MUNICIPIO DE VERGARA
DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA
SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO Y SOCIAL
INFORME DE ACTIVIDADES No 5

NÚMERO DE CONTRATO	N°083 de 2025	**VALOR INICIAL**	**$ 19.733.333**	**PLAZO INICIAL**	HASTA EL 15 DE DICIEMBRE DE 2025
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS COMO ENTRENADOR DE LOS PROGRAMAS DE FORMACION DEPORTIVA, ACTIVIDAD FISICA, RECREACION Y USO DEL TIEMPO LIBRE DE LA COMUNIDAD VERGARENSE.				
PERIODO DE EJECUCIÓN	20/06/2025-19/07/2025	**SUPERVISOR**	KAREN YELIPZA BENAVIDES CARDENAS Secretaria de Desarrollo Económico y Social Supervisor		
NOMBRE DEL CONTRATISTA	Juan Camilo López Bohórquez	**No. DE IDENTIFICACIÓN**	C.C. 1.070.707.522 de La Vega		
TELÉFONO DE CONTACTO	3118860501	**DIRECCIÓN**	Barrio Gaitán , La Vega Cundinamarca		
FECHA ACTA DE INICIO	20/02/2025	**PRÓRROGA**	N/A		
VALOR DEL PERIODO EJECUTADO	$ 2.000.000	**FECHA DE TERMINACIÓN**	15/12/2025		

DESARROLLO DEL INFORME

PRIMER OBLIGACION CONTRACTUAL

Descripción de la obligación:

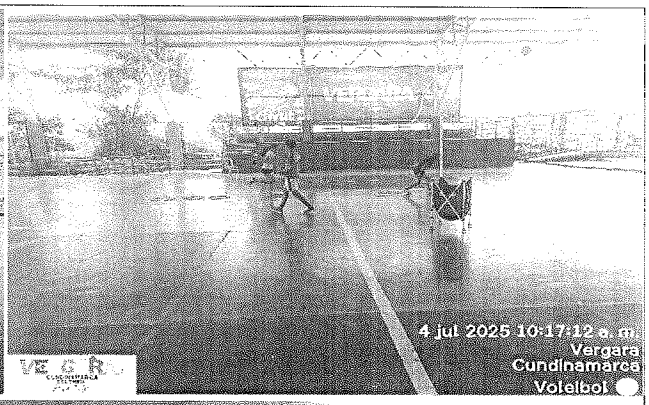
1. **Apoyar las acciones a que haya lugar para el cumplimiento de las metas establecidas en el Plan de Desarrollo, sector Deporte y Recreación y Aprovechamiento del tiempo Libre.**

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Realicé las diferentes actividades designadas por el supervisor y el coordinador de deportes para así poder dar cumplimiento al plan de desarrollo, sector deporte, recreación y aprovechamiento del tiempo libre , buscando la apropiación, la mejora , el mantenimiento y la interiorización de los patrones básicos del movimiento, las habilidades motrices propias del deporte, al igual que las capacidades coordinativas como; acoplamiento y el equilibrio, las capacidades físicas condicionales como; la flexibilidad y velocidad, por medio de actividades lúdicas, recreativas, deportivas y del juego , y ejercicios enfocadas a las mismas y las cuales se puedan fortalecer y apropiar de manera asertiva, para que así mismo poder generar un impacto significativo en cada uno de los NNA.

MEDIO DE VERIFICACIÓN







SEGUNDA OBLIGACION CONTRACTUAL

Descripción de la obligación:

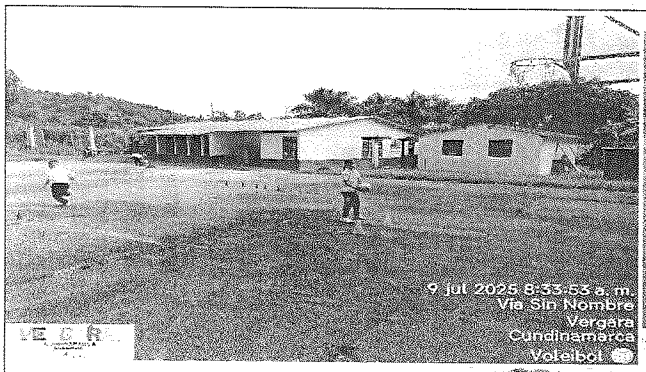
2. **Apoyar y organizar eventos deportivos que promuevan el buen aprovechamiento del tiempo libre en especial en la disciplina de voleibol de salón en la zona urbana y rural del municipio de Vergara.**

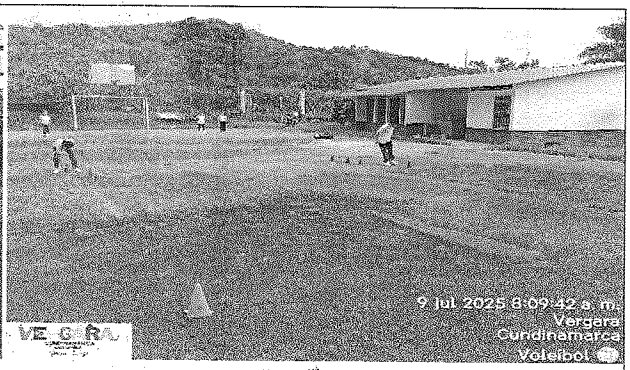
ACTIVIDADES DESARROLLADAS

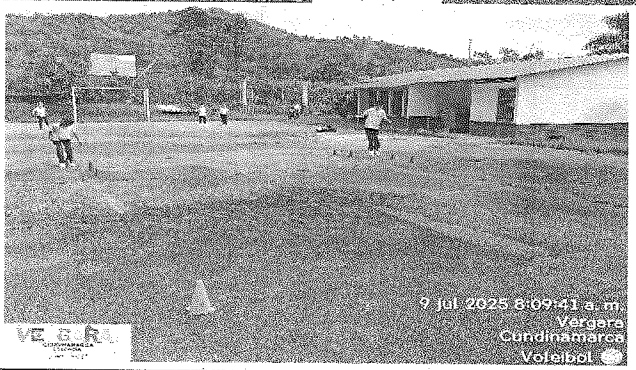
Apoyé la realización de actividades y eventos deportivos de fortalecimiento y aprovechamiento del tiempo libre con las dos categorías de iniciación y fundamentación en la disciplina de voleibol en las veredas de impar y chontecito, de esta forma mantenemos y apropiamos los patrones básicos del movimiento y las capacidades coordinativas como lo son ; el equilibrio, el acoplamiento, también las capacidades física propias del deporte, por medio de ejercicios, actividades lúdicas y recreativas con un a comunicación de forma acertada ,las cuales los saquen de su zona de confort y les brinden herramientas tanto en el deporte como en la vida cotidiana y así mismo formar deportistas íntegros.

Observación: Por motivo de vacaciones de mitad de año no se realizaron 2 clases y por otro lado, en la escuela del impar aun no cuenta con profesor , ya que este ya cumplió con sus años de labor.

MEDIO DE VERIFICACIÓN







TERCER OBLIGACION CONTRACTUAL

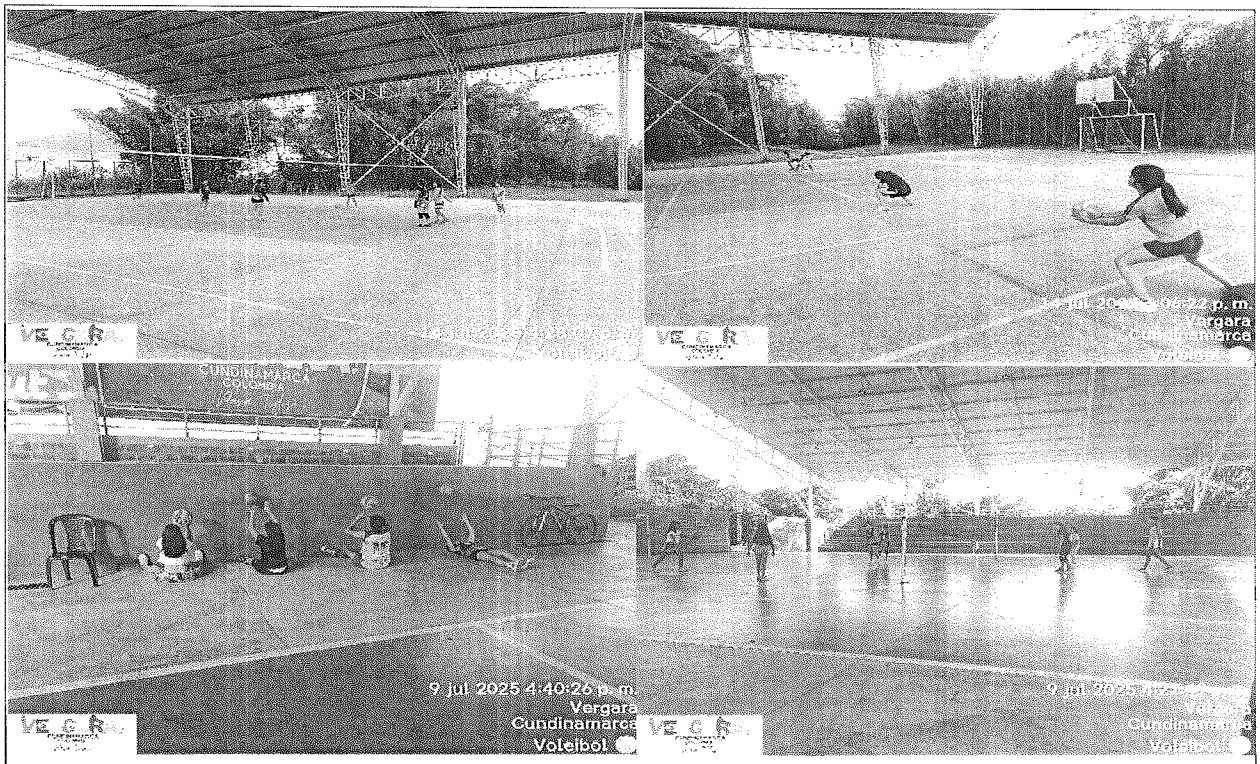
Descripción de la obligación:

3. **Desarrollar el proceso técnico y pedagógico en el municipio, deporte y/o modalidad asignada en los niveles de iniciación, fundamentación y/o especialización deportiva, proceso debidamente articulado a los Planes Pedagógicos o Mallas Curriculares, previamente entregados por la Coordinación del Deporte Formativo.**

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Desarrollé el proceso técnico y pedagógico en el municipio de Vergara , en el deporte de voleibol , en las categorías de iniciación y fundamentación con relación a los planes pedagógicos y mallas curriculares previamente entregados por el coordinador del deporte formativo , para que así se obtengan y se ejecuten un sesiones de clase optimas, creativas, coherentes y así poder generar un impacto significativo en los NNA de tal forma poderlos sacar de su zona de confort y mejorar tanto a nivel deportivo como personal y así poder generar un sentido de pertenencia por lo que se hace.

MEDIO DE VERIFICACION



CUARTA OBLIGACION CONTRACTUAL

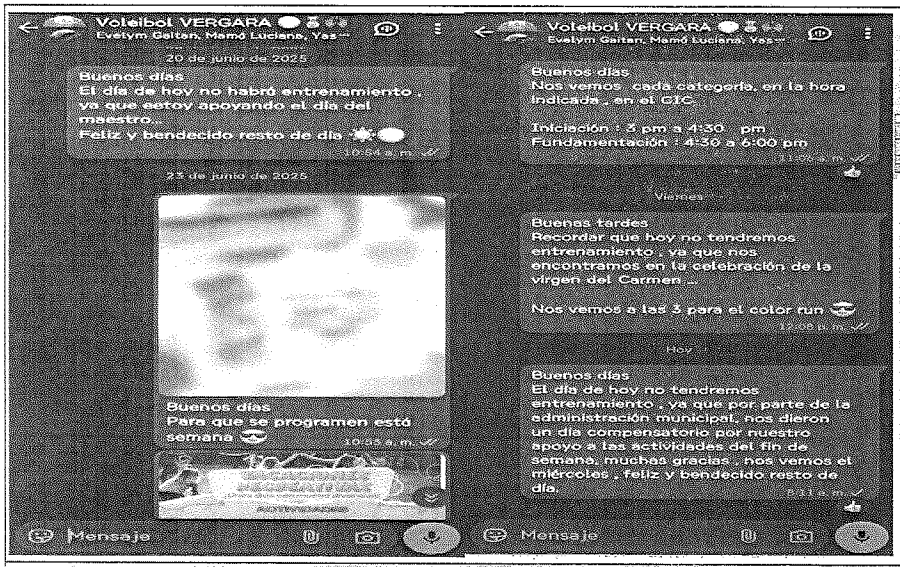
Descripción de la obligación:

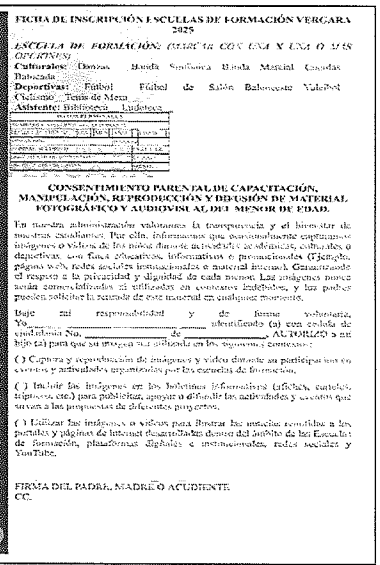
4. **Adelantar los procesos de convocatoria, inscripción y seguimiento a través de los medios necesarios y donde se involucren Juntas de Acción Comunal, Instituciones Educativas, Resguardos Indígenas, Personas en Situación de Discapacidad, Población Diversa y demás comunidades que se puedan beneficiar su proceso técnico y pedagógico llevando un registro mensual en el formato establecido.**

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Adelanté la respectiva convocatoria e inscripciones, por medio de publicaciones en redes sociales de la administración municipal y personales , haciéndole llegar esta información a toda la comunidad vergarense en general, como también en los colegios y escuelas del municipio y así dar a conocer el programa de escuelas de formación deportiva en especial la de voleibol. Por otro lado se tiene un grupo de WhatsApp con todos los padres de familia , donde se brinda toda la información sobre el proceso formativo y deportivo de sus hijos. Y desde la fecha se solicitara un consentimiento informado, el cual deberá ir firmado por el padre de familia o el acudiente.

MEDIO DE VERIFICACION





FICHA DE INSCRIPCIÓN ESCUELAS DE FORMACIÓN VERGARA 2025

ESCUELA DE FORMACIÓN: (SELECCIONE UNA Y UNA O MAS OPCIONES)

Culturales: Danzas Banda Sinfónica Banda Marcial Casadas Tabacalera

Deportivas: Fútbol Fútbol de Salón Baloncesto Voleibol Ciclismo Tenis de Mesa

Asistente: Biblioteca Ludoteca

CONSENTIMIENTO PARENTAL DE CAPACTACIÓN, MANIPULACIÓN, REPRODUCCIÓN Y DIFUSIÓN DE MATERIAL FOTOGRÁFICO Y AUDIOVISUAL DEL MENOR DE EDAD.

En nuestra administración valoramos la transparencia y el bienestar de nuestros estudiantes. Por ello, informamos que ocasionalmente capturamos imágenes o videos de los niños durante actividades académicas, culturales o deportivas con fines educativos, informativos o promocionales (Ejemplo, página web, redes sociales institucionales o material impreso). Garantizando el respeto a la privacidad y dignidad de cada menor. Las imágenes nunca serán comercializadas ni utilizadas en contextos indebidos, y los padres pueden solicitar la retirada de este material en cualquier momento.

Bajo mi responsabilidad y de forma voluntaria, Yo _____ identificado (a) con cedula de ciudadanía No. _____ de _____, AUTORIZO a mi hijo (a) para que su imagen sea utilizada en los siguientes contextos:

( ) Captura y reproducción de imágenes y video durante su participación en eventos y actividades organizadas por las escuelas de formación.

( ) Incluir las imágenes en los boletines informativos (fichas, carteles, trípticos, etc.) para publicitar, agregar a difundir las actividades y eventos que surjan a las propuestas de diferentes programas.

( ) Utilizar las imágenes o videos para ilustrar las noticias remitidas a los portales y páginas de internet desarrollados dentro del objeto de las Escuelas de formación, plataformas digitales e institucionales, redes sociales y YouTube.

