

					Versión 3			
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA					Fecha de aprobación 2/15/2018			
					Código: 04-02-FO-0002			
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA								
NOMBRE DEL CONTRATISTA:			ROSMIRA ALBARRACIN					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		52427080
CORREO ELECTRONICO:			r78albarracin@gmail.com			CELULAR:		3209945018
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			AUTORIZACIONES Y ADMISIONES OCCIDENTE DE KENNEDY			SEDE:		SUBRED
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	KE10R28	100						
ENTIDAD FINANCIERA:		BANCO AV VILLAS S A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			545965803				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		1343			VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	251	FECHA	2026-01-09 00:00:00.000	NÚMERO DE CRP	5572	FECHA	2026-01-09 00:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		Profesional Universitario I						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2025-12-01			2025-12-31	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$3,616,526				
TIPO DE SERVICIOS		Administrativo		RESERVA DE GLOSA 0%			N/A	
OBSERVACIONES: (Descuentos, incapacidades, licencias de maternidad y pagos por porcentaje. O cualquier otra novedad que repercuta en el pago de honorarios, alivios tributarios) es de anotar que para los alivios tributarios se debe allegar los soportes.								
CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO								
CONCEPTO						VALORES		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:						\$36,044,709		
VALOR EJECUTADO						\$35,553,836		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$3,616,526		
VALOR A LIBERAR						\$0		
SALDO POR EJECUTAR						\$490,873		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						99%		
El intervisor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:								
Se verifica el cumplimiento del mínimo valor de los aportes al sistema de seguridad social en salud y pensiones pagado en el mes. Los honorarios inferiores a \$2.194,507 el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente.								
Número de Planilla	IBC DE COTIZACION	APORTE A SALUD 12.5% IBC	APORTE PENSION 16% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES		
9495664336	\$1,298,482	\$162,310	\$207,757	3	\$31,631	\$401,698		
Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Diciembre de 2025. Lo anterior para que surta el pago pertinente.								
LUZ MARY TORRES RINCON 52193547 Supervisor								
Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.								
Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.. Copyright © 2021								

