Alcaldía Municipal de Yopal

INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No.	6	FECHA INFORME	*28/10/2025*

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

No DEL CONTRATO Y FECHA	**1586 DE FECHA 2025-04-15**
VALOR DEL CONTRATO	SESENTA Y TRES MILLONES OCHOCIENTOS CUATRO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M/CTE ($63.804.944)
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE YOPAL.
CONTRATISTA	LOGYTEC DEL LLANO SAS.
No. DE IDENTIFICACION	901.103.979-6.
PLAZO DE EJECUCION	OCHO (8) MESES Y OCHO (8) DIAS.
SUPERVISOR	MICHAEL JONATHAN CASTRO NIÑO – SECRETARIO DE MOVILIDAD.
FECHA DE INICIO	2025-04-24.
FECHA DE TERMINACIÓN	2025-12-31.
PERIODO DEL INFORME	DESDE 24 DE SEPTIEMBRE HASTA 23 DE OCTUBRE 2025.
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIO DE RADIO COMUNICACIONES PARA LA SECRETARÍA DE MOVILIDAD DEL MUNICIPIO DE YOPAL COMO ACCION DE FORTALECIMIENTO A LAS AUTORIDADES DE TRANSITO

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

ACTIVIDAD No	EJECUCION	EVIDENCIAS
Prestar a todo costo el servicio de radiocomunicación a la secretaría de movilidad, conforme a las especificaciones técnicas requeridas para el servicio, el cual incluye el soporte técnico, para las eventualidades que afecten el normal funcionamiento del servicio con un tiempo de respuesta no superior a 24 horas.	Se prestó a todo costo el servicio de radiocomunicación a la secretaría de movilidad, conforme a las especificaciones técnicas requeridas para el servicio, el cual incluye el soporte técnico, para las eventualidades que afecten el normal funcionamiento del servicio con un tiempo de respuesta no superior a 24 horas en el periodo comprendido entre el 24 de septiembre hasta 23 de octubre 2025.	Acta de entrega de equipos. Sin solicitudes pendientes registrados en dirección de contacto.
Realizar el cambio o reparación de equipos o piezas que, por hechos de terceros, eventos de fuerza mayor y caso fortuito o por el normal uso y desgaste requieran ser reemplazados.	Para el presente periodo no se ha requerido realizar el cambio o reparación de equipos o piezas que, por hechos de terceros, eventos de fuerza mayor y caso fortuito o por el normal uso y desgaste requieran ser reemplazados.	Sin solicitudes pendientes registrados en dirección de contacto.
Hacer entrega formal mediante acta, al supervisor del contrato, de los radios portátiles debidamente identificados e inventariados con sus respectivos accesorios y elementos incluidos,	Mediante acta de entrega N° 025 se realizó entrega de veintitrés (23) radios digital marca motorola modelo DEP250 cada equipo es entregado con antena, belclip,	Acta de entrega de equipos.

ACTIVIDAD No	EJECUCION	EVIDENCIAS
estableciendo para caso el estado en que se entregan los mismos.	batería, base cargadora, fuente, monofono y carnet.	
Brindar la capacitación necesaria para el uso adecuado de los equipos que sean para la manipulación de los funcionarios de la Secretaría de Movilidad.	El día 24 de abril de 2025 en las instalaciones de la secretaria de movilidad del municipio de Yopal Mediante acta entrega No 025 se realizó la entrega de los equipos seguido de capacitación del manejo de los equipos y accesorios entregados, allí se socializo el funcionamiento de los radios; encendido, apagado, ubicación de canales y realizar llamadas entre equipos.	Acta de entrega y acta de capacitación.
Prestar los servicios técnicos requeridos, con eficiencia, responsabilidad y transparencia evitando el deterioro y/o daño de otras piezas de los vehículos automotores de la secretaria de tránsito y transporte del Municipio de Yopal, los cuales serán de exclusiva responsabilidad del proveedor o distribuidor.	Se prestó el servicio con eficiencia, responsabilidad y transparencia.	Sin solicitudes pendientes registrados en dirección de contacto.
Asumir la totalidad de los costos directos e indirectos en que se deba incurrir para la ejecución de los servicios; costos que se entienden incluidos en el valor del contrato (transporte, laborales, operativos y demás). Por ningún motivo se considerarán o pagarán costos adicionales a los pactados inicialmente.	La empresa LOGYTEC DEL LLANO asumió la totalidad de los costos directos e indirectos para la ejecución de los servicios contratados, tales como: asistencia del personal técnico para la programación de los radios con sus respectivas frecuencias, mantenimiento de los equipos.	N/A
Cumplir con las obligaciones frente al Sistema de Seguridad Social Integral, Aportes Parafiscales (Cajas de compensación, SENA e ICBF) de conformidad con el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002, en concordancia con la Ley 828 de julio de 2003 y demás normas aplicables, por lo cual deberá allegar los pagos correspondientes donde acredite el cumplimiento frente al Sistema de Seguridad Social Integral durante el tiempo de ejecución del contrato.	Se presenta el Formato Pagos de seguridad social y aportes legales suscrito por el contador y el representante legal de acuerdo con los requerimientos de ley de sus empleados a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar.	Anexo planillo de pago seguridad social No. 9493203665 pensión septiembre salud octubre.
Acatar las instrucciones impartidas por el supervisor del contrato, quien velará por el cumplimiento de las obligaciones aquí establecidas.	Se han acatado las instrucciones impartidas por el supervisor del contrato, quien vela por el cumplimiento de las obligaciones establecidas.	N/A
Elaborar un informe mensual de todas las actividades realizadas en el periodo o cada vez que el supervisor lo requiera.	Se anexa informe N° 6 de actividades del periodo 24 de septiembre hasta 23 de octubre 2025.	Se entrega informe en físico y reposa en el expediente del contrato.

