

EL SUSCRITO SUPERVISOR DEL CONTRATO No. 114 DEL 10 DE DICIEMBRE DE 2025

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

CONTRATO No. Y FECHA	114 DE 2025
CONTRATISTA	OSMANY GUERRERO NIÑO
NIT.	27604561-1
REGIMEN I.V.A.	NO RESPONSABLE
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA ADELANTAR LAS ACTIVIDADES OPERATIVAS REQUERIDAS EN LA OFICINA DE RECAUDO EN PATIOS, Y ASI MISMO DE EMBARQUE Y DESENBARQUE DE LA CENTRAL DE TRANSPORTE ESTACION CUCUTA
PROCESO DE SELECCION	DIRECTA
DURACION DEL CONTRATO	20 DIAS
DISP. PTAL. No. Y FECHA	00 174 DIC 09/2025
RUBRO PRESUPUESTAL	232020200802
REGISTRO PTAL. No. Y FECHA	00 240 DIC 10/2025
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	10 DICIEMBRE 2025
FECHA ACTA DE INICIO	11 DICIEMBRE 2025
NOMBRE DEL SUPERVISOR	KAREN DAMARIS DIAZ RODRIGUEZ
CARGO DEL SUPERVISOR	SUBDIRECTOR FINANCIERO
FORMA DE PAGO	UNO (1) PAGO EQUIVALENTE A (\$2.800.000)
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	2.800.000
VALOR PARA PAGAR	2.800.000
NUMERO CUENTA DE COBRO	01
PERIODO DE PAGO	DICIEMBRE 2025
CTA. BANCARIA A CONSIGNAR No.	83441367000
CLASE Y BANCO	AHORRO BANCOLOMBIA
GARANTIAS (No de Póliza de cumplimiento)	ISC000015951
MODIFICATORIOS Y ADICIONALES (si aplica)	NA
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL (Si aplica)	NA
REGISTRO PRESUPUESTAL DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL (Si hay lugar a ello)	NA
VALOR DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL (Si aplica)	NA
TIEMPO DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL (Si aplica)	NA
PAGOS SALUD – EPS DICIEMBRE	NUEVA EPS
No. DE PLANILLA	4633309376 4636339314
VALOR	178000 0
PAGOS PENSION–	
VALOR	227000 0
PAGOS RIESGOS LABORALES –	
VALOR	7500 7.400



2. VERIFICACIÓN Y CERTIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS Y/O ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL CONTRATO

Actividad /Compromiso	El contratista cumplió con las actividades programadas en el periodo comprendido entre: DICIEMBRE de 2025. Se anexa informe de actividades del contratista
-----------------------	--

3. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO Y CONTROL DE PAGOS

BALANCE FINANCIERO		
1	VALOR INICIAL	\$2.800.000
2	+ VALOR ADICIÓN (Si Aplica)	
3	= VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$2.800.000
4	- TOTAL DE PAGOS REALIZADOS Y/O AMORTIZACIONES (Si Aplica) ANTES DE ESTA CUENTA	0
5	- VALOR A PAGAR CON ESTA CUENTA	\$2.800.000
6	- AMORTIZACION CON ESTE PAGO (Si Aplica)	0
7	= SALDOS ACTUALES (DESPUES DE ESTA CUENTA)	0

4. RETENCIÓN EN LA FUENTE

Que para el cálculo de retención en la fuente a título de renta me acojo a la siguiente opción.

 X Opción 1. “Certifico que son rentas de trabajo diferentes a las provenientes de una relación laboral legal y reglamentaria (contrato de trabajo). Y por lo tanto solicito la aplicación de la retención en la fuente de qué trata el artículo 383 del estatuto tributario y lo previsto en el numeral 10 del artículo 206 del estatuto tributario, para lo cual declaro bajo gravedad de juramento, que no tomaré costo o deducciones asociados a las rentas incluidas en este documento de acuerdo lo establecido en el decreto 2231 del 2023”

☐ Opción 2. Certifico que tomare costo o deducciones asociados a las rentas incluidas en este documento, por tal razón, solicito se me apliquen las tarifas de retención en la fuente previstas en los artículos 392 y 401 del estatuto tributario según corresponda.

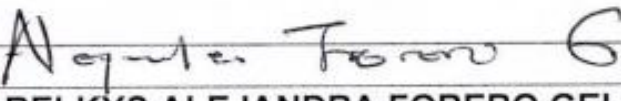
5. AUTORIZACIÓN PAGO

Dando cumplimiento al Artículo 82 y 83 de lo establecido en la Ley 1474 de 2011 “Estatuto Anticorrupción”, Yo, KAREN DAMARIS DIAZ RODRIGUEZ con cargo SUBDIRECTOR FINANCIERO de la entidad, en mi condición de Supervisor del contrato y objeto: 114 DE 2025 PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES A LA CENTRAL DE TRANSPORTES E.C COMO APOYO EN LA COORDINACION DE RECAUDO EN EL AREA OPERATIVA y la suscrita GERENTE de la Central de Transporte Estación Cúcuta el DRA. **BELKYS ALEJANDRA FORERO GELVEZ**. CERTIFICAMOS que: OSMANY GUERRERO NIÑO, entrega el informe de actividades, relacionado con la de ejecución del Objeto contractual durante el período comprendido del MES DE DICIEMBRE, El valor a reconocer y pagar es la suma de \$ 2.800.000) correspondiente al pago No.01

Igualmente, el contratista en mención realizó los aportes correspondientes al Sistema Integral de Seguridad Social (Salud, Pensión y ARL), de conformidad a lo dispuesto en la Ley 100 de 1993, Ley 797 de 2003 y Artículo 41 de la Ley 80 de 1993, para lo cual allegó los respectivos recibos de pago del periodo correspondiente, tal como lo exige el parágrafo 1 del Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.


KAREN DAMRIS DIAZ RODRIGUEZ
SUPERVISOR

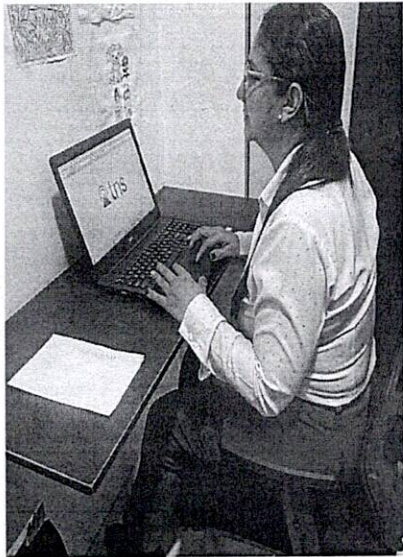
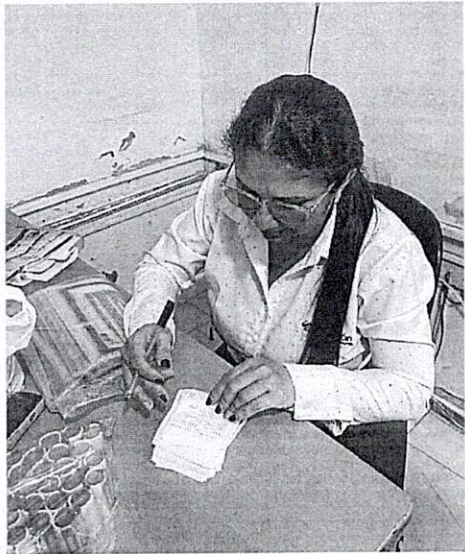
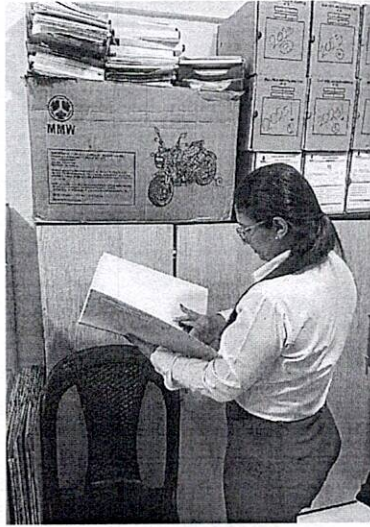
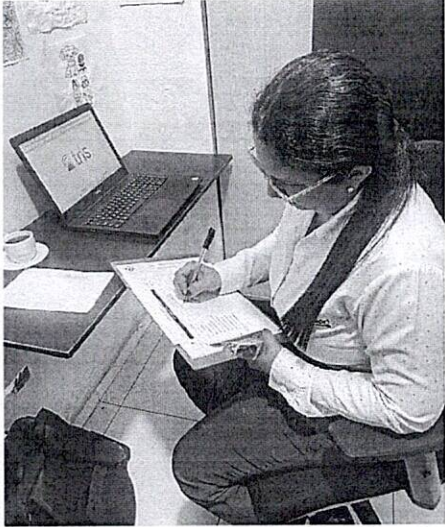
Teniendo en cuenta la certificación suscrita por el supervisor del contrato designado por esta entidad, autorizó el presente pago


BELKYS ALEJANDRA FORERO GELVEZ
GERENTE

Nombres y apellidos		Cargo	Firma
Elaboró	Osmany Guerreño Niño	Contratista	
Revisó	Karen Damaris Díaz Rodríguez	Supervisor	
Los arriba firmantes declaramos que hemos elaborado y revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las disposiciones legales y /o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente			

Fecha entrega informe:	DICIEMBRE 2025	Dependencia:	SUBFINANCIERA
Número del contrato:	114 DE 2025	Período del reporte:	DICIEMBRE 2025
Objeto del contrato	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES A LA CENTRAL DE TRANSPORTES E.C. COMO APOYO EN LA COORDINACIÓN DE RECAUDO EN EL AREA OPERATIVA.		
Elaboró:	OSMANY GUERRERO NINO		

OBLIGACIONES DEL CONTRATO (EN ESTA COLUMNA SE DETALLAN LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATO)	ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL CONTRATISTA (EN ESTA COLUMNA EL CONTRATISTA DEBE INDICAR DETALLADAMENTE TODAS LAS ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO EN CADA UNA DE LAS OBLIGACIONES)
1. Controlar el envío y distribución de las diferentes comunicaciones oficiales producidas por el área de recaudo y apoyar el proceso de recepción de llamadas y atención a las empresas de transporte.	Se brindo apoyo a la oficina en el seguimiento de controles operativos internos y externos realizados en compañía de autoridades competentes con el fin de garantizar el cumplimiento de la normatividad vigente aplicable al transporte de pasajeros por carretera.
2.apoyar a la oficina de recaudo en la ejecución de los planes, programas y proyectos institucionales y de inspección y control sobre la tasa de uso por derecho a muelle, censos vehiculares, recaudo de arrendamiento, medida de seguridad etc	Apoyo en la ejecución de los planes, programas y proyectos institucionales y de inspección y control sobre la tasa de uso por derecho a muelle, censos vehiculares, recaudo de arrendamiento, medida de seguridad etc
3. Apoyar la oficina en el seguimiento de controles operativos internos y externos realizados en compañía de autoridades competentes con el fin de garantizar el cumplimiento de la normatividad vigente aplicable al transporte de pasajeros por carretera.	Se apoyo a la oficina de recaudo en la coordinación y asignación de muelles y verifica el cumplimiento de los horarios establecidos para la salida de vehículos del muelle y control del sobre cupo de pasajero a las diferentes empresas que operan dentro de la central de transporte estación cucuta
4. apoyar a la oficina de recaudo en la coordinación y asignación de muelles y verifica el cumplimiento de los horarios establecidos para la salida de vehículos del muelle y control del sobre cupo de pasajero a las diferentes empresas que operan dentro de la central de transporte estación cucuta	Se controlo el envío y distribución de las diferentes comunicaciones oficiales producidas por el área de recaudo y apoyar el proceso de recepción de llamadas y atención a las empresas de transporte.
5. Apoyar a la oficina de recaudo y subdirección financiera en las labores de archivos y generación de documentos soporte dentro de los procesos de la dependencia.	Se apoyo a la oficina de recaudo en la ejecución de los planes, programas y proyectos institucionales y de inspección y control sobre la tasa de uso por derecho a muelle, censos vehiculares, recaudo de arrendamiento, medida de seguridad etc
REGISTROS FOTOGRÁFICOS	