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
Coordinar la interacción entre los procesos asistenciales y administrativos para la gestión de las camas en la subred suroccidente.	Revisión y adelanto de protocolo central de admisiones proceso de GIRO CAMA en la subred suroccidente.	AVANCE DE PROTOCOLO CENTRAL DE ADMISIONES - GIRO CAMA
Gestionar la asignación de camas de los pacientes en los servicios de observación y hospitalización de la subred suroccidente.	Se realiza revisión de historias clínicas de los pacientes con orden de hospitalización para asignación de cama.	Gestionar la asignación de cama según pertinencia médica.
Realizar revista en los diferentes servicios de hospitalización. Identificando el estado de las camas disponibles, egresos programados, traslado a otros hospitales.	Se realiza revista en el servicio de urgencias y hospitalización con el fin de identificar pacientes con orden de hospitalización y egreso programado.	Gestionar la asignación de cama a los pacientes según pertinencia médica, identificar los egresos para agilizar el proceso administrativo y de esta manera verificar el estado de la cama como disponible para su asignación.
Identificar en los tableros de seguimiento pacientes con orden de observación y gestionar la asignación de camas de manera oportuna.	Se realiza revisión de Tableros de control - Ordenes de Hospitalización con el fin de revisar historia clínica de los pacientes y de esta manera agilizar el proceso de asignación de cama.	Identificación en Tableros de control - Ordenes de Hospitalización y Drive compartido CENTRAL DE ADMISIONES - Tablero de control - Ordenes de Hospitalización para su seguimiento y asignación de cama.
Identificar en los tableros de seguimiento pacientes con orden de hospitalización y gestionar la asignación de camas de manera oportuna.	Se realiza revisión durante el turno de Tablero de control - Ordenes de Hospitalización para agilizar el proceso de asignación de cama.	Identificación en Tableros de control - Ordenes de Hospitalización y Drive compartido CENTRAL DE ADMISIONES - Tablero de control - Ordenes de Hospitalización para su seguimiento y asignación de cama.
Identificar trámites administrativos pendientes que afecten la oportunidad en el egreso y gestionarlos.	Se revisan historias clínicas y de esta manera se evidencian egresos, se gestiona el trámite administrativo para su egreso seguro.	Revisión de historias clínicas, evidencia y gestión de trámites administrativos para su egreso seguro.
Conocer la disponibilidad de camas y gestionar el traslado a otras unidades, de aquellos pacientes con indicación médica.	Se realiza revisión de Tablero de control - Ordenes de Hospitalización en conjunto con el DRIVE compartido CENTRAL DE ADMISIONES - Tablero de control - Ordenes de Hospitalización, historia clínica y de esta manera agilizar la asignación de cama y/o en caso de requerimiento la gestión del traslado a otra unidad de la subred suroccidente.	Revisión continua en Tableros de control - Ordenes de Hospitalización y Drive compartido CENTRAL DE ADMISIONES - Tablero de control - Ordenes de Hospitalización para su seguimiento, asignación de cama y/o traslado interno.
Elaborar informe estadístico de gestión de camas de acuerdo a los indicadores establecidos	De acuerdo a los indicadores que se están estipulando en el avance de protocolo de central de admisiones - giro cama se crea un DRIVE Compartido CENTRAL DE ADMISIONES - Tablero de control - Ordenes de Hospitalización, de esta manera identificar el seguimiento y la gestión de camas realizada.	Avance de protocolo Central de Admisiones - Giro cama, Drive compartido CENTRAL DE ADMISIONES - Tablero de control - Ordenes de Hospitalización para verificar el cumplimiento de seguimiento por historia clínica y su asignación de cama según pertinencia médica.
Monitorear y gestionar los indicadores definidos.	Durante la realización de protocolo Central de Admisiones - Giro Cama se establecen indicadores.	Avance de protocolo Central de Admisiones - Giro Cama con el fin de establecer los indicadores en donde se especifique el seguimiento de la gestión realizada.
Cumplir con los procesos y procedimientos establecidos por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. mitigando las PQRS y mejorando la satisfacción del usuario.	El cumplimiento de procesos y procedimientos que se establecen por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. con el fin de evitar PQRS y lograr la mejora continua ante la satisfacción del usuario.	Gestión oportuna ante la duda del usuario con el fin de generar satisfacción en el servicio brindado.
Realizar las actividades indicadas o asignadas en los planes de contingencia que se activen por necesidades del proceso o situaciones que se presenten en las unidades asignadas.	Realización de actividades que son indicadas o asignadas en los planes de contingencia en la subred suroccidente.	Participar de manera activa y oportuna en las actividades y/o procesos que se activen por planes de contingencia en la subred suroccidente.

Realizar las actividades y las acciones definidas y asignadas en cumplimiento de los planes de mejoramiento o de acción definidos para dar respuesta a oportunidades de mejora formulada por los entes de control, las direcciones, acreditación o la líder del proceso, entre otros. Mantener una adecuada presentación personal (uso de carnet) en el desarrollo de las actividades, así como buena disposición, comunicación, trabajo en equipo con el usuario interno y externo.	Realizar las actividades y tareas especificadas y asignadas de acuerdo con los planes de mejoramiento o acciones especificadas para responder a las oportunidades de mejora planteadas por entidades de control, direcciones, acreditación o líder del proceso, entre otros. Mantener una presentación personal adecuada (uso de carnet) durante el desarrollo de las actividades, así como mantener una buena disposición, comunicación y trabajo en equipo con usuarios internos y externos.	Tener una presentación personal adecuada, dando uso de carnet institucional y buena actitud, comunicación y colaboración con usuarios tanto internos y externos..
Ejecutar las actividades acordes con la programación realizada para dar respuesta a la cobertura oportuna de los servicios de urgencias, hospitalarios, quirúrgicos y la prestación de los servicios en las unidades asignadas teniendo en cuenta la misión de la subred, es de anotar que la actividad culmina con la entrega a satisfacción de los productos en el marco de la programación definida en el contrato y términos publicados en SECOP.	Realizar la ejecución de las actividades conforme al plan elaborado dando respuesta a la cobertura oportuna de los servicios ofertados por la subred suroccidente y de esta manera la entrega oportuna de los productos bajo un programa definido por el contrato.	Se realiza la ejecución de las actividades encargadas y se realiza entrega oportuna de los productos bajo un programa definido por el contrato.
Atender y mejorar las no conformidades que se identifiquen como oportunidad de mejora en el desarrollo de sus actividades con soporte de acciones y seguimiento mediante acta firmada con el referente de la Unidad, líder asistencial o supervisor del contrato.	Identificar de manera oportuna las no conformidades que se evidencien y de esta manera elaborar un plan de mejora en el desarrollo laboral y personal.	Estar en la disposición de resolución de conflictos con el fin de tener un ambiente agradable e incluir como plan de mejora en desarrollo personal y profesional.
Participar de manera activa en las actividades de capacitación del área y en temas de acreditación.	Participación activa de educación y acreditación de la subred suroccidente.	Participación activa de educación y acreditación de la subred suroccidente.
Realizar el pago de aportes al sistema de seguridad social integral durante la ejecución del contrato sobre los montos legales y dentro de los tiempos establecidos para tal fin, el incumplimiento de esta actividad o falsedad en la misma será causal de terminación del contrato.	Garantizar el pago de aportes al sistema de seguridad social integral durante el desarrollo del contrato de forma legal y en los tiempos establecidos.	Realizar el pago de aportes al sistema de seguridad social integral durante el desarrollo del contrato de forma legal y en los tiempos establecidos.
Conocer e interiorizar los principios y valores institucionales y operativizar los en el diario quehacer de la entidad, haciendo énfasis en el trato digno y humanización en la prestación del servicio para usuarios, familia, comunidad y compañeros de la entidad, con el fin de apoyar a la Acreditación de la subred.	Comprender e integrar los principios y valores, la gestión en las actividades diarias y centrarse en el liderazgo y el comportamiento humano brindando servicios a usuarios y sus familias.	Integrar los principios y valores, la gestión de actividades asignadas con el fin de estimular el liderazgo y el comportamiento humano, logrando la atención oportuna a los usuarios, familias y demás personal.
<p style="text-align: center;">LUZ MARY TORRES RINCON 52193547 Supervisor</p>		
<p style="text-align: center;">Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.</p> <p style="text-align: center;">Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.. Copyright © 2021</p>		

DOCUMENTO EQUIVALENTE

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

ROSMIRA ALBARRACÍN MENDIVELSO

C.C. 52427080 De Bogotá

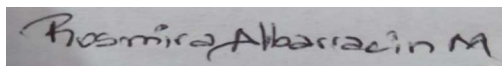
La suma de \$3.616.526 por concepto de: Prestación de servicios profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de Facturación dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la Subred Suroccidente, durante el periodo de 1 al 31 de DICIEMBRE de 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 1343-2025.

Nombre de contratista

C.C. 52427080 De Bogotá

CUENTA DE AHORROS BANCO AV VILLAS

NUMERO 545965803

A rectangular box containing a handwritten signature in black ink. The signature appears to read "Rosmira Albarracín M.".

Logo

Administración de Contratos

Buscar

UTC-5 (1:11:31)

ROSMIRA ALBARRACIN

Inicio

Mis procesos

Menu

Ver contrato

1 Información general

2 Condiciones

3 Bienes y servicios

4 Documentos del Proveedor

5 Documentos del contrato

6 Ejecución del Contrato

7 Modificaciones del Contrato

8 Incumplimientos

Cancelar

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recesión de artículos

Plan de Pagos

¿Se registran emisiones de códigos de autenticación?

