CONTRALORÍA DEPARTAMENTAL DEL GUAINÍA	**FORMATO: INFORME DE ACTIVIDADES MENSUALES DEL CONTRATISTA**

FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES MENSUALES

TIPO DE INFORME	Avance: ___X___									Final: _____									
Fecha de elaboración	**Día**	**25**		**Mes**		**03**			**Año**		**2026**								
Periodo del informe	**Desde**	**D**	**02**	**M**	**03**	**A**	**2026**	**Hasta**	**D**	**01**	**M**	**04**	**A**	**2026**					
No. de informe de acuerdo al contrato	**002**			**Cuentas pendientes por cobrar**		**005**		**Valor cuenta de cobro**		**3.990.000**									
Número contrato	**CDG-CD-004-2026**																		
Objeto del contrato	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO PARA EL PROCESO DE CORRESPONDENCIA Y ARCHIVO A CARGO DE LA CONTRALORIA DEPARTAMENTAL DEL GUAINIA**																		
Contratista	**ANDERSON PEREIRA BAUITISTA**																		
Identificación contratista	**1121708378**																		
Tipo de contrato	**PRESTACION DE SERVICIOS**																		
Fecha de suscripción	**28/01/2026**																		
Supervisor	**GIOVANNA RIOS PINEDA**																		
Valor inicial del contrato	**$ 27.930.000**																		
Numero de planilla seguridad social	**6008785627**			**Valor de planilla**		**508.300**		**Fecha de pago**		**24**	**03**	**2026**							
Adiciones	**No.**			**Fecha**						**Valor**									
Valor total del contrato	**$ 27.930.000**																		
Plazo inicial del contrato	**Días**			**Meses**		**7**			**Años**										
Fecha de inicio	**Día**	**02**		**Mes**		**02**			**Año**		**2026**								
Otrosí, prórroga, suspensión, reinicio, modificación	**No.**			**Fecha**						**Descripción**									
Fecha de terminación	**Día**	**01**		**Mes**		**09**			**Año**		**2026**								

Cumplimiento de las obligaciones específicas del contrato

No.	Obligación	Acciones desarrolladas	Fuente de verificación	%
1	Brindar apoyo en el manejo de la recepción y entrega de la correspondencia a cargo de la entidad.	Apoye la recepción de la correspondencia externa tanto físico como electrónico y la radicación de las comunicaciones enviadas a las diferentes entidades del departamento.	**foto**	**28.58 de 100 %**
2	Apoyar el proceso de radicación de documento haciendo uso de un consecutivo de la correspondencia interna de la institución y externa que llega a la entidad	Apoye el proceso de radicación tanto interna como externa, llevando de manera ordenada y precisa los consecutivos de los radicados para los documentos con su respectivo número de radicado. También realice	**foto**	**28.58 de 100%**

		formatos de registros de la correspondencia recibida, interna y enviada en plantillas de Excel.		
3	Realizar labor de identificación y distribución de cada uno de los documentos recepcionados de carácter externos e internos	realicé la correcta distribución de la correspondencia tanto interna como externa y la recibida de las demás entidades, entregando de manera oportuna a cada dependencia que correspondiera dicha documentación.	**foto**	**28.58 de 100%**
4	Apoyar en la organización, clasificación y organización del archivo dirigido al archivo central correspondiente a la documentación a cargo de la contraloría departamental del Guainía	Realice la organización de once carpetas de Comisión Regional de Moralización realizando el proceso técnico de organización del expediente, depuración, foliación y ubicación en las unidades de conservación como carpetas y cajas. Seis expedientes dirigidos al archivo central por parte de la dependencia de contabilidad, los cuales se le realizo el proceso técnico de organización del expediente, depuración, foliación y ubicación en las unidades de conservación como carpetas y cajas, posteriormente se digitalizo y se ingresó al formato único de inventario documental (FUID).	**foto**	**28.58 de 100%**
Total, porcentaje de avance:				**28.58 %**
Observaciones contratista: ninguna				

CONTRALORÍA DEPARTAMENTAL DEL GUAINÍA	**FORMATO: INFORME DE ACTIVIDADES MENSUALES DEL CONTRATISTA**

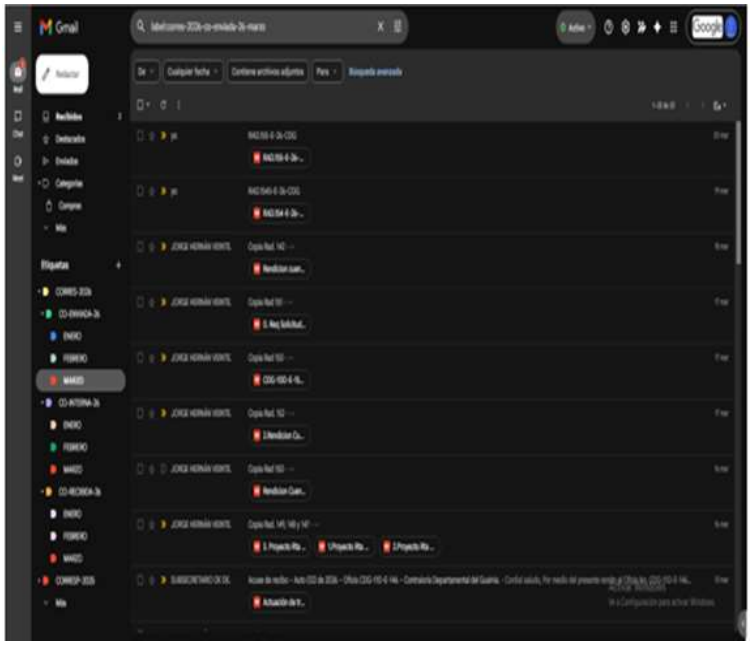
ANDERSON PEREIRA BAUITISTA
Contratista

ANEXO - REGISTRO FOTOGRÁFICO

Fecha de elaboración	**Día**	**25**	**Mes**	**03**	**Año**	**2026**
Datos generales						
Contratista	**ANDERSON PEREIRA BAUTISTA**					
Contrato No.	**CDG-CD-004-2024**		**Fecha de inicio**	**02/02/2026**		
Periodo informe	**2**					
Observaciones	**ninguna**					

** Podrá agregar cuantas imágenes considere convenientes, para lo cual podrá agregar las filas que estime necesarias, conservando la estructura de la presentación.*





CONTRALORÍA DEPARTAMENTAL DEL GUAINÍA	**FORMATO: INFORME DE ACTIVIDADES MENSUALES DEL CONTRATISTA**

Texto resumen: Recepción de correspondencia
Fecha: marzo
Identificación del lugar: CDG

Texto resumen: Correo institucional recpcion de correspondencia digital y fisica y archivo
Fecha: marzo
Identificación del lugar: CDG



