CUENTA DE COBRO No.001

AREA METROPOLITANA DE VALLEDUPAR
NIT. No 900187817- 8

DEBE A:

RUTH HELENA LOPEZ PACHECO
1.082.986.353

LA SUMA DE: $4.000.000

CUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE

Por Concepto Del:

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. AMVCD-054 DEL 2025, *cuyo objeto es* **"PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LA FORMULACION, PROGRAMACION Y EVALUACION DE PROYECTOS EN CUMPLIMIENTO CON TODOS LOS ASPECTOS LEGALES, PROCEDIMENTALES Y METODOLOGICOS DEL DNP Y LA SUBDIRECCION DE PLANEACION DESARROLLO TERRITORIAL Y AMBIENTAL DEL AREA METROPOLITANA DE VALLEDUPAR.**

PERIODO DEL INFORME DEL **27** ***DE AGOSTO DEL 2025 AL 26 DE SEPTIEMBRE DE 2025.***

Con mi firma doy mi constancia.

Atentamente,

No. Rad. AMV-335-2025
Fecha: 30-sept-2025
Hora: 2:30 pm
No. folio: 21
Recibido: Mawa E.

RUTH LÓPEZ PACHECO
RUTH HELENA LOPEZ PACHECO
CC: 1.082.986.353 Santa marta
Contratista -AMV

FAVOR CONSIGNA A MI CUENTA DE AHORROS DE BANCOLOMBIA

No.77978007867

Valledupar, 29 de septiembre 2025

INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA

RUTH HELENA LOPEZ PACHECO, en calidad de contratista del contrato No. AMVCD-054 del 27 de agosto de 2025, suscrito con el Área Metropolitana de Valledupar; describe a continuación las actividades realizadas conforme a las obligaciones objeto del contrato para el período comprendido entre 27 de agosto al 26 de septiembre de 2025 así:

No.	ACTIVIDADES	DESCRIPCIÓN
1	Apoyar en las etapas de identificación, preparación, formulación y evaluación de proyectos de inversión pública mediante la MGA — WEB para ser presentados en el orden municipal, departamental y nacional.	Para este periodo no aplica
2	Realizar el seguimiento y monitoreo a los proyectos presentados ante instancias locales, regional y/o nacional cuando se amerite	Realice seguimiento y monitoreo a los proyectos BPIN 2025201780003 - Construcción de vías urbanas en pavimento rígido en el corregimiento de poponte Chiriguaná Cesar. BPIN 2025200130005 - Mejoramiento en pavimento rígido de la carrera 18 entre calles 9a y 30 de la cabecera municipal de Agustín Codazzi departamento del Cesar. 2025444200002 - Contribución DE REDES DEL SISTEMA DE ALCANTARILLADO SANITARIO EN EL MUNICIPIO DE LA JAGUA DEL PILAR DEPARTAMENTO DE La Guajira Con el fin de suministrar la información requerida por la plataforma GESPROY del Departamento Nacional de Planeación DNP, para el control y supervisión de los mismos por parte de los entes de control.
3	Apoyar en el proceso de apoyo en la formulación, programación y evaluación de proyectos, en cumplimento con todos los aspectos legales, procedimentales y metodológicos del DNP	Apoye a la formulación de proyectos de interés del Área Metropolitana de Valledupar, según los procedimientos metodológicos del DNP.
4	Apoyar la proyección de requerimientos necesarios en la etapa precontractual	
5	Asistir a las reuniones y mesas de trabajo que se requieran para la correcta ejecución de los procesos que adelanta la Subdirección de Planeación, Desarrollo Territorial y Ambiental	Asistí a mesas técnicas de trabajo con el fin de adelantar procesos de recolección de información para la formulación de proyectos de interés de la entidad.
6	Realizar seguimiento a los proyectos de inversión pública en la plataforma designada por el DNP.	Realicé el cargué de la información correspondiente al seguimiento de la ejecución de los proyectos asignados en plataforma. BPIN 2025201780003 - Construcción de vías urbanas en pavimento rígido en el corregimiento de poponte Chiriguaná Cesar.

		BPIN 2025200130005 - Mejoramiento en pavimento rígido de la carrera 18 entre calles 9a y 30 de la cabecera municipal de Agustín Codazzi departamento del Cesar. 2025444200002 - Contribución DE REDES DEL SISTEMA DE ALCANTARILLADO SANITARIO EN EL MUNICIPIO DE LA JAGUA DEL PILAR DEPARTAMENTO DE La Guajira

Igualmente, manifiesto que he dado cumplimiento con los certificados del Sistema de Seguridad Social, de acuerdo con lo establecido en las normas vigentes.

Fecha de expedición del presente informe; 29 de septiembre del 2025.

Atentamente,

RUTH HELENA LOPEZ PACHECO
Cc.1082986353

JACKELINE GIL MONSALVO
SUB DIRECTORA DE PLANEACION
Vo.Bo SUPERVISOR DEL CONTRATO

ÁREA METROPOLITANA DE VALLEDUPAR

EL SUSCRITO SUPERVISOR DEL CONTRATO N° AMVCD-054 DEL 2025 DEL AREA METROPOLITANA DE VALLEDUPAR CERTIFICA QUE

CERTIFICA

Que en mi calidad de supervisor(a) del **contrato No. AMVCD-054 de 2025**, suscrito con el contratista **RUTH HELENA LOPEZ PACHECO** identificado con cedula de ciudadanía No. 1.082.986.353 de Santa Marta, cumplió a entera satisfacción con el objeto del contrato, durante el periodo comprendido entre el 27 de agosto al 26 de septiembre de 2025.

Lo anterior teniendo en cuenta el informe de labores presentado por la contratista.

Jackeline Gil M.

JACKELINE GIL MONSALVO
SUB DIRECTORA DE PLANEACION
Vo.Bo SUPERVISOR DEL CONTRATO

Se expide en Valledupar, a los 29 días del mes de septiembre de 2025.

Valledupar 29 de septiembre 2025

Doctor
FABER JOSE CAÑIZALES MURGAS
Profesional financiero
Área Metropolitana de Valledupar

Ref: AUTORIZACION DESCUENTO DEL CONTRATO No. AMVCD – 054-2025 DE FECHA 27/08/2025.

Estimado señor,

Mediante la presente, adjunto documento denominado **RECIBO OFICIAL DE PAGO**, 20250205988 de la alcaldía del municipio de Valledupar, correspondiente a los impuestos municipales que debo cancelar como contratista del área metropolitana de Valledupar, en el que autorizo me sea realizado el descuento del contrato de prestación de servicios No. AMVCD 054-2025 de fecha 27/08/2025, se procede a descontar valor de los impuestos municipales por valor de DOSCIENTOS CUARENTA MIL PESOS ($240.000,00).

Atentamente,

RUTH LÓPEZ PACHECO

RUTH HELENA LOPEZ PACHECO
C.c. 1082986353 de Santa Marta
Contratista AMV

83

CONTRIBUYENTE

ALCALDÍA MUNICIPAL DE VALLEDUPAR

RECIBO OFICIAL DE PAGO No.
20250205988

1 0 8 2 9 8 6 3 5 3

ESTAMPILLAS CONTRATOS
Liquidación No. 20250004565

CONTRIBUYENTE	RUTH LOPEZ PACHECO		**FECHA EMISION**	24/09/2025 - 11:05:24 AM	
IDENTIFICACIÓN	1082986353		**FECHA VENCIMIENTO**	31/12/2025	
DIRECCIÓN	CALLE 3N BIS 44A 87		**TELEFONO**		
TRIBUTO	ESTAMPILLAS CONTRATOS			4.000.000	
ASOCIADA		**SOPORTE ASOCIADA**	AMVCD-054-2025	**FECHA EXPEDICIÓN**	24/09/2025

CONCEPTO	DESCRIPCIÓN CONCEPTO	TARIFA	TOTAL
CT2	CONTRATOS - ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR	4%	$160.000
CTR	CONTRATOS - ESTAMPILLA PRO CULTURA	2%	$80.000

(415)7709998015524(8020)020250205988(3900)00000000240000(96)20251231

TOTAL RECIBO	**$240.000**
INTERÉS POR MORA	**$0**
DESCUENTO	**$0**
VALOR A PAGAR	**$240.000**

Puntos de Pago: BANCO AV VILLAS, BANCO BBVA, BANCO DAVIVIENDA S.A., BANCO DE BOGOTÁ, BANCO DE OCCIDENTE, BANCOLOMBIA Este recibo sólo es válido con el timbre de los bancos recaudadores. Para pagos en efectivo o cheque de gerencia girados a BBVA fiduciaria municipio de Valledupar al 31452 NIT 860.048.608-5.

Público - 24/09/2025 - 11:05:24 AM

ALCALDIA

ALCALDÍA MUNICIPAL DE VALLEDUPAR

RECIBO OFICIAL DE PAGO No.
20250205988

1 0 8 2 9 8 6 3 5 3

ESTAMPILLAS CONTRATOS
Liquidación No. 20250004565

CONTRIBUYENTE	RUTH LOPEZ PACHECO		**FECHA EMISION**	24/09/2025 - 11:05:24 AM	
IDENTIFICACIÓN	1082986353		**FECHA VENCIMIENTO**	31/12/2025	
DIRECCIÓN	CALLE 3N BIS 44A 87		**TELEFONO**		
TRIBUTO	ESTAMPILLAS CONTRATOS			4.000.000	
ASOCIADA		**SOPORTE ASOCIADA**	AMVCD-054-2025	**ASOCIADA**	

CONCEPTO	DESCRIPCIÓN CONCEPTO	TARIFA	TOTAL
CT2	CONTRATOS - ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR	4%	$160.000
CTR	CONTRATOS - ESTAMPILLA PRO CULTURA	2%	$80.000

(415)7709998015524(8020)020250205988(3900)00000000240000(96)20251231

TOTAL RECIBO	**$240.000**
INTERÉS POR MORA	**$0**
DESCUENTO	**$0**
VALOR A PAGAR	**$240.000**

Puntos de Pago: BANCO AV VILLAS, BANCO BBVA, BANCO DAVIVIENDA S.A., BANCO DE BOGOTÁ, BANCO DE OCCIDENTE, BANCOLOMBIA Este recibo sólo es válido con el timbre de los bancos recaudadores. Para pagos en efectivo o cheque de gerencia girados a BBVA fiduciaria municipio de Valledupar al 31452 NIT 860.048.608-5.

Público - 24/09/2025 - 11:05:24 AM

BANCO

ALCALDÍA MUNICIPAL DE VALLEDUPAR

RECIBO OFICIAL DE PAGO No.
20250205988

1 0 8 2 9 8 6 3 5 3

ESTAMPILLAS CONTRATOS
Liquidación No. 20250004565

CONTRIBUYENTE	RUTH LOPEZ PACHECO		**FECHA EMISION**	24/09/2025 - 11:05:24 AM	
IDENTIFICACIÓN	1082986353		**FECHA VENCIMIENTO**	31/12/2025	
DIRECCIÓN	CALLE 3N BIS 44A 87		**TELEFONO**		
TRIBUTO	ESTAMPILLAS CONTRATOS			4.000.000	
ASOCIADA		**SOPORTE ASOCIADA**	AMVCD-054-2025	**ASOCIADA**	

CONCEPTO	DESCRIPCIÓN CONCEPTO	TARIFA	TOTAL
CT2	CONTRATOS - ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR	4%	$160.000
CTR	CONTRATOS - ESTAMPILLA PRO CULTURA	2%	$80.000

(415)7709998015524(8020)020250205988(3900)00000000240000(96)20251231

TOTAL RECIBO	**$240.000**
INTERÉS POR MORA	**$0**
DESCUENTO	**$0**
VALOR A PAGAR	**$240.000**

Puntos de Pago: BANCO AV VILLAS, BANCO BBVA, BANCO DAVIVIENDA S.A., BANCO DE BOGOTÁ, BANCO DE OCCIDENTE, BANCOLOMBIA Este recibo sólo es válido con el timbre de los bancos recaudadores. Para pagos en efectivo o cheque de gerencia girados a BBVA fiduciaria municipio de Valledupar al 31452 NIT 860.048.608-5.

Público - 24/09/2025 - 11:05:24 AM

84

AREA METROPOLITANA DE VALLEDUPAR
DECLARACION JURAMENTADA 2025

Yo, Ruth Helena López Pacheco — Contrato N° AMVCD-054-2025

Identificado (a):	NIT:	☐	C.C:	☑	C.E:	☐	Número:	1.082.986.353	D.V.	

Celular: 3008862233
Dirección: calle 3N bis numero 44A-87
Correo Electrónico

En mi calidad de: Persona Jurídica ☐ Persona Natural ☑

Percibí en el año **2024** ingresos superiores a **1.400 UVT´s** ó **$59´376.800** de pesos, *SI* ☑ *NO* ☐ soy **DECLARANTE DE RENTA**

1. Declaro bajo la gravedad de juramento que:

De acuerdo a los establecido en el Articulo 15 de la Ley 100 de 1993, Artículo 3º. de la Ley 797 de 2003 y para dar cumplimiento a lo dispuesto en el Parágrafo 1 del Art. 4º. Del Decreto 2271 de 2009 declaro que los documentos que adjunto como soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social corresponden a los ingresos provenientes del contrato suscrito con el Area metropolitana de valledupar.	*SI* ☑	*NO* ☐
Declaro que la totalidad de mis ingresos por el respectivo periodo para cotización alcanza el tope legal de veinticinco (25) salarios mínimos legales mensuales vigentes.	*SI* ☐	*NO* ☑
Declaro que estoy inscrito en el Régimen Simple de Tributación	*SI* ☐	*NO* ☑

Para tal efecto adjunto:

PLANILLA N° 9490847422 **MES COTIZACION** Agosto **FECHA DE PAGO** 29/08/2025
PLANILLA N° 9492327820 **MES COTIZACION** septiembre **FECHA DE PAGO** 24/09/2025
ANEXAR SOPORTE DE PAGO

RESUMEN DE LA PLANILLA

CONCEPTO	SALUD	PENSION	A.R.L
NOMBRE ENTIDAD	Sanitas	Colpensiones	Positiva
VALOR SIN INTERESES* MAYO	$ 218.800	$ 280.000	$ 9.200
VALOR SIN INTERESES* JUNIO	$ 218.800	$ 280.000	$ 9.200

a) Declaro para efectos de lo dispuesto en el Parágrafo 2 del Art 383 del E.T. que he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores por lo menos durante 90 días, para el desarrollo del objeto del contrato.	*SI* ☐	*NO* ☑

2. Solicitud Deducciones del Articulo 387 del E.T.

b) Que de acuerdo a lo establecido en articulo 387 del E.T. solicito ***deducción por Dependientes*** a mi cargo de acuerdo a lo relacionado en el Anexo 1.	*SI* ☐	*NO* ☑
c) Que de acuerdo a lo establecido en articulo 387 del E.T., solicito ***deducción por intereses de vivienda*** **(pagados en el año inmediatamente anterior)** de acuerdo a lo relacionado en el Anexo 1 respaldada con la	*SI* ☐	*NO* ☑
d) Que de acuerdo a lo establecido en articulo 387 del E.T. solicito ***deducción pagos por salud (medicina prepagada, plan complementario, poliza de salud*** **(pagados vigencia inmediatamente anterior)** de acuerdo a lo relacionado en el Anexo 1 respaldada con la Certificación de la Entidad Promotora de Salud.	*SI* ☐	*NO* ☑

Acogiéndome al beneficio del Articulo 126-1 y 126-4 del ET, solicito que para el presente pago que está en tramite se aplique la deducción por concepto de:

Concepto	NIT	Entidad Bancaria	No. De Cuenta	Valor
Pension voluntaria				
AFC				

SI USTED TIENE DEDUCCIONES EL ANEXO, CERTIFICACIONES Y/O DOCUMENTOS SOPORTES DEBEN SER RADICADOS UNICAMENTE EN LA PRIMERA CUENTA O CUANDO SE PRESENTE ALGUNA NOVEDAD

Se firma a los 29 días del mes de Septiembre del año 2025

RUTH LÓPEZ PACHECO

ANEXO DECLARACIÓN JURAMENTADA 2025

Nombres y Apellidos: **Ruth Helena López Pacheco** Contrato No. : **AMVCD-054-2025**

Identificado (a):	NIT:	☐	CC:	☑	CE:	☐	Número:		D.V.	

1. Certificación por concepto de Intereses o Corrección Monetaria en Créditos de Vivienda

1.1 Adjunta Certificación	Si :	☐	No :	☑
1.2 Crédito Compartido	Si :	☐	No :	☑

1.3 Porcentaje que le corresponde _____ y valor que le corresponde _____

2. Información por pagos de salud

2.1 Certificación Adjunta	Si :	☑	No :	☐

3. Información de Dependientes

Marque la(s) opción(es) que cumpla(n) con la condición de dependientes:

3.1. Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad. ☑

3.2. Los hijos del contribuyente con edad entre 18 y 23 años, cuando el padre o madre contribuyente persona natural se encuentre financiando su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES ' o la autoridad oficial correspondiente; o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente. ☐

3.3. Los hijos del contribuyente mayores de 18 años que se encuentren en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal. ☐

3.4. El cónyuge o compañero, padres y/o hermanos permanente del contribuyente que se encuentre en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal, ☐

Relación de Dependientes de acuerdo con el parágrafo 4° del Articulo 2° Decreto 0099 del 2013

Tipo de Doc.	No. De Identificación	Nombres y Apellidos	Edad	Parentesco
TI				

La anterior se firma el 29 del mes de Septiembre del año 2025

RUTH LÓPEZ PACHECO

Firma

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1082986353		LOPEZ PACHECO RUTH HELENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 3N BIS # 44A - 87	VALLEDUPAR-CESAR	3008862233	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1734791224	9490847422	I	2025/09/11	2025/08/29	BANCOLOMBIA	0	$508,000

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 (1 Afiliados)						$1,750,000	$280,000			$1,750,000	$218,800			$0	$0			$1,750,000	$9,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,750,000	$280,000			$1,750,000	$218,800			$0	$0			$1,750,000	$9,200		$0	$0
Ciudad: VALLEDUPAR Depto: CESAR (1 Afiliados)						$1,750,000	$280,000			$1,750,000	$218,800			$0	$0			$1,750,000	$9,200		$0	$0
1	CC	1082986353	LOPEZ RUTH	25-14	30	$1,750,000	$280,000	EPS005	30	$1,750,000	$218,800		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,000	$9,200	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$1,750,000	$280,000			$1,750,000	$218,800			$0	$0			$1,750,000	$9,200		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1082986353		LOPEZ PACHECO RUTH HELENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 3N BIS # 44A - 87	VALLEDUPAR-CESAR	3008862233	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-08	2025-08	1734791224	9490847422	I	2025/09/11	2025/08/29	BANCOLOMBIA	0	$508,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,000	$0	$0	$280,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$280,000	$0	$0	$280,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$0	$0	$9,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,200	$0	$0	$9,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,800	$0	$0	$218,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$218,800	$0	$0	$218,800
TOTAL				1	$508,000	$0	$0	$508,000

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1082986353		LOPEZ PACHECO RUTH HELENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 3N BIS # 44A - 87	VALLEDUPAR-CESAR	3008862233	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1799826670	9492327820	I	2025/10/14	2025/09/24	BANCOLOMBIA	0	$508,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS			PARAFISCALES	
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																														
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																														
Ciudad: VALLEDUPAR Depto: CESAR (1 Afiliados)																														
1	CC	1082986353	LOPEZ RUTH																	25-14	30	EPS005	30		0	14-23	30	0.522%	0	No
Total	**Afiliados(1)**																													

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1082986353		LOPEZ PACHECO RUTH HELENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 3N BIS # 44A - 87	VALLEDUPAR-CESAR	3008862233	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1799826670	9492327820	I	2025/10/14	2025/09/24	BANCOLOMBIA	0	$508,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,000	$0	$0	$280,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$280,000	$0	$0	$280,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$0	$0	$9,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,200	$0	$0	$9,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,800	$0	$0	$218,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$218,800	$0	$0	$218,800
TOTAL				1	$508,000	$0	$0	$508,000

2025/09/25 08:51 AM