Id de pago

Numero de factura

Fecha de emisión

Fecha de recepción

Valor total de la factura

Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
☐ CUENTA DE COBRO 02 2025.pdf	CUENTA DE COBRO 02 2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ 03_2025_ROSMIRA ALBARRACIN MENDIVELSO_CC03427080.pdf (Archivado)	03_2025_ROSMIRA ALBARRACIN MENDIVELSO_CC03427080.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ 06_2025_ROSMIRA ALBARRACIN MENDIVELSO_CC06427080.pdf (Archivado)	06_2025_ROSMIRA ALBARRACIN MENDIVELSO_CC06427080.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ 06_2025_ROSMIRA ALBARRACIN MENDIVELSO_CC06427080.pdf (Archivado)	06_2025_ROSMIRA ALBARRACIN MENDIVELSO_CC06427080.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA DE COBRO 03 2025.pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO 03 2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ 03_2025_ROSMIRA ALBARRACIN MENDIVELSO_CC03427080 (2).pdf (Archivado)	03_2025_ROSMIRA ALBARRACIN MENDIVELSO_CC03427080 (2).pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ 03_09-2025_ROSMIRA ALBARRACIN MENDIVELSO_CC03427080.pdf	03_09-2025_ROSMIRA ALBARRACIN MENDIVELSO_CC03427080.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ 04_2025_ROSMIRA ALBARRACIN MENDIVELSO_CC04427080.pdf	04_2025_ROSMIRA ALBARRACIN MENDIVELSO_CC04427080.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ 05_2025_ROSMIRA ALBARRACIN MENDIVELSO_CC 05427080.pdf	05_2025_ROSMIRA ALBARRACIN MENDIVELSO_CC 05427080.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ JUNIO_2025_ROSMIRA ALBARRACIN MENDIVELSO_S0427080.pdf (Archivado)	JUNIO_2025_ROSMIRA ALBARRACIN MENDIVELSO_S0427080.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ JUNIO_2025_ROSMIRA ALBARRACIN MENDIVELSO_S0427080.zip (Archivado)	JUNIO_2025_ROSMIRA ALBARRACIN MENDIVELSO_S0427080.zip	Proveedor Descargar Detalle
☐ JUNIO_2025_ROSMIRA ALBARRACIN M_S0427080.pdf	JUNIO_2025_ROSMIRA ALBARRACIN M_S0427080.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ JUNIO_2025_ROSMIRA ALBARRACIN M_S0427080.zip	JUNIO_2025_ROSMIRA ALBARRACIN M_S0427080.zip	Proveedor Descargar Detalle
☐ JULIO_2025_ROSMIRA ALBARRACIN M_S0427080.pdf	JULIO_2025_ROSMIRA ALBARRACIN M_S0427080.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ JULIO_2025_ROSMIRA ALBARRACIN M_S0427080.zip	JULIO_2025_ROSMIRA ALBARRACIN M_S0427080.zip	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA ROSMIRA SEPTIEMBRE DOCUMENTO EQUIVALENTE Y PLANILLA.pdf (Archivado)	CUENTA ROSMIRA SEPTIEMBRE DOCUMENTO EQUIVALENTE Y PLANILLA.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA ROSMIRA SEPTIEMBRE DOCUMENTO EQUIVALENTE Y PLANILLA.pdf	CUENTA ROSMIRA SEPTIEMBRE DOCUMENTO EQUIVALENTE Y PLANILLA.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA DE COBRO ROSMIRA OCTUBRE DOCUMENTO EQUIVALENTE Y PLANILLA.pdf	CUENTA DE COBRO ROSMIRA OCTUBRE DOCUMENTO EQUIVALENTE Y PLANILLA.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ ROSMIRA ALBARRACIN MENDIVELSO_CUENTA DE COBRO_NOVIEMBRE 2025.pdf	ROSMIRA ALBARRACIN MENDIVELSO_CUENTA DE COBRO_NOVIEMBRE 2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle

Administradora de los Recursos del Sistema
General de Seguridad Social en Salud
ADRES

Tipo Identificación	Numero Identificación	PrimerApellido	SegundoApellido	PrimerNombre	SegundoNombre	UltimoPeriodoCompensado	EPS/EOC	TipoAfiliaación
CC	52427080	ALBARRACIN	MENDIVELSO	ROSMIRA		2025-10	Famisanar	COTIZANTE
CC	52427080	ALBARRACIN	MENDIVELSO	ROSMIRA		2024-10	Famisanar	BENEFICIARIO

EPS/EOC	PeriodosCompensados	DiasCompensados	TipoAfiliaado	Observacion*
Famisanar	10/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	09/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	08/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	07/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	06/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	05/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	04/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	03/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	02/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	01/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	12/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	11/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	10/2024	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Famisanar	10/2024	0	COTIZANTE	Pago con cotización

ARL



Medellín, 18 de diciembre de 2025

LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS HACE CONSTAR:

Que ROSMIRA ALBARRACIN MENDIVELSO con documento de identidad C52427080, se encuentra afiliado(a) a la Administradora de Riesgos Laborales SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajador(a) de SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E con NIT N900959048.

A continuación, se relacionan las fechas de afiliación:

Información general de la afiliación

Fecha inicio	Fecha fin	Tipo cotización	Centro de trabajo	Código CT	Clase de riesgo	Tasa cotización	Estado cobertura
2024-10-08	3000-12-31	INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES	RIESGO III	0000000003	3	2436	EN COBERTURA

PREMIADO - Copia de la afiliación

- Medellín 604 4444578
- Bogotá 6014055911
- Cali 6023808938
- Pereira 6063138400
- Manizales 6068811280
- Bucaramanga 6076917938
- Cartagena 6056424938
- Barranquilla 6053197938

Líneas de atención 01 8000 511 414 ó 01 8000 941 414
Línea de conciliación ARL 3103157562
segurosura.com.co arlsura.com

Página 1 de 1

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 52427080		ALBARRACIN MENDIVELSO ROSMIRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 104 No. 13C 40 CASA 48	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4715565	No	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																									
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES												
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sin	ige	lma	vac	avp	vct	irt	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$1,447,000	\$231,600			\$1,447,000	\$180,900			\$1,447,000	\$29,000			\$1,447,000	\$35,300	\$0	\$0	\$476,800		
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$1,447,000	\$231,600			\$1,447,000	\$180,900			\$1,447,000	\$29,000			\$1,447,000	\$35,300	\$0	\$0	\$476,800		
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																							\$1,447,000	\$231,600			\$1,447,000	\$180,900			\$1,447,000	\$29,000			\$1,447,000	\$35,300	\$0	\$0	\$476,800		
1	CC	52427080	ALBARRACIN	ROSMIRA																25-14	30	\$1,447,000	\$231,600	EPS017	30	\$1,447,000	\$180,900	CCF21	30	\$1,447,000	\$29,000	14-11	30	\$1,447,000	2.436%	\$35,300	30	\$0	\$0	No	\$476,800
Total Afiliados(1)																							\$1,447,000	\$231,600			\$1,447,000	\$180,900			\$1,447,000	\$29,000			\$1,447,000	\$35,300	\$0	\$0	\$476,800		

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-11	2025-11	2017810287	9495664336	I	2025/12/18	2025/12/18	BANCO AV VILLAS	0	\$476,800
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$231,600	\$0	\$0	\$231,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$231,600	\$0	\$0	\$0	\$231,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$35,300	\$0	\$0	\$35,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$35,300	\$0	\$0	\$0	\$35,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$29,000	\$0	\$0	\$29,000
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	1	\$29,000	\$0	\$0	\$0	\$29,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$180,900	\$0	\$0	\$180,900
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$180,900	\$0	\$0	\$0	\$180,900
TOTAL					1	\$476,800	\$0	\$0	\$476,800