FORMATO: Registro Correspondencia Enviada MARZO

PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL

Unidad productora: CONTRALORIA DEPARTAMENTAL DE GUAINIA

N°	No. de Radicado	Tipo de documento	Formato de Documento	Asunto y/o Descripcion	No. de Folios Y/O Anexos	Nombre de quien entrega:	Dependencia Destinataria	Nombre de quien Recibe	Fecha
1	RAD 108-E-26-CDG	COMUNICACION ENVIADA	DIGITAL-GMAIL	ALCANCE AL OFICIO CDG-110-E-102: INVITACION A LA INSTALACION DE AUDITORIA FINANCIERA DE GESTION Y RESULTADOS – VIGENCIA 2025.	1 FOLIO	JORGE VENTEMILLO	ARTURO ALEXANDER SANCHEZ ESCOBAR Alcalde Municipal de Inirida	ARTURO ALEXANDER SANCHEZ ESCOBAR Alcalde Municipal de Inirida	2/3/2026
2	RAD 110-E-26-CDG	COMUNICACION ENVIADA	DIGITAL-GMAIL	NOTIFICACION DE ASIGNACION DE FUNCIONARIO ENLACE	1 FOLIO	ANGI MELO	CGR	ESMERALDA MARTIN MORENO	3/3/2026
3	RAD 111-E-26-CDG	COMUNICACION ENVIADA	DIGITAL-GMAIL	SOLICITUD DE CERTIFICADO DE LA DEUDA PUBLICA Y COMPROBANTES	1 FOLIO	ANGI MELO	ALCALDIA MUNICIPIO DE INIRIDA	ANA PATRICIA MANCERA SANCHEZ- SECRETARIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	3/3/2026
4	RAD 112-E-26-CDG	COMUNICACION ENVIADA	DIGITAL-GMAIL	SOLICITUD DE CERTIFICADO DE LA DEUDA PUBLICA Y COMPROBANTES	1 FOLIO	ANGI MELO	GOBERNACION DEL GUAINIA	MARTA ALONSO GARCIA- SECRETARIO DE HACIENDA DEPARTAMENTAL	3/3/2026
5	RAD 113-E-26-CDG	COMUNICACION ENVIADA	DIGITAL-GMAIL	SOLICITUD DE CERTIFICADO DE LA DEUDA PUBLICA Y COMPROBANTES	1 FOLIO	ANGI MELO	ALCALDIA MUNICIPIO DE BARRANCOMINAS	CARLOS JAVIER ARIAS- SECRETARIO ADMINISTRATIVO Y DE HACIENDA	3/3/2026
6	RAD 114-E-26-CDG	COMUNICACION ENVIADA	FISICO	TRANSFERENCIA MARZO 2026	3 FOLIOS- 1 CD	GIOVANNA RIOS	SECRETARIO DE GOBIERNO DEPARTAMENTAL	CARLOS MARIO MARTINEZ	3/3/2026
7	RAD 115-E-26-CDG	COMUNICACION ENVIADA	DIGITAL-GMAIL	Solicitud de Certificado de ingresos Recaudados vigencia 2026	1 FOLIO	JORGE VENTEMILLO	Empresa de Energia del Guainia la Ceiba S.A E.S.P EMELCE S.A. E.S.P	Leonardo Francisco Martinez Fernandez GERENTE	4/3/2026
8	RAD 116-E-26-CDG	COMUNICACION ENVIADA	DIGITAL-GMAIL	Solicitud de Certificado de ingresos ejecutados vigencia 2026	1 FOLIO	JORGE VENTEMILLO	Empresa de Energia del Guainia la Ceiba S.A E.S.P EMELCE S.A. E.S.P	Leonardo Francisco Martinez Fernandez GERENTE	4/3/2026
9	RAD 117-E-26-CDG	COMUNICACION ENVIADA	DIGITAL-GMAIL	Solicitud de Certificado de ingresos Recaudados vigencia 2026	1 FOLIO	JORGE VENTEMILLO	Hospital Departamental Intercultural Renacer	Einer Mauricio Hernandez Gerente	4/3/2026
10	RAD 118-E-26-CDG	COMUNICACION ENVIADA	DIGITAL-GMAIL	Solicitud de Certificado de ingresos ejecutados vigencia 2026	1 FOLIO	JORGE VENTEMILLO	Hospital Departamental Intercultural Renacer	Einer Mauricio Hernandez Gerente	4/3/2026
11	RAD 119-E-26-CDG	COMUNICACION ENVIADA	DIGITAL-GMAIL	Solicitud de Certificado de ingresos Recaudados vigencia 2026	1 FOLIO	JORGE VENTEMILLO	INDERGUAINIA	Wilfredo Miguel Nuñez Torres Director	4/3/2026
12	RAD 120-E-26-CDG	COMUNICACION ENVIADA	DIGITAL-GMAIL	Solicitud de Certificado de ingresos ejecutados vigencia 2026	1 FOLIO	JORGE VENTEMILLO	INDERGUAINIA	Wilfredo Miguel Nuñez Torres Director	4/3/2026
13	RAD 121-E-26-CDG	COMUNICACION ENVIADA	FISICO	RESPUESTA A SOLICITUD DE INFORMACION PERSONAL Y COSTOS VIG 2025	1 FOLIO-1 CD	GIOVANNA RIOS	GOBERNACION DEL GUAINIA	LUIS FELIPE VELASQUEZ- JEFE CONTROL INTERNO DE GESTION	4/3/2026
14	RAD 122-E-26-CDG	COMUNICACION ENVIADA	DIGITAL-GMAIL	Solicitud de información adicional – Convenio	2 FOLIOS	SANTIAGO D'ALLE	Alcalde Municipal de Inirida	ARTURO ALEXANDER SANCHEZ	4/3/2026