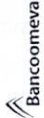
Osmany Guerrero Niño
OSMANY GUERRERO NIÑO
CC. 27604561
Contratista

Karen Damaris Díaz Rodríguez
KAREN DAMARIS DIAZ RODRIGUEZ
SUBDIRECTOR FINANCIERO - Supervisor

Nombres y Apellidos:		Cargo	Firma
Elaboró	OSMANY GUERRERO NIÑO	Contratista	<u>Osmany Guerrero Niño</u>
Revisó	KAREN DAMARIS DIAZ RODRIGUEZ	Supervisor	<u>Karen Damaris Díaz Rodríguez</u>
Los arriba firmantes declaramos que hemos elaborado y revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las disposiciones legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del Remitente.			



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
IDENTIFICACION	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACION	CIUDAD	DEPARTAMENTO	CUCUTA	DEPARTAMENTO	CIUDAD	DEPARTAMENTO	CIUDAD	NÚMERO PLANILLA	TIPO DE PLANILLA	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	CÓDIGO AÑO	INDEPENDIENTES				
DIRECCION	MZ J6 LOTE 5 PRIMERA ETAPA ATALAYA	TELÉFONO	02	INDICADOR DE ACTIVIDAD ECONOMICA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	UNICO	FORMA DE PRESENTACION	APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)	2703464	4633309376	2025	0	9999999	2025				
TIPO APORTANTE	OTRO APORTANTE	OTRO APORTANTE	OTRO APORTANTE	OTRO APORTANTE	OTRO APORTANTE	OTRO APORTANTE	OTRO APORTANTE	OTRO APORTANTE	OTRO APORTANTE	OTRO APORTANTE	OTRO APORTANTE	OTRO APORTANTE	OTRO APORTANTE	OTRO APORTANTE	OTRO APORTANTE				
FECHA DE PRESENTACION	FECHA DE PRESENTACION	FECHA DE PRESENTACION	FECHA DE PRESENTACION	FECHA DE PRESENTACION	FECHA DE PRESENTACION	FECHA DE PRESENTACION	FECHA DE PRESENTACION	FECHA DE PRESENTACION	FECHA DE PRESENTACION	FECHA DE PRESENTACION	FECHA DE PRESENTACION	FECHA DE PRESENTACION	FECHA DE PRESENTACION	FECHA DE PRESENTACION	FECHA DE PRESENTACION				
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)	APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)	APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)	APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)	APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)	APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)	APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)	APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)	APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)	APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)	APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)	APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)	APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)	APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)	APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)	APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)				

TOTAL APORTES A PENSION										TOTAL APORTES A PENSION									
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	ADMINISTRADORA	NOMBRE	ADMINISTRADORA	NOMBRE	ADMINISTRADORA	NOMBRE	ADMINISTRADORA	CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	ADMINISTRADORA	NOMBRE	ADMINISTRADORA	NOMBRE	ADMINISTRADORA	NOMBRE	ADMINISTRADORA
20037	20037-PORVENIR		20037-PORVENIR		20037-PORVENIR		20037-PORVENIR		20037-PORVENIR	20037	20037-PORVENIR		20037-PORVENIR		20037-PORVENIR		20037-PORVENIR		20037-PORVENIR
SUBTOTAL:										SUBTOTAL:									

TOTAL APORTES A SALUD										TOTAL APORTES A SALUD									
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	ADMINISTRADORA	NOMBRE	ADMINISTRADORA	NOMBRE	ADMINISTRADORA	NOMBRE	ADMINISTRADORA	CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	ADMINISTRADORA	NOMBRE	ADMINISTRADORA	NOMBRE	ADMINISTRADORA	NOMBRE	ADMINISTRADORA
EPS037	EPS037-AJUEVA EPS		EPS037-AJUEVA EPS		EPS037-AJUEVA EPS		EPS037-AJUEVA EPS		EPS037-AJUEVA EPS	EPS037	EPS037-AJUEVA EPS		EPS037-AJUEVA EPS		EPS037-AJUEVA EPS		EPS037-AJUEVA EPS		EPS037-AJUEVA EPS
SUBTOTAL:										SUBTOTAL:									

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES										TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES									
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	ADMINISTRADORA	NOMBRE	ADMINISTRADORA	NOMBRE	ADMINISTRADORA	NOMBRE	ADMINISTRADORA	CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	ADMINISTRADORA	NOMBRE	ADMINISTRADORA	NOMBRE	ADMINISTRADORA	NOMBRE	ADMINISTRADORA
14-23	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.		14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.		14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.		14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.		14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	14-23	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.		14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.		14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.		14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.		14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.
SUBTOTAL:										SUBTOTAL:									

LIQUIDACION DETALLADA APORTES										LIQUIDACION DETALLADA APORTES									
DATOS DEL COTIZANTE										DATOS DEL COTIZANTE									
IDENTIFICACION	TIPO	SUBTIPO	SALARIO	TIPO DE	TIPO DE	TIPO DE	TIPO DE	TIPO DE	TIPO DE	IDENTIFICACION	TIPO	SUBTIPO	SALARIO	TIPO DE	TIPO DE	TIPO DE	TIPO DE	TIPO DE	TIPO DE
2703464	OTRO APORTANTE	OTRO APORTANTE	OTRO APORTANTE	OTRO APORTANTE	OTRO APORTANTE	OTRO APORTANTE	OTRO APORTANTE	OTRO APORTANTE	OTRO APORTANTE	2703464	OTRO APORTANTE	OTRO APORTANTE	OTRO APORTANTE	OTRO APORTANTE	OTRO APORTANTE	OTRO APORTANTE	OTRO APORTANTE	OTRO APORTANTE	OTRO APORTANTE
SUBTOTAL:										SUBTOTAL:									

TOTAL PAGADO: \$ 413.300

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN:					CÉDULA DE CIUDADANÍA					NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:					27604561				
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:					OSMANY GUERRERO NINO					NORTE DE SANTANDER									
CIUDAD/MUNICIPIO:					CUCUTA					DEPARTAMENTO:									
DIRECCIÓN:					MZ J5 LOTE 5 PRIMERA ETAPA ATALAYA					TELÉFONO:					99999999				
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									

NÚMERO PLANILLA:										4636339314									
PERIODO COTIZACIÓN OTROS										MES									
DÍAS DE MORA:										diciembre AÑO									
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):										2025									
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:										0									
										2025/12/26									
										4633309376									
										NÚMERO AUTORIZACIÓN:									
										9995255031									
										2025/12/03									
										FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:									

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
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTALES:										\$ 0	\$ 0	\$ 0

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	
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
SUBTOTALES:													\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	

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	\$ 7.400	\$ 7.400	\$ 0	\$ 0	\$ 7.400
SUBTOTALES:									\$ 7.400	\$ 0	\$ 0	\$ 7.400

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																							
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL															PARAFISCALES																				
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN					SALUD					ARP					DÍAS COT	IBC	CCF					SENA	ICBF	ESAP	MINEDU			
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP	APORTES VOLUNTARIOS	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN			DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	ADMIN					TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 27604561	GUERRERO NINO OSMANY	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 1.423.500				NO		30					A											230301-PORVENIR	30	\$ 1.423.500	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	\$ 1.423.500	\$ 178.000	\$ 0	\$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.423.500	\$ 27604561	\$ 7.500		\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
2	CC 27604561	GUERRERO NINO OSMANY	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 1.423.500				NO		30					C											230301-PORVENIR	30	\$ 1.423.500	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	\$ 1.423.500	\$ 178.000	\$ 0	\$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.423.500	\$ 27604561	\$ 14.900		\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
3	CC 27604561	GUERRERO NINO OSMANY	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 1.423.500				NO		30					R											230301-PORVENIR	0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 0	EPS037-NUEVA EPS	0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	0	\$ 0	\$ 27604561	\$ 7.400		\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO:

\$ 7.400