FIRMA DEL PADRE, MADRE O ACUDIENTE
CC.

QUINTA OBLIGACION CONTRACTUAL

Descripción de la obligación:

5. **Mantener una cobertura mínima poblacional de acuerdo a las características de la disciplina deportiva a cargo, de la siguiente forma:**

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Realicé el mantenimiento de la cobertura de la población con la que se cuenta y se registro en el formato indicado por el supervisor para así poder llevar un control del mismo.

Iniciación: 9 NNA

Fundamentación: 13 NNA

MEDIO DE VERIFICACION

INDEPORTES CUNDINAMARCA / ALCALDIA VERGARA
ESCUELA DE FORMACIÓN DEPORTIVA Y RECREATIVA FUTBOL DE SALON
PLANILLA DE COBERTURA/GRUPOS POBLACIONALES Y % DE CUMPLIMIENTO
MES JUNIO-JULIO 2025

INDEPORTES

BENEFICIADOS	GENERO		SECTOR				GRUPOS POBLACIONALES								
EDADES	Masculino	Femenino	Urbana Masculino	Rural Masculino	Urbana Femenino	Rural Femenino	Discapacidad Masculino	Discapacidad Femenino	Victimas del Conflicto Armado Masculino	Victimas del Conflicto Armado Femenino	AFRODESCENDIENTE MASCULINO	AFRODESCENDIENTE FEMENINO	INDIGENA MASCULINO	INDIGENA FEMENINO	TOTALES
5 AÑOS															0
7 AÑOS															0
8 AÑOS	2		1												2
9 AÑOS	1														1
10 AÑOS		2													2
11 AÑOS															0
12 AÑOS															0
13 AÑOS		4													4
14 AÑOS		8	10	1	2	2									8
15 AÑOS		2													2
16 AÑOS	1														1
17 AÑOS	1														1
TOTALES	22	3	10	1	2	2									22

SEXTA OBLIGACION CONTRACTUAL

Descripción de la obligación:

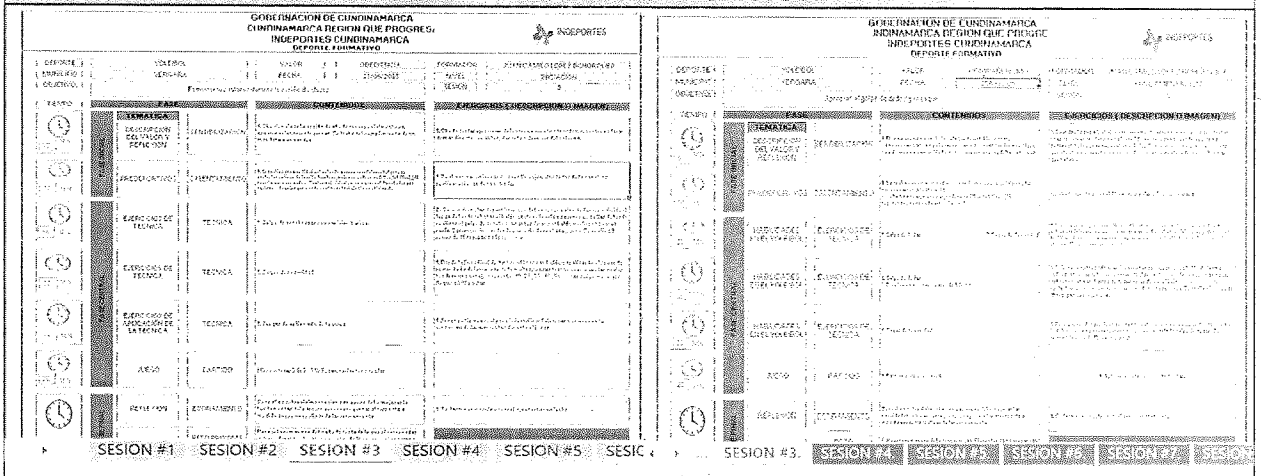
6. **Desarrollar 12 horas de trabajo con los grupos establecidos por cada disciplina deportiva (2 sesiones de 2 horas con el grupo de iniciación, 2 sesiones de 2 horas con el grupo de fundamentación y 2 sesiones de 2 horas con el grupo de especialización), Cada sesión de clase programada, deberá tener como mínimo**