CORRESPONDENCIA INTERNA | CORRESPONDENCIA ENVIDA | CORRESPONDENCIA RECIBIDA | RADICADOS RECIBIDOS

RADICADOS RECIBIDOS MARZO					
1	37	73	109	145	181
2	38	74	110	146	182
3	39	75	111	147	183
4	40	76	112	148	184
5	41	77	113	149	185
6	42	78	114	150	186
7	43	79	115	151	187
8	44	80	116	152	188
9	45	81	117	153	189
10	46	82	118	154	190
11	47	83	119	155	191
12	48	84	120	156	192
13	49	85	121	157	193
14	50	86	122	158	194
15	51	87	123	159	195
16	52	88	124	160	196
17	53	89	125	161	197
18	54	90	126	162	198
19	55	91	127	163	199
20	56	92	128	164	200
21	57	93	129	165	201
22	58	94	130	166	202
23	59	95	131	167	203
24	60	96	132	168	204
25	61	97	133	169	205
26	62	98	134	170	206
27	63	99	135	171	207
28	64	100	136	172	208
29	65	101	137	173	209
30	66	102	138	174	210

Texto resumen: Formatos de registro de correspondencia interna, enviada y recibida
Fecha: marzo
Identificación del lugar: CDG

Texto resumen: Formato de registro de consecutivos radicados recibidos
Fecha: marzo
Identificación del lugar: CDG



CONTRALORÍA General de la República

80941-

Inirida, Guainia

2026EE0056667

Doctor
CARLOS ALEJANDRO MONTOYA SANCHEZ
Contralor Departamental
Contraloría Departamental de Guainia
Ciudad.

Asunto: Reunión

Respetado doctor.

Por medio de la presente, me dirijo a usted para solicitarle muy comedidamente un espacio, con el fin de realizar una visita institucional; Cuyo objetivo es presentar a los miembros de la colegiatura y establecer acciones conjuntas, por lo anterior se sugiere muy respetuosamente que el encuentro sea en su despacho, en la siguiente fecha y hora; por cuanto las instalaciones de la Contraloria Departamental de la Republica no cuentan actualmente con un espacio adecuado, a razón de los trabajos de mejoramiento que se adelantan, la fecha y hora sugerida que sea el próximo miércoles 18 de marzo de 2026 a las 10:00 am.

Atentamente,

JOSE VLADIMIR MANCERA BORJA
Gerente Departamental CGR Guainia

Aprobado por: José Vladimir Mancera Borja-Gerente CGR
Proyectado por: Marlenys Cuesta Vidal-Profesional Apoyo GPC

Asunto: TRAMITES LAS ACCIONES CONSTITUCIONALES: DERECHOS DE PETICIÓN (QUE NO TENGA QUE VER CON INDAGACIONES O PROCESOS EN TRAMITE)-DERECHOS DE PETICION 2026

Calle 15 No. 7-33 Piso 1 a Código Postal 940001 a Tel: 3173194288 – 8187000 extensión 24301
cgr@contraloria.gov.co • www.contraloria.gov.co • Inirida-Guainia, Colombia



CONTRALORÍA

Inírida (Guainía), 26 de Marzo de 2026.
Oficio CDG-E-130-156

Doctor:
ARTURO ALEXANDER SANCHEZ ESCOBAR
Alcalde Municipal de Inirida

VENTANILLA UNICA DE CORRESPONDENCIA
Consecutivo: 02300
Fun: Diana S.
Hora: 4:16 Pm
Fecha: 26 MAR 2026

Ref. Solicitud de Información

Cordial Saludo,

En atención al principio de colaboración armonica entre entidades, de manera atenta me permito solicitar el listado completo de los Profesionales de Derecho que se encuentren contratados en su Despacho, a fin de que puedan darse como apoderados de oficio en los diferentes procesos de Responsabilidad Fiscal que se adelantan en los oficios de Responsabilidad Fiscal y Jurisdicción Coactiva de la Contraloