FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL	Código: FGN-AP07-F-04
	FORMATO INFORME PARCIAL O FINAL DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS	Versión: 07
		Página: 1 de 5

224"Se recomienda leer el instructivo, ubicado al final del documentos antes de diligenciar el presente formato"

TIPO DE INFORME	Parcial	X	Final	

1	ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO									
1.1	Informe No.			03						
1.2	Período del informe	Del	10	10	2025	Al	21	10	2025	
1.3	Contrato #	FGN-RNO-0019-2025	Fecha	18	06	2025	Tipo de Contrato	SUMINISTRO		
1.4	Objeto									
Adquisición, suministro e instalación y puesta en funcionamiento de varios sistemas de Aire Acondicionado de acuerdo con especificaciones técnicas, en las Seccionales de Santander, Magdalena Medio, Arauca y Norte de Santander de la Fiscalía General de la Nación Subdirección Regional de Apoyo Nororiental.										
1.5	Nombre del contratista									
ALMACÉN FRIOCOSTA S.A.S.										
1.6	Cédula o NIT				1.7	Correo electrónico				
802021604-8					contratos.friocosta@gmail.com gerenciarudas@frio-costa.com					
1.8	Dirección				1.9	Teléfono				
Calle 43 # 41-77 Barranquilla					3175016396					
1.10	Fecha de Inicio		03		07		2025			
1.11	Requisitos de ejecución del contrato *(múltiple respuesta si aplica, escoger con "X")*									
Acta de Inicio		X		Registro Presupuestal		X				
Aprobación Garantía		X		Suscripción del Contrato		X				
1.12	Fecha terminación *(Aplica solo para el informe final)*	Aplica		No Aplica		Fecha	D	M	A	

2.	DATOS DEL(LOS) SUPERVISOR(ES) *(Delegado, el que quedó registrado en el contrato)*		
2.1	Nombre(s) del supervisor(es) o interventor(es) *(Agregar las filas que se requieran)*		
Víctor Hugo Abril Álvarez			
2.2	Dependencia	2.3	Número de Extensión o teléfono
Administración de Sede		60706854566 Ext. 72311	
2.4	Correo electrónico	Vicabril@ficalia.gov.co	
2.5	Nombre (s) del supervisor (es) o interventor (es) designado (s) *(Entiéndase como designado, el que quedó registrado en el contrato si en la cláusula así se dispuso)*		
N/A			
2.6	Dependencia	2.7	Número de Extensión o teléfono
N/A		N/A	
2.8	Correo electrónico	N/A	

Este documento es copia del original que reposa en la Int

VENTANILLA UNICA DE CORRESPONDENCIA - SANTANDER
SAN-SRAN - No. 20250090114262
Fecha Radicado: 2025-10-22 10:06:34
Anexos: 12 folios

4.2	Estado de avance presupuestal a la fecha	100 %
(VALOR TOTAL DE LAS CUENTAS ANTERIORES RADICADAS EN FINANCIERA + VALOR REPORTADO MEDIANTE EL PRESENTE INFORME) /(VALOR TOTAL DEL CONTRATO (Incluir el valor de adiciones en caso que aplique) x 100		
4.3	Estado de avance físico a la fecha (%)	100 %
(UNIDADES TOTALES RECIBIDAS A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME / UNIDADES CONTRATADAS) X100		
4.4	Persona natural *(Si no aplica, colocar N/A)*	

Cuadro 5 – Persona Natural

Obligaciones	Número y fecha de certificación o planilla de pago a la terminación del contrato
N/A	N/A

(Si no aplica colocar N/A)

4.5	Persona jurídica				
Fecha de Certificación	Fecha	21	10	2025
La certificación será expedida por el Revisor Fiscal de acuerdo con los requerimientos de Ley o por el Representante legal a la fecha de terminación del contrato.				

5.	CONCEPTO SUPERVISOR (ES) O INTERVENTOR (ES):
De acuerdo con lo señalado en los Artículos 82, 83 y 84 de la Ley 1474 del 2011 y la Guía para Supervisión de Contratos de Colombia Compra Eficiente, es deber de los supervisores e interventores de los contratos realizar un seguimiento técnico, administrativo, financiero y jurídico, para efectos de corroborar el cumplimiento a cabalidad del objeto y las obligaciones en el marco del contrato.	