una duración de (2 horas) distribuida en: fase inicial, central y final estas sesiones de práctica no pueden ser acumulables en el mismo día (máximo una sesión diaria por grupo de formación). Adicional se deben desarrollar 4 horas de trabajo con las instituciones educativas del sector rural.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Realicé el desarrollo de las horas de trabajo con cada una de las categorías, tanto en iniciación como en fundamentación, adicional a ello, se desarrolló las clases en las instituciones rurales como lo son ; el impar y chontecito con el objetivo de mejorar. apropiar y mantener las habilidades motrices básicas , las capacidades condicionales y las capacidades coordinativas , por medio del juego y ejercicios enfocados al desarrollo de las mismas de los NNA.

MEDIO DE VERIFICACION



SEPTIMA OBLIGACION CONTRACTUAL

Descripción de la obligación:

7. **Brindar acompañamiento en los intercambios deportivos con otros municipios para mejorar el nivel deportivo y competitivo de las escuelas de formación asignadas.**

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Este mes no realicé ningún intercambio deportivo, ya que se encuentran en la etapa de adaptación y preparación física propia del deporte, por medio de circuitos poli motores, test físicos, técnica y táctica dentro del campo de juego. Pero se tiene programado un intercambio para el mes de Agosto.

MEDIO DE VERIFICACION

Debido a que no se realizo ningún intercambio deportivo, no se obtiene registro fotográfico.

OCTAVA OBLIGACION CONTRACTUAL

Descripción de la obligación:

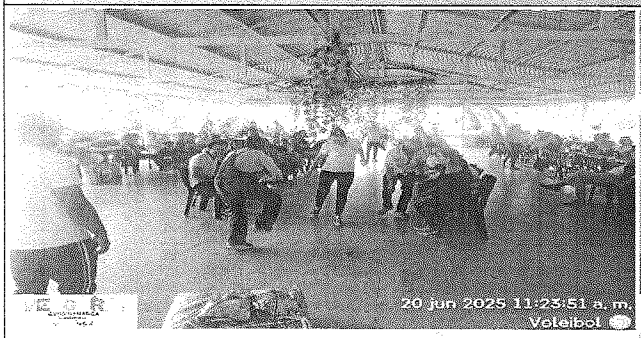
8. **Apoyar las actividades físicas que se desarrollen en los eventos sociales, deportivos y culturales programadas por la secretaria de Desarrollo Económico y Social y las demás que le encargue el Supervisor del contrato.**

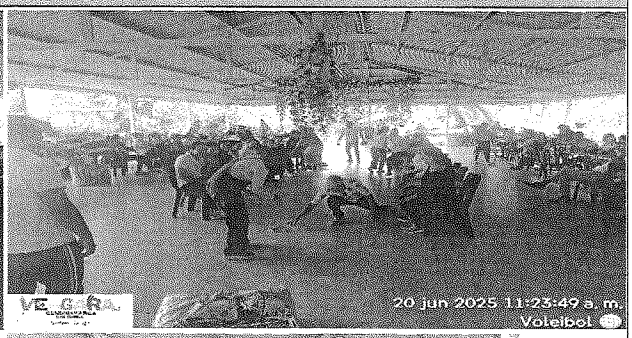
MUNICIPIO DE VERGARA
DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA
SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO Y SOCIAL
INFORME DE ACTIVIDADES No 5

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

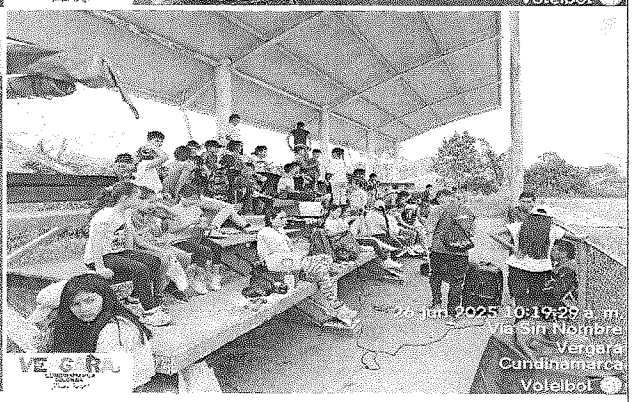
-Realicé el apoyo a la celebración del día del maestro , donde se conto con la participación de más de 80 docentes, en el cuál, se realizaron actividades lúdicas , recreativas y se entregaron obsequios a los mismo.
-Realicé el apoyo de las vacaciones recreativas, donde contamos con la participación de más de 70 niños , en las cuales se realizaron actividades como ; caminata, match recreativo actividades acuáticas.

MEDIO DE VERIFICACION









NOVENA OBLIGACION CONTRACTUAL

Descripción de la obligación:

9. **Participar, apoyar y asistir a las reuniones, capacitaciones, eventos y encuentros programados por el municipio e Indeportes, coordinado con la supervisión y el gestor provincial.**

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

-Asistí a la reunión general con la señora Alcaldesa, donde se trataron temas sobre las ferias y fiestas de la virgen del Carmen.
-Participé en la reunión de coordinadores de la provincia en el municipio de Sasaima , allí se trataron temas relacionados con; juegos Intercolegiados, juegos comunales y adulto mayor.

MEDIO DE VERIFICACION





DECIMA OBLIGACION CONTRACTUAL

Descripción de la obligación:

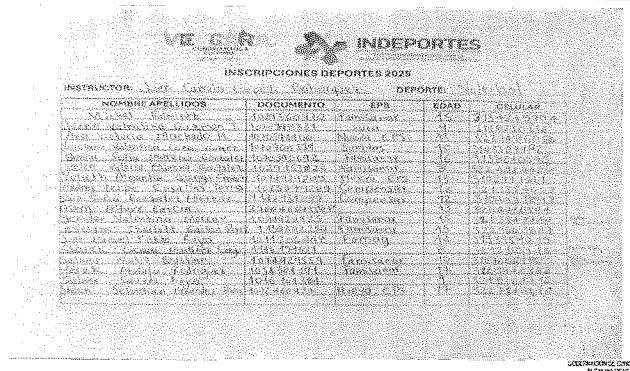
10. **Estructurar, Entregar y mantener actualizado la base de datos y documentación requerida por la supervisión y el gestor en medio físico y/o digital de la inscripción y participación de los beneficiarios al programa deporte formativo, así mismo Realizar reuniones con los padres de familia e informarles sobre el proceso realizado en las escuelas de formación.**

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Realicé la estructura y el mantenimiento de la base de datos de la población beneficiada con el programa deportivo, además de eso , en el momento de la inscripción se les informa a los padres de familia, todo lo relacionado con el manejo y el proceso que se llevará acabo este año con la escuela de formación y su proyección los sus hijos e hijas , tanto nivel deportivo como personal.

