 1.128.447.239 de Medellín

Objeto: **PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL SEGUIMIENTO JURÍDICO DE LOS PROYECTOS DE SALUD INCLUSIVA, ASÍ COMO LOS ASUNTOS CONTRACTUALES Y PRECONTRACTUALES QUE SE REQUIERAN.**

Plazo del contrato: 180 DÍA(S) CALENDARIO
Fecha iniciación: 27 DE MARZO DE 2025
Fecha de terminación: 26 DE SEPTIEMBRE DE 2025
Prórroga(s): DIAS
Valor inicial pactado: \$ 33.000.000
Valor adicional: \$ 0
Valor a pagar: **(\$5.500.000) (No. 2 de pago: 7)**
Honorarios Mensuales: **\$5.500.000**
Numero de PIN: 86067621
Periodo cotizado: Abril 2025

Se verificó el cumplimiento del pago de los aportes parafiscales relativos a SENA, ICBF, Cajas de Compensación Familiar, cuando corresponda, y ARL (Administradora de riesgos laborales) y al Sistema de Seguridad Social Integral) por parte del contratista, de conformidad con el Parágrafo 1 del Art. 23 la Ley 1150 de 2007 y el Artículo 244 de la Ley 1955 de 2019.

En constancia se firma el (02) días del mes de mayo de 2025


EIMY SOLANGY CASTRO CASALLAS
C.C.52.872.670
Apoyo a la Supervisión


KARLA TATHYANNA MARIN
ALCALDESA LOCAL DE KENNEDY
Supervisora

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1128447239	LUDWIG FABIAN ABRIL GRANADOS		dg 3 # 83-02	2932151	lfagabogado@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.	

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	
2025-04	2025-04	I	28/04/2025	86067621	\$638.500	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	275.000	0		0		0	0	0	275.000	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	352.000	0	0	0	0	0	0		352.000	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	11.500				11.500	0	0	11.500			115	11.500	1

TOTALES CAJAS								
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados	

TOTALES PARAFISCALES				No. Afiliados
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	
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	275.000	275.000
Pensión	1	352.000	352.000
Riesgos Laborales	1	11.500	11.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	638.500	638.500

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1128447239	LUDWIG FABIAN ABRIL GRANADOS		dg 3 # 83-02	2932151	lfagabogado@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-04	2025-04	I	28/04/2025	86067621	10
					TOTAL A PAGAR
					\$638.500

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES														
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Columna exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	IVA	VAC	AVP	VCT	IRL	CONEXIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o 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	1128447239	ABRIL GRANADOS LUDWIG FABIAN	59	0			N																	230301	2.200.000	352.000	0	0	0	0	EPS008	2.200.000	275.000	14-23	2.200.000	1	11.500		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA