Outlook

RE: SOLICITUD RADICADO INFORME N. 19 CTO 0052-2024 MARTHA CECILIA VELOZA

Desde Jennifer Llulieth Escobar Ospina <jennifer.escobar@fiscalia.gov.co>
Fecha Lun 16/02/2026 11:38
Para Luis Javier Ortiz Ardila <luisj.ortiz@fiscalia.gov.co>

Acuso recibido con radicado **2026309500001193**

JENNIFER ESCOBAR OSPINA
Ventanilla Única de Correspondencia
FISCALIA GENERAL DE LA NACION
Carrera 29 Nº33b - 79 Palacio de Justicia
Torre A Oficina - 201
Villavicencio - Meta

De: Luis Javier Ortiz Ardila <luisj.ortiz@fiscalia.gov.co>
Enviado: viernes, 13 de febrero de 2026 13:38
Para: Jennifer Llulieth Escobar Ospina <jennifer.escobar@fiscalia.gov.co>
Asunto: SOLICITUD RADICADO INFORME N. 19 CTO 0052-2024 MARTHA CECILIA VELOZA

Buenas tardes Jennifer,

Cordial saludo,

Solicito su colaboración con el radicado del documento adjunto.

Cordialmente,

LUIS JAVIER ORTIZ ARDILA
Subdirección Regional de Apoyo Orinoquia
Sección de Bienes y Apoyo Administrativo
Fiscalía General de la Nación
Calle 34 N.º 41 - 73 Barzal Alto – Villavicencio, Meta

FISCALÍA
GENERAL DE LA NACIÓN

Oficio 30940-0081 Página 1 de 1

Villavicencio, 13 de Febrero de 2026

Doctora
ISABEL ADRIANA ROJAS HENAO
Sección de Gestión Contractual
Fiscalía General de la Nación
Subdirección Regional de Apoyo Orinoquia

ASUNTO: **ENTREGA INFORME CONTRATOS DE ARRENDAMIENTO**

Cordial saludo,

Por medio de la presente, relaciono y entrego informe de supervisión de arrendamiento Nª 19 del inmueble que me fue designado del mes de Febrero de 2026.

Contrato	Municipio	Unidad	Contratista
0053-2024	Granada		DISTRIBUIDORES AGRÍCOLAS DE COLOMBIA LTDA.
0047-2024	Macarena		JOAQUIN QUIROGA MEDINA
0057-2024	Puerto Ileras		JOSE GUADALUPE SALGUERO GONZALEZ
0052-2024	Uribe		MARTHA CECILIA VELOZA VELANDIA

Gracias por su atención

Atentamente,

LUIS JAVIER ORTIZ ARDILA
Sección de Bienes, Soporte y Apoyo Administrativo
Subdirección Regional de Apoyo – Orinoquía

SUBDIRECCION REGIONAL DE APOYO – ORINOQUIA
SECCIÓN DE BIENES, SOPORTE Y APOYO ADMINISTRATIVO
Calle 34 No. 41 – 73 Barrio Barzal, Villavicencio - código postal 500001
Pbx 608 6611990 ext. 85019 - Móvil 318 297 9593
www.fiscalia.gov.co

"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.**			19						
1.2	**Período del informe**	**Del**	06	02	2026	**Al**	13	02	2026	
1.3	**Contrato #**	FGN-RO-0052	**Fecha**	16	10	2024	**Tipo de Contrato**	ARRENDAMIENTO Y/O ADQUISICIÓN DE INMUEBLES		
1.4	**Objeto**									
El Arrendador (Martha Cecilia Veloza Velandia) Entrega Al Arrendatario (Subdirección Regional de Apoyo Orinoquia de La Fiscalía General De La Nación) A Título De Arrendamiento el uso y goce de un Inmueble con destino a sedes de la Fiscalía General de la Nación, ubicado en la Calle 5 No.6-22-24-26 Barrio Centro de la ciudad de La Uribe, identificado con la matricula inmobiliaria 236-58844, con linderos definidos en la Escritura Pública 3789 del 31 de agosto de 2010 de la Notaría Tercera de Villavicencio.									
1.5	**Nombre del contratista**									
MARTHA CECILIA VELOZA VELANDIA										
1.6	**Cédula o NIT**				1.7	**Correo electrónico**				
40.271.580					Marthacecilia-1004@hotmail.com					
1.8	**Dirección**				1.9	**Teléfono**				
Calle 5 No. 12 -72 barrio las ferias, Paz de Ariporo, Casanare –Cra 1 No.3					3118465839					
1.10	**Fecha de Inicio**		16		10		2024			
1.11	**Requisitos de ejecución del contrato** *(múltiple respuesta si aplica, escoger con "X")*									
Acta de Inicio		X		Registro Presupuestal		X				
Aprobación Garantía		N/A		Suscripción del Contrato		X				
1.12	**Fecha terminación** *(Aplica solo para el informe final)*	Aplica		No Aplica	X	Fecha				