Alcaldía Municipal de Yopal

INFORME DE ACTIVIDADES

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL			
Tipo de aporte	**Planilla N°**	**Mes al que corresponde el aporte**	**Valor Pagado**
SALUD	9491604641	Octubre	$ 272.700
PENSION	9491604641	Septiembre	$ 273.900
ARL	9491604641	Septiembre	$ 255.100

DECLARACIÓN: 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.

OBSERVACIONES Y/O ANEXOS	
Nombre Contratista: LISETH VIVIVIANA GAMEZ GARCIA **Identificación: 1.116.549.635**	**Firma:** Liseth V. Gamez.

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

MICHAEL JONATHAN CASTRO NIÑO, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.118.549.211, actuando en mi calidad de supervisor del Contrato descrito al inicio del presente documento, certifico que, de acuerdo con las obligaciones pactadas en el contrato, el contratista ha cumplido con la ejecución de cada una de las actividades del contrato, tal y como se describe en el presente informe.

Así mismo certifico que el (la) contratista se encuentra al día con los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral de conformidad con la normatividad que rige la materia, tal y como se acredita en los soportes de liquidación de planilla y pago que se anexan para realizar el pago del acta parcial, No. 06 del contrato, los cuales han sido verificados por el suscrito.

Por lo tanto, se solicita a la Secretaria de Hacienda hacer el pago correspondiente al contratista.

Nota: Este campo aplica siempre y cuando exista un contrato de apoyo a la supervisión, de lo contrario no diligenciar **FIRMA**	**FIRMA**
NOMBRE:	**NOMBRE: MICHAEL JONATHAN CASTRO NIÑO**
CARGO:	**CARGO: SECRETARIO DE MOVILIDAD**
APOYO A LA SUPERVISIÓN	**SUPERVISOR DEL CONTRATO**

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.116.549.635

GAMEZ GARCIA

APELLIDOS

LISETH VIVIANA

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 27-ABR-1994

SAN LUIS DE PALENQUE
(CASANARE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55	O-	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

01-JUN-2012 AGUAZUL

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-4600100-00584172-F-1116549635-20140609 0038961420A 4 8162885894

CERTIFICACIÓN DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Yo, LISETH VIVIANA GAMEZ GARCIA, identificada con cedula de ciudadanía N° 1.116.549.635 de Aguazul Casanare, en mi condición de Representante Legal de LOGYTEC DEL LLANO SAS identificada con Nit: 901.103.979-6, debidamente inscrita en la Cámara de Comercio de Yopal Casanare, certifico el pago de los aportes realizados por la empresa durante los últimos seis (6) meses calendario y bajo la gravedad de juramento, manifiesto que la empresa se encuentra exonerado del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje (SENA), del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y las cotizaciones al Régimen Contributivo de Salud, las sociedades y personas jurídicas y asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios, correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes. Conforme el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016.

Yo, LINA MARIA MALAGON BARRERA, identificada con cedula de ciudadanía N° 1.116.545.700 de Aguazul Casanare, con Tarjeta Profesional No. 198483-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Contador Público de la empresa LOGYTEC DEL LLANO SAS identificada con Nit: 901.103.979-6, debidamente inscrita en la Cámara de Comercio de Yopal Casanare, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoria generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, o cuando a ello hubiere lugar certifico el pago de los aportes realizados por la empresa durante los últimos seis (6) meses calendario y bajo la gravedad de juramento, manifiesto que la empresa se encuentra exonerada del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje (SENA), del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y las cotizaciones al Régimen Contributivo de Salud, las sociedades y personas jurídicas y asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios, correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes. Conforme el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016.

Dada en Yopal Casanare a los veintisiete (27) días del mes de octubre de dos mil veinticinco (2025)

Atentamente:

Liseth V. Gamez.

LISETH VIVIANA GAMEZ GARCIA.
R/L: LOGYTEC DEL LLANO SAS
C. C. No 1.116.549.635 de Aguazul
Ciudad: Yopal Casanare.
Teléfono: 3138131472

LINA MARIA MALAGON BARRERA
Contador Publico
C.C: 1.116.545.700 de Aguazul Casanare
TP No: 198483-T

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

C9FEC2B834C65090

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 **LINA MARIA MALAGON BARRERA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1116545700 de AGUAZUL (CASANARE) Y Tarjeta Profesional No 198483-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

CERTIFICADO PARAFISCALES LOGYTEC DEL LLANO SAS
NIT: 901.103.97

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.116.545.700

MALAGON BARRERA

APELLIDOS

LINA MARIA

NOMBRES





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 08-FEB-1990

PAJARITO
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.56	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

19-FEB-2008 AGUAZUL

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

P-4604000-00092381-F-1116545700-20081010 0004181279A 1 28557521

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901103979	6	LOGYTEC DEL LLANO SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	calle 18 nro 21-102 OF 401	YOPAL-CASANARE	6334493	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-10	1852772822	9493203665	E	2025/10/20	2025/10/15	BANCOLOMBIA	0	$1,909,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (4 Afiliados)						$6,813,500	$1,090,300			$6,813,500	$272,700			$6,813,500	$272,700			$6,813,500	$273,900		$0	$0
Centro de Trabajo: RIESGO 3 (2 Afiliados)						$3,623,500	$579,800			$3,623,500	$145,000			$3,623,500	$145,000			$3,623,500	$88,300		$0	$0
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (2 Afiliados)						$3,623,500	$579,800			$3,623,500	$145,000			$3,623,500	$145,000			$3,623,500	$88,300		$0	$0
1	CC	1116549635	GAMEZ GARCIA LISETH VIVIANA	230301	30	$2,200,000	$352,000	EPS005	30	$2,200,000	$88,000	CCF69	30	$2,200,000	$88,000	14-23	30	$2,200,000	$53,600	30	$0	$0
2	CC	1118544183	JIMENEZ GUTIERREZ MIRYAM YASMIN	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF69	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$34,700	30	$0	$0
Centro de Trabajo: RIESGO 5 (2 Afiliados)						$3,190,000	$510,500			$3,190,000	$127,700			$3,190,000	$127,700			$3,190,000	$185,600		$0	$0
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (2 Afiliados)						$3,190,000	$510,500			$3,190,000	$127,700			$3,190,000	$127,700			$3,190,000	$185,600		$0	$0
3	CC	1118557232	RIVERA COTINCHARA JONNY ALEXANDER	230301	27	$1,485,000	$237,600	EPS005	27	$1,485,000	$59,400	CCF69	27	$1,485,000	$59,400	14-23	27	$1,485,000	$103,400	27	$0	$0
4	CC	1118557232	RIVERA COTINCHARA JONNY ALEXANDER	230301	3	$165,000	$26,400	EPS005	3	$165,000	$6,600	CCF69	3	$165,000	$6,600	14-23	3	$165,000	$0	3	$0	$0
5	CC	74857992	TUMAY HERNANDEZ JACOB NIXSON	230201	23	$1,180,667	$189,000	EPS005	23	$1,180,667	$47,300	CCF69	23	$1,180,667	$47,300	14-23	23	$1,180,667	$82,200	23	$0	$0
6	CC	74857992	TUMAY HERNANDEZ JACOB NIXSON	230201	7	$359,333	$57,500	EPS005	7	$359,333	$14,400	CCF69	7	$359,333	$14,400	14-23	7	$359,333	$0	7	$0	$0
Total			**Afiliados(4)**			$6,813,500	$1,090,300			$6,813,500	$272,700			$6,813,500	$272,700			$6,813,500	$273,900		$0	$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901103979	6	LOGYTEC DEL LLANO SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	calle 18 nro 21-102 OF 401	YOPAL-CASANARE	6334493	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-10	1852772822	9493203665	E	2025/10/20	2025/10/15	BANCOLOMBIA	0	$1,909,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				4	$1,090,300	$0	$0	$1,090,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$843,800	$0	$0	$843,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$246,500	$0	$0	$246,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$273,900	$0	$0	$273,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	4	$273,900	$0	$0	$273,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$272,700	$0	$0	$272,700
COMFACASANARE	CCF69	844,003,392	8	4	$272,700	$0	$0	$272,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$272,700	$0	$0	$272,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	4	$272,700	$0	$0	$272,700
TOTAL				4	$1,909,600	$0	$0	$1,909,600

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901103979	6	LOGYTEC DEL LLANO SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	calle 18 nro 21-102 OF 401	YOPAL-CASANARE	6334493	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-10	1852772822	9493203665	E	2025/10/20	2025/10/15	BANCOLOMBIA	0	$1,909,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (4 Afiliados)						$6,813,500	$1,090,300			$6,813,500	$272,700			$6,813,500	$272,700			$6,813,500	$273,900		$0	$0
Centro de Trabajo: RIESGO 3 (2 Afiliados)						$3,623,500	$579,800			$3,623,500	$145,000			$3,623,500	$145,000			$3,623,500	$88,300		$0	$0
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (2 Afiliados)						$3,623,500	$579,800			$3,623,500	$145,000			$3,623,500	$145,000			$3,623,500	$88,300		$0	$0
1	CC	1116549635	GAMEZ GARCIA LISETH VIVIANA	230301	30	$2,200,000	$352,000	EPS005	30	$2,200,000	$88,000	CCF69	30	$2,200,000	$88,000	14-23	30	$2,200,000	$53,600	30	$0	$0
2	CC	1118544183	JIMENEZ GUTIERREZ MIRYAM YASMIN	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF69	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$34,700	30	$0	$0
Centro de Trabajo: RIESGO 5 (2 Afiliados)						$3,190,000	$510,500			$3,190,000	$127,700			$3,190,000	$127,700			$3,190,000	$185,600		$0	$0
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (2 Afiliados)						$3,190,000	$510,500			$3,190,000	$127,700			$3,190,000	$127,700			$3,190,000	$185,600		$0	$0
3	CC	1118557232	RIVERA COTINCHARA JONNY ALEXANDER	230301	27	$1,485,000	$237,600	EPS005	27	$1,485,000	$59,400	CCF69	27	$1,485,000	$59,400	14-23	27	$1,485,000	$103,400	27	$0	$0
4	CC	1118557232	RIVERA COTINCHARA JONNY ALEXANDER	230301	3	$165,000	$26,400	EPS005	3	$165,000	$6,600	CCF69	3	$165,000	$6,600	14-23	3	$165,000	$0	3	$0	$0
5	CC	74857992	TUMAY HERNANDEZ JACOB NIXSON	230201	23	$1,180,667	$189,000	EPS005	23	$1,180,667	$47,300	CCF69	23	$1,180,667	$47,300	14-23	23	$1,180,667	$82,200	23	$0	$0
6	CC	74857992	TUMAY HERNANDEZ JACOB NIXSON	230201	7	$359,333	$57,500	EPS005	7	$359,333	$14,400	CCF69	7	$359,333	$14,400	14-23	7	$359,333	$0	7	$0	$0
Total			**Afiliados(4)**			$6,813,500	$1,090,300			$6,813,500	$272,700			$6,813,500	$272,700			$6,813,500	$273,900		$0	$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901103979	6	LOGYTEC DEL LLANO SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	calle 18 nro 21-102 OF 401	YOPAL-CASANARE	6334493	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-10	1852772822	9493203665	E	2025/10/20	2025/10/15	BANCOLOMBIA	0	$1,909,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				4	$1,090,300	$0	$0	$1,090,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$843,800	$0	$0	$843,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$246,500	$0	$0	$246,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$273,900	$0	$0	$273,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	4	$273,900	$0	$0	$273,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$272,700	$0	$0	$272,700
COMFACASANARE	CCF69	844,003,392	8	4	$272,700	$0	$0	$272,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$272,700	$0	$0	$272,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	4	$272,700	$0	$0	$272,700
TOTAL				4	$1,909,600	$0	$0	$1,909,600