Cuadro 6 – Concepto del Supervisor

Aspectos a Verificar	SI	NO	Explique	N/A
El bien o servicio cumplió con las especificaciones técnicas mínimas	X			
El bien o servicio cumplió con las cantidades exigidas en el contrato.	X			
El contratista cumplió con las entregas pactadas en el contrato	X			
Fue satisfactoria la calidad del bien o servicio contratado	X			
Los bienes fueron ingresados al almacén	X			
Se dio la transferencia de conocimientos o capacitación indicada en el contrato.				X
Se llevó a cabo la instalación y puesta en funcionamiento de los bienes a entera satisfacción.				X
Se llevaron a cabo los mantenimientos preventivos o correctivos de los bienes contratados.				X
Se cumplió con los tiempos establecidos para las entregas según contrato	X			
Se cumplió con el recurso humano requerido en el contrato				X
Se cumplió con el recurso humano requerido en el contrato				

FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL	Código: FGN-AP07-F-04
	FORMATO INFORME PARCIAL O FINAL DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS	Versión: 07
		Página: 5 de 5

Los equipos de aire acondicionado relacionados en el presente informe fueron ingresados al almacén durante el periodo correspondiente al Informe de Supervisión N.° 1; por lo tanto, en esta ocasión no se adjunta el soporte de ingreso, dado que ya fue incluido en dicho informe.

FIRMA RESPONSABLES					
Interventor (es) / Supervisor (es)					
Nombre		**Cedula**			
Víctor Hugo Abril Álvarez					
Ciudad	Bucaramanga	fecha	22	10	2025

	Nombre	Firma	Fecha
Proyectó	Cindy Johana Carolina Lozano Calderón		22/10/2025
Revisó	Víctor Hugo Abril Álvarez		22/10/2025

Este documento es copia del original que reposa en la Intranet. Su impresión o descarga se considera una Copia No Controlada.

FRIO COSTA S.A.S
Quality refrigeration
Venta de aires acondicionados, centrales, industriales, Mini Split y repuestos de refrigeración
NIT: 802.021.604 - 8 * REGIMEN COMUN

ANEXO No. 7

FORMATO CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES - ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002 (Persona Jurídica)

Yo, José Miguel Rudas Ruiz , identificado con 8.533.870, en mi condición de Representante Legal de Almacén Friocosta S.A.S identificada con Nit 802.021.604-8 , debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Barranquilla certifico el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de nuestra propuesta para el presente proceso de selección, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos laborales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (**ICBF**) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Yo, Lungmei María Bertel Pérez, identificado con 32.784.868 y con Tarjeta Profesional No. 195735-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de Almacén Friocosta S.A.S identificado con Nit 802.021.604-T , debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Barranquilla, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, certifico el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de la propuesta para el presente proceso de selección, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos laborales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (**ICBF**) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA)

Estos pagos, corresponden a los montos contabilizados y pagados por la compañía durante dichos 6 meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dada en Barranquilla, a los 21 días del mes de octubre de 2025.

Nombre del proponente: José Miguel Rudas Ruiz
Dirección: calle 43 # 41-77
Ciudad: Barranquilla
Teléfono; 3175016396
Correo electrónico: contratos.friocosta@gmail.com
Nit: 802.021.604-T

José Miguel Rudas Ruiz
C.C. No. 8.533.870 Expedida en Barranquilla.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE APORTANTE	SUCURSAL	DIRECCIÓN	CIUDAD - DEPARTAMENTO	TELÉFONO
NI 802021604	8	ALMACEN FRIOCOSTA SAS	B	0	CLL 43 NO 41 77	8-1	3146979

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	NÚMERO ID	PLANILLA	TIPO	REFERENCIA DE PAGO (PIN)	FECHA PAGO	BANCO	DÍAS MORA	VALOR
2025-09	2025-10	802021604	34877246	E	34877246	2025-10-03	BANCO COLPATRIA	1	$ 8,463,000

RESUMEN DE PAGO									
ENTIDADES	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES	SALDO A FAVOR	SUMA INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (Administradoras: 5)				15	5.397.500	$3.800	$0	$0	$5.401.300
PORVENIR	230301	800224808	8	6	$1.982.900	$1.300	$0	$0	$1.984.200
PROTECCION	230201	800229739	0	3	$683.400	$500	$0	$0	$683.900
SKANDIA	230901	800253055	2	1	$227.800	$200	$0	$0	$228.000
COLFONDOS	231001	800227940	6	1	$227.800	$200	$0	$0	$228.000
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	4	$2.275.600	$1.600	$0	$0	$2.277.200
EPS (Administradoras: 5)				15	1.332.000	$1.200	$0	$0	$1.333.200
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	$66.000	$100	$0	$0	$66.100
EPS SURA	EPS010	800088702	2	6	$346.800	$300	$0	$0	$347.100
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	3	$171.000	$200	$0	$0	$171.200
EPS-S MUTUAL - MOV	ESSC07	806008394	7	1	$57.000	$100	$0	$0	$57.100
SANITAS	EPS005	800251440	6	4	$691.200	$500	$0	$0	$691.700
ARL (Administradoras: 1)				15	395.300	$300	$0	$0	$395.600
POSITIVA	14-23	860011153	6	15	$395.300	$300	$0	$0	$395.600
CCF (Administradoras: 2)				15	1.332.000	$900	$0	$0	$1.332.900
COMBARRANQUILLA	CCF06	890102002	2	13	$1.209.400	$800	$0	$0	$1.210.200
COMFENALCO CARTAGENA	CCF08	890480023	7	2	$122.600	$100	$0	$0	$122.700
TOTAL					$8.456.800	$6.200	$0	$0	$8.463.000

180

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE APORTANTE	SUCURSAL	DIRECCIÓN	CIUDAD - DEPARTAMENTO	TELÉFONO
NI 802021604	8	ALMACEN FRIOCOSTA SAS	B	0	CLL 43 NO 41 77	8-1	3146979

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	NÚMERO ID	PLANILLA	TIPO	REFERENCIA DE PAGO (PIN)	FECHA PAGO	BANCO	DÍAS MORA	VALOR
2025-08	2025-09	802021604	34575279	E	34575279	2025-09-02	BANCOLOMBIA	0	$ 8.459.600

RESUMEN DE PAGO									
ENTIDADES	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES	SALDO A FAVOR	SUMA INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (Administradoras: 5)				15	5.401.300	$0	$0	$0	$5.401.300
COLFONDOS	231001	800227940	6	1	$227.800	$0	$0	$0	$227.800
SKANDIA	230901	800253055	2	1	$227.800	$0	$0	$0	$227.800
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	4	$2.275.600	$0	$0	$0	$2.275.600
PROTECCION	230201	800229739	0	2	$455.600	$0	$0	$0	$455.600
PORVENIR	230301	800224808	8	7	$2.214.500	$0	$0	$0	$2.214.500
EPS (Administradoras: 5)				15	1.335.800	$0	$0	$0	$1.335.800
EPS SURA	EPS010	800088702	2	6	$350.600	$0	$0	$0	$350.600
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	3	$171.000	$0	$0	$0	$171.000
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	$66.000	$0	$0	$0	$66.000
SANITAS	EPS005	800251440	6	4	$691.200	$0	$0	$0	$691.200
EPS-S MUTUAL - MOV	ESSC07	806008394	7	1	$57.000	$0	$0	$0	$57.000
ARL (Administradoras: 1)				15	394.300	$0	$0	$0	$394.300
POSITIVA	14-23	860011153	6	15	$394.300	$0	$0	$0	$394.300
CCF (Administradoras: 2)				15	1.328.200	$0	$0	$0	$1.328.200
COMBARRANQUILLA	CCF06	890102002	2	13	$1.205.600	$0	$0	$0	$1.205.600
COMFENALCO CARTAGENA	CCF08	890480023	7	2	$122.600	$0	$0	$0	$122.600
TOTAL					$8.459.600	$0	$0	$0	$8.459.600

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE APORTANTE	SUCURSAL	DIRECCIÓN	CIUDAD - DEPARTAMENTO	TELÉFONO
NI 802021604	8	ALMACEN FRIOCOSTA SAS	B	0	CLL 43 NO 41 77	8-1	3146979

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	NÚMERO ID	PLANILLA	TIPO	REFERENCIA DE PAGO (PIN)	FECHA PAGO	BANCO	DÍAS MORA	VALOR
2025-07	2025-08	802021604	34266954	E	34266954	2025-08-04	BANCOLOMBIA	0	$ 7.755.800

RESUMEN DE PAGO									
ENTIDADES	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES	SALDO A FAVOR	SUMA INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (Administradoras: 5)				13	4.945.700	$0	$0	$0	$4.945.700
SKANDIA	230901	800253055	2	1	$227.800	$0	$0	$0	$227.800
COLFONDOS	231001	800227940	6	1	$227.800	$0	$0	$0	$227.800
PROTECCION	230201	800229739	0	2	$455.600	$0	$0	$0	$455.600
PORVENIR	230301	800224808	8	5	$1.758.900	$0	$0	$0	$1.758.900
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	4	$2.275.600	$0	$0	$0	$2.275.600
EPS (Administradoras: 5)				13	1.221.800	$0	$0	$0	$1.221.800
SANITAS	EPS005	800251440	6	4	$691.200	$0	$0	$0	$691.200
EPS SURA	EPS010	800088702	2	5	$293.600	$0	$0	$0	$293.600
EPS-S MUTUAL - MOV	ESSC07	806008394	7	1	$57.000	$0	$0	$0	$57.000
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	2	$114.000	$0	$0	$0	$114.000
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	$66.000	$0	$0	$0	$66.000
ARL (Administradoras: 1)				13	366.500	$0	$0	$0	$366.500
POSITIVA	14-23	860011153	6	13	$366.500	$0	$0	$0	$366.500
CCF (Administradoras: 2)				13	1.221.800	$0	$0	$0	$1.221.800
COMBARRANQUILLA	CCF06	890102002	2	11	$1.099.200	$0	$0	$0	$1.099.200
COMFENALCO CARTAGENA	CCF08	890480023	7	2	$122.600	$0	$0	$0	$122.600
TOTAL					$7.755.800	$0	$0	$0	$7.755.800

182

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE APORTANTE	SUCURSAL	DIRECCIÓN	CIUDAD - DEPARTAMENTO	TELÉFONO
NI 802021604	8	ALMACEN FRIOCOSTA SAS	B	0	CLL 43 NO 41 77	8-1	3146979

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	NÚMERO ID	PLANILLA	TIPO	REFERENCIA DE PAGO (PIN)	FECHA PAGO	BANCO	DÍAS MORA	VALOR
2025-06	2025-07	802021604	33900786	E	33900786	2025-07-01	BANCOLOMBIA	0	$ 7.755.800

RESUMEN DE PAGO									
ENTIDADES	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES	SALDO A FAVOR	SUMA INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (Administradoras: 5)				13	4.945.700	$0	$0	$0	$4.945.700
PORVENIR	230301	800224808	8	7	$3.578.900	$0	$0	$0	$3.578.900
COLPENSIONES	25-14	800336004	7	2	$455.600	$0	$0	$0	$455.600
PROTECCION	230201	800229739	0	2	$455.600	$0	$0	$0	$455.600
SKANDIA	230901	800253055	2	1	$227.800	$0	$0	$0	$227.800
COLFONDOS	231001	800227940	6	1	$227.800	$0	$0	$0	$227.800
EPS (Administradoras: 5)				13	1.221.800	$0	$0	$0	$1.221.800
EPS-S MUTUAL - MOV	ESSC07	806008394	7	1	$57.000	$0	$0	$0	$57.000
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	$66.000	$0	$0	$0	$66.000
SANITAS	EPS005	800251440	6	4	$691.200	$0	$0	$0	$691.200
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	2	$114.000	$0	$0	$0	$114.000
EPS SURA	EPS010	800088702	2	5	$293.600	$0	$0	$0	$293.600
ARL (Administradoras: 1)				13	366.500	$0	$0	$0	$366.500
POSITIVA	14-23	860011153	6	13	$366.500	$0	$0	$0	$366.500
CCF (Administradoras: 2)				13	1.221.800	$0	$0	$0	$1.221.800
COMFENALCO CARTAGENA	CCF08	890480023	7	2	$122.600	$0	$0	$0	$122.600
COMBARRANQUILLA	CCF06	890102002	2	11	$1.099.200	$0	$0	$0	$1.099.200
TOTAL					$7.755.800	$0	$0	$0	$7.755.800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE APORTANTE	SUCURSAL	DIRECCIÓN	CIUDAD - DEPARTAMENTO	TELÉFONO
NI 802021604	8	ALMACEN FRIOCOSTA SAS	B	0	CLL 43 NO 41 77	8-1	3146979

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	NÚMERO ID	PLANILLA	TIPO	REFERENCIA DE PAGO (PIN)	FECHA PAGO	BANCO	DÍAS MORA	VALOR
2025-05	2025-06	802021604	33612419	E	33612419	2025-06-03	BANCOLOMBIA	0	$ 7.755.800

RESUMEN DE PAGO									
ENTIDADES	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES	SALDO A FAVOR	SUMA INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (Administradoras: 5)				13	4.945.700	$0	$0	$0	$4.945.700
SKANDIA	230901	800253055	2	1	$227.800	$0	$0	$0	$227.800
PORVENIR	230301	800224808	8	7	$3.578.900	$0	$0	$0	$3.578.900
COLFONDOS	231001	800227940	6	1	$227.800	$0	$0	$0	$227.800
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	2	$455.600	$0	$0	$0	$455.600
PROTECCION	230201	800229739	0	2	$455.600	$0	$0	$0	$455.600
EPS (Administradoras: 5)				13	1.221.800	$0	$0	$0	$1.221.800
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	2	$114.000	$0	$0	$0	$114.000
EPS-S MUTUAL - MOV	ESSC07	806008394	7	1	$57.000	$0	$0	$0	$57.000
SANITAS	EPS005	800251440	6	4	$691.200	$0	$0	$0	$691.200
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	$66.000	$0	$0	$0	$66.000
EPS SURA	EPS010	800088702	2	5	$293.600	$0	$0	$0	$293.600
ARL (Administradoras: 1)				13	366.500	$0	$0	$0	$366.500
POSITIVA	14-23	860011153	6	13	$366.500	$0	$0	$0	$366.500
CCF (Administradoras: 2)				13	1.221.800	$0	$0	$0	$1.221.800
COMFENALCO CARTAGENA	CCF08	890480023	7	2	$122.600	$0	$0	$0	$122.600
COMBARRANQUILLA	CCF06	890102002	2	11	$1.099.200	$0	$0	$0	$1.099.200
TOTAL					$7.755.800	$0	$0	$0	$7.755.800

194

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE APORTANTE	SUCURSAL	DIRECCIÓN	CIUDAD - DEPARTAMENTO	TELÉFONO
NI 802021604	8	ALMACEN FRIOCOSTA SAS	B	0	CLL 43 NO 41 77	8-1	3146979

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	NÚMERO ID	PLANILLA	TIPO	REFERENCIA DE PAGO (PIN)	FECHA PAGO	BANCO	DÍAS MORA	VALOR
2025-04	2025-05	802021604	33325493	E	33325493	2025-05-05	BANCO COLPATRIA	0	$ 6.730.000

RESUMEN DE PAGO									
ENTIDADES	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES	SALDO A FAVOR	SUMA INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (Administradoras: 5)				13	4.274.700	$0	$0	$0	$4.274.700
PORVENIR	230301	800224808	8	7	$2.909.800	$0	$0	$0	$2.909.800
SKANDIA	230901	800253055	2	1	$227.800	$0	$0	$0	$227.800
PROTECCION	230201	800229739	0	2	$453.700	$0	$0	$0	$453.700
COLFONDOS	231001	800227940	6	1	$227.800	$0	$0	$0	$227.800
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	2	$455.600	$0	$0	$0	$455.600
EPS (Administradoras: 5)				13	1.064.900	$0	$0	$0	$1.064.900
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	2	$114.000	$0	$0	$0	$114.000
EPS-S MUTUAL - MOV	ESSC07	806008394	7	1	$57.000	$0	$0	$0	$57.000
SANITAS	EPS005	800251440	6	4	$551.200	$0	$0	$0	$551.200
EPS SURA	EPS010	800088702	2	5	$283.100	$0	$0	$0	$283.100
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	$59.600	$0	$0	$0	$59.600
ARL (Administradoras: 1)				13	325.500	$0	$0	$0	$325.500
POSITIVA	14-23	860011153	6	13	$325.500	$0	$0	$0	$325.500
CCF (Administradoras: 2)				13	1.064.900	$0	$0	$0	$1.064.900
COMBARRANQUILLA	CCF06	890102002	2	11	$947.100	$0	$0	$0	$947.100
COMFENALCO CARTAGENA	CCF08	890480023	7	2	$117.800	$0	$0	$0	$117.800
TOTAL					$6.730.000	$0	$0	$0	$6.730.000

196