- Anexo control de asistencia : Iniciación y fundamentación

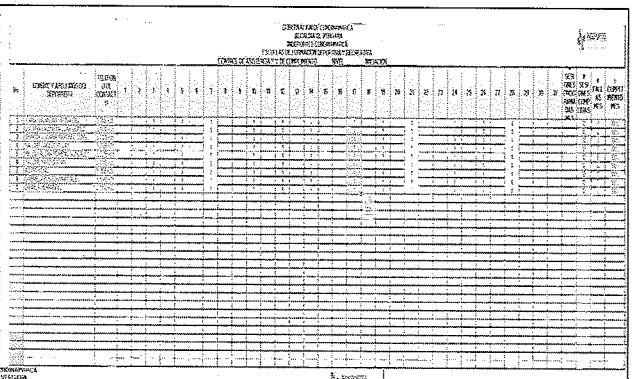
MEDIO DE VERIFICACION

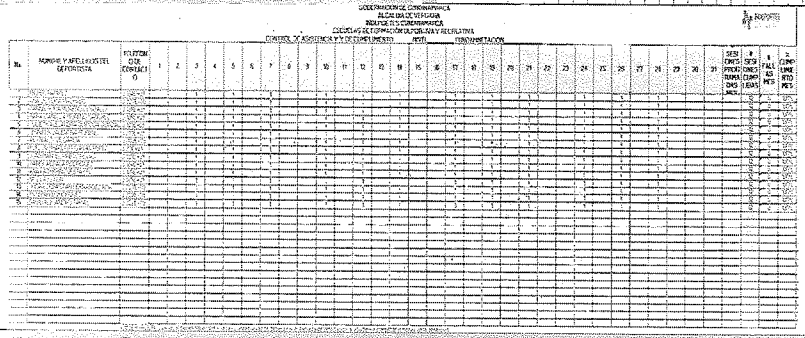

INDEPORTES

INSCRIPCIONES DEPORTES 2025

INSTRUCTOR: DEPORTE

NOMBRE APELLIDOS	DOCUMENTO	EPS	EDAD	CELULAR





ONCEAVA OBLIGACION CONTRACTUAL

Descripción de la obligación:

11. **El contratista vinculado mediante el presente contrato deberá contar con la tarjeta de entrenador a partir del mes de mayo de 2025, en cumplimiento de la Ley 2210 de 2022, so pena de incurrir en trámite de terminación del presente contrato.**

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Cuento con la tarjeta profesional , dando en cumplimiento a la Ley 2210 de 2022.

MEDIO DE VERIFICACION


REPÚBLICA DE COLOMBIA

TARJETA DE ENTRENADOR DEPORTIVO

COCED

TE13026

Juan Camilo
López Bohórquez

CC 1070707522

Título
Tecnólogo en entrenamiento deportivo

Institución de Educación Superior
Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA - Cundinamarca

Año de Graduación
2014

Presidente COCED

www.coced.co

Fecha de Expedición
03-10-2024

DOCEAVA OBLIGACION CONTRACTUAL

Descripción de la obligación:

12. **Las demás que por ley o por la naturaleza del contrato, se identifiquen como relevantes para incorporarlas al mismo.**

MUNICIPIO DE VERGARA
DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA
SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO Y SOCIAL
INFORME DE ACTIVIDADES No 5

ACTIVIDADES DESARROLADAS
-Realicé el apoyo al festival cafetero en la vereda Cerinza , donde se conto con la participación de 7 reinas de las veredas cercanas, y muchas actividades más de integración y se sano esparcimiento. -Participé en el foro de educación municipal, el cual se llevo a cabo en la institución educativa Fidel León Triana, donde se conto con 8 ponencias y experiencias de cada uno de los docentes participantes.
MODO DE VERIFICACION
 
APORTES PARAFISCALES
Observaciones Contratista: Se presenta planilla de salud pensiones y ARL para el mes de JUNIO No. 4607326701
Observaciones Supervisor:

JUAN CAMILO LOPEZ BOHORQUEZ
CC 1.070.707.522de La Vega
Contratista

KAREN YELIPZA BENAVIDES CARDENAS
Secretaria de Desarrollo Económico y Social
Supervisor

Control Tramite Documento		
Acción	**Funcionario**	Firma
Elaboró	Juan Camilo López Bohórquez - Contratista	
Revisó	Lorena Gutiérrez - Coordinadora	
Aprobó	Karen Yelipza Benavides Cárdenas - Secretaria de Desarrollo Económico y Social	

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1070707522
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JUAN CAMILO LOPEZ BOHORQUEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	LA VEGA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	CL 12 NO 5 - 28	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4607326701	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES Junio AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES Junio AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/07/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9993135978

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
230201	230201- PROTECCION	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 0**	**$ 227.800**

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
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 178.000**

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	$ 34.700	$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 34.700
SUBTOTALES:									**$ 34.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 34.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES					
																											PENSIÓN								SALUD						ARP					CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	RETIRO REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	CNV	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1070707522	LOPEZ BOHORQUEZ JUAN CAMILO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500			NO																		230201-PROTECCION	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	1070707522	$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 440.500

Planilla Pagada

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1070707522
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JUAN CAMILO LOPEZ BOHORQUEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	LA VEGA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	CL 12 NO 5 - 26	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	4607326701	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: junio	PERIODO COTIZACIÓN	MES: junio		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:	AÑO: 2025		
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/07/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9993135978		

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		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	1	$ 227.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 227.800**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8300035647	EPS017	EPS017-FAMISANAR	1	$ 178.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 178.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 34.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 34.700**

VALOR SIN MORA:	**$ 440.500**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 440.500**