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)*

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

Luis Javier Ortiz Ardila			
2.2	**Dependencia**	**2.3**	**Número de Extensión o teléfono**
SECCIÓN DE BIENES, SOPORTE Y APOYO ADMINISTRATIVO		6086611990	
2.4	**Correo electrónico**	luisj.ortiz@fiscalia.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	

3.	**RESUMEN FINANCIERO**				
3.1	**Valor inicial del contrato**				
Es hasta por la suma de	$ 35.985.169				Pesos M/CTE
3.2	**Vigencias futuras**	**SI**	**X**	**NO**	

Cuadro 1 - Vigencias Futuras

AÑO	NUMERO	VALOR
2025	3924	$19.827.912,00
2026	4024	$12.260.262,00
TOTAL		**$ 32.088.174**

(Agregar tantas filas como se requieran)

3.3	**Número y fecha del certificado de disponibilidad presupuestal**

Cuadro 2 – Certificado de Disponibilidad Presupuestal

No. De CDP	Fecha de expedición de CDP
7324	23/04/2024
2225	03/01/2025
2426	02/01/2026

(Agregar tantas filas como se requieran)

3.4	**Número y fecha de registro presupuestal**

Cuadro 3 – Registro Presupuestal

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

No. De Registro Presupuestal	Fecha de expedición de Registro Presupuestal		
15624	15	10	2024
2225	03	01	2025
2426	02	01	2026

(Agregar tantas filas como se requieran)

3.5	Cesión	SI		NO	X	Fecha				

3.6 Resumen histórico (Favor reportar en el presente cuadro, los datos de todos los informes en forma cronológica y discriminar por vigencia en caso que aplique)

Cuadro 4. Resumen Histórico

FECHA DEL ÚLTIMO CORTE (dd/mm/aaaa)	VALOR TOTAL DEL CONTRATO (Incluir el valor de adiciones y/o vigencias futuras en caso de que aplique	VALOR TOTAL DE LAS CUENTAS ANTERIORES RADICADAS EN FINANCIERA	VALOR REPORTADO MEDIANTE EL PRESENTE INFORME	SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR
18/10/2024	$ 35.985.169	$0	$779.399	$35.205.770
14/11/2024	$ 35.985.169	$ 779.399	$ 1.558.798	$33.646.972
09/12/2024	$ 35.985. 169	$ 2.338.197	$ 1.558. 798	$ 32.088.174
22/01/2025	$ 35.985. 169	$ 3.896.995	$ 0	$ 32.088.174
29/01/2025	$ 35.835.517	$ 3.896.995	$ 1.639.855	$ 30.298.667
11/02/2025	$ 35.835.517	$ 5.536.850	$ 1.639.855	$ 28.658.812
04/03/2025	$ 35.835.517	$ 7.176.705	$ 1.639.855	$ 27.018.957
04/04/2025	$ 35.835.517	$ 8.816.560	$ 1.639.855	$ 25.379.102
12/05/2025	$ 35.835.517	$ 10.456.855	$ 1.639.855	$ 23.738.807
09/06/2025	$ 35.835.517	$ 12.096.710	$ 1.639.855	$ 22.098.952
09/07/2025	$ 35.835.517	$ 13.736.565	$ 1.639.855	$ 20.459.097
06/08/2025	$ 35.835.517	$ 15.376.420	$ 1.639.855	$ 18.819.242
03/09/2025	$ 35.835.517	$ 17.016.275	$ 1.639.855	$ 17.179.387
10/10/2025	$ 35.835.517	$ 18.656.130	$ 1.639.855	$ 15.539.532
05/11/2025	$ 35.835.517	$ 20.295.985	$ 1.639.855	$ 13.899.677
24/11/2025	$ 35.835.517	$ 21.935.840	$ 1.639.855	$ 12.529.822
19/01/2025	$ 35.835.517	$ 23.575.695	$ 0	$ 12.529.822
28/01/2026	$ 35.639.671	$ 23.575.695	$ 1.723.488	$ 10.340.488

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

10/02/2026	$ 35.639.671	$ 25.299.183	$ 1.723.488	$ 8.617.000

(Agregar tantas filas como se requieran)

3.7 Histórico de Modificaciones Contractuales

Fecha	Modificatorio Número	Adición Número	Prórroga Número	Suspensión Número	Reanudación Número	Descripción
28/01/2025	1	N/A	N/A	N/A	N/A	Es necesario realizar una modificación al valor de los contratos para la vigencia 2025, reduciendo en un 0.8% el canon mensual, por cuanto el IPC autorizado para el año 2025 por el Gobierno Nacional fue 5.2%., manifiesto que es procedente la modificación
27/01/2026	2	N/A	N/A	N/A	N/A	Es necesario realizar una modificación al valor de los contratos para la vigencia 2026, reduciendo en un 0.9% el canon mensual, por cuanto el IPC autorizado para el año 2026 por el Gobierno Nacional fue 5.1%., manifiesto que es procedente la modificación

(Agregar tantas filas como se requieran)

4. OTROS ASPECTOS

4.1 Acta de liquidación:

(Con el último informe se debe presentar el proyecto de acta de liquidación, si al verificar el clausulado del contrato ésta aplica).

4.2	**Estado de avance presupuestal a la fecha**	75.82%

(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 (%)**	N/A

(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
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	Planilla integrada autoliquidación de aportes 6002420414 del 09/02/2026

(Si no aplica colocar N/A)

4.5 Persona jurídica

Fecha de Certificación	Fecha			

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.

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

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

Nota: Documentación Anexa: El Supervisor deberá acreditar el cumplimiento del objeto y las obligaciones pactadas en el contrato, mediante los siguientes documentos (cuando aplique y solo dejar la relación de los documentos que se anexan):

- Recibo a Satisfacción
- Planilla integrada autoliquidación de aportes 6002420414 del 09/02/2026

Informes anexos	SI		NO		N/A	X

Tipo y detalle del informe:	N/A

5.1	El contratista "CUMPLIÓ	Si Cumplió	X	No Cumplió	

Justifique su respuesta: (Espacio de obligatorio diligenciamiento)

- El contratista ha cumplido con las obligaciones contractuales durante el periodo del presente informe

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

- la Sede no presentó novedades de mantenimiento y no se realizaron Solicitudes en el presente mes al propietario, para reparaciones.
- Se tramita para pago del canon de arrendamiento del mes de Febrero del 2026

6. RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES

Se recibe a entera satisfacción de la FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN, los ítems y cantidades con base en las condiciones establecidas en el Contrato que a continuación se describen:

Cuadro 7 – Recibo a Satisfacción de Bienes

ITEM	DESCRIPCIÓN	UND DE MEDIDA	CANT. CONTRATADA	CANT. EJECUTADA
	N/A			

(*Agregar las casillas que sean requeridas Si no aplica coloca N/A)
si el número de bienes recibido es muy amplio, debe venir como documento adjunto)

7. RECIBO A SATISFACCIÓN DE SERVICIOS

Con la firma del presente informe se deja constancia del recibo a satisfacción por parte de la FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN, de los servicios prestados pactados en el contrato

Nota: En caso de no recibir a satisfacción los bienes o servicios, se deben consignar los motivos y circunstancias en el campo "Observaciones".

8. REEVALUACIÓN DE PROVEEDORES: *(Si es el informe final escoger entre BUENO, REGULAR O MALO si informe parcial escoger N/A)*

Malo		Regular		Bueno		N/A	X

Justifique la calificación: (Espacio de obligatorio diligenciamiento)

N/A

OBSERVACIONES *(Espacio destinado para aclarar o adicionar datos relevantes del contrato que no fueron registrados en el presente informe)*

N/A

FIRMA RESPONSABLES

Interventor (es) / Supervisor (es)

Nombre			Cedula		
Luis Javier Ortiz Ardila			1.119.888.320		
Ciudad	Villavicencio	fecha	13	02	2026

	Nombre	Firma	Fecha
Proyectó	Luis Javier Ortiz Ardila		13/02/2025
Revisó	Luis Javier Ortiz Ardila		13/02/2025

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

FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN	PROCESO GESTIÓN FINANCIERA	Código: FGN-APO6-F-18
	FORMATO RECIBO A SATISFACCIÓN	Versión: 02
		Página: 1 de 1

SEÑALE CON UNA X LA CLASE, NÚMERO Y VIGENCIA DEL CONTRATO A CERTIFICAR, SUSCRITO CON LA FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN

[X] **CN:** Contrato [ ] **CNA:** Contrato Adicional [ ] **RS:** Resolución [ ] **SPC:** Servicios Publicos [ ] **CM:** Caja Menor

No. FGN-RO-0052-2024 **VIGENCIA** 2026

EN CUMPLIMIENTO AL NUMERAL 1° DEL ARTÍCULO 26 DE LA LEY 80 DE 1993, CERTIFICO QUE RECIBÍ A SATISFACCIÓN Y DENTRO DEL TÉRMINO ESTIPULADO LOS BIENES Y/O SERVICIOS CONTEMPLADOS EN EL OBJETO.

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	Martha Cecilia Veloza Velandia
CEDULA O NIT	40.271.580
CORREO ELECTRONICO DEL BENEFICIARIO	marthacecilia_1004@hotmail.com
PERIODO DEL SERVICIO	Del 1 al 28 de Febrero de 2026
OBJETO:	El Arrendador (Martha Cecilia Veloza Velandia) Entrega Al Arrendatario (Subdirección Regional de Apoyo Orinoquia de La Fiscalía General De La Nación) A Título De Arrendamiento el uso y goce de un Inmueble con destino a sedes de la Fiscalía General de la Nación, ubicado en la Calle 5 No 6 22 24 26 Barrio Centro de la ciudad de La Unbe, identificado con la matricula inmobiliana 236-58844, con linderos definidos en la Escritura Publica 3789 del 31 de agosto de 2010 de la Notaría Tercera de Villavicencio
PLAZO DE EJECUCIÓN	Entre 16 de octubre de 2024 y el 31 de julio de 2026
CONCEPTO DE PAGO: **(Segun clausula forma de pago)**	Un (01) pago por la suma de SETECIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS M/CTE($ 779399) incluido IVA y todos los costos directos e indirectos a que haya lugar, Dos (2) pagos cada uno por la suma de UN MILLÓN QUINIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS M/CTE ($ 1,558,798), incluido IVA y todos los costos directos e indirectos a que haya lugar, Doce (12) pagos cada uno por la suma de UN MILLÓN SEISCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS M/CTE ($ 1,639,855), incluido IVA y todos los costos directos e indirectos a que haya lugar,y Siete (7) pagos cada uno por la suma de UN MILLÓN SETECIENTOS VEINTITRÉS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS M/CTE ($ 1.723.488), IVA incluido
Nos. DE FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO.	N/A
VALOR A PAGAR:	1.723.488

APROBACIÓN PÓLIZA	No		Fecha (DD/MM/AA)		
AFECTAR COMPROMISO PRESUPUESTAL	No	2426	Fecha	10/02/2026	Vr $ 1.723.488
REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO	No.	2426	Fecha	02/01/2026	Vr $ 12.064.416

NOMBRE DEL SUPERVISOR O SU DELEGADO	LUIS JAVIER ORTIZ ARDILA
No. CEDULA DEL SUPERVISOR:	1.119.888.320
CARGO DEL SUPERVISOR:	AUXILIAR I
DEPENDENCIA:	SECCION DE BIENES Y APOYO ADMINISTRATIVO 3213758010
CORREO ELECTRONICO DEL SUPERVISOR	luis.ortiz@fiscalia.gov.co
FIRMA DEL SUPERVISOR	Javier Ortiz **FECHA:** 10/02/2026
OBSERVACIONES:	

RECEPCIÓN INFORME DE SUPERVISIÓN **No. De Folios** _____

RADICADO 10-02-2026

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	43271583
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL			MARTHA CECILIA VELOZA VILLANDIA
CIUDAD/MUNICIPIO	PAZ DE ARIPORO	DEPARTAMENTO	CASANARE
DIRECCIÓN	CRA 6 N 14-72	TELEFONO	3116485
TIPO APORTANTE	02 INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	Cultivo de hortalizas, raíces y tubérculos
FORMA DE PRESENTACIÓN	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA		60024204 14	TIPO DE PLANILLA		INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	enero AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	enero AÑO 2026
DIAS DE MORA		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)		2026-01-29	NUMERO AUTORIZACIÓN		49758926

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	
23030 1	230301-PORVENIR	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$	$ 0	$ 280.200	$ 0		$ 280.200
SUBTOTALES:										**$ 280.200**	**$ 0**		**$ 280.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR AGRES	COTIZACIÓN	VALOR AGRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
SUBTOTALES:													**$ 218.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 218.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES													SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES					
N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	RETIRADA PENSIONADA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SALUD						ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINCULT	
																								ADM'N	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADM'N	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR AGRES	TOTAL APORTE	ADM'N	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADM'N	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 43271583	VELOZA VILLANDIA MARTHA CECILIA	INDEPEN		$ 1.750.905			NO																230301-PORVENIR	30	1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS037-NUEVA EPS	30	1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900			$ 0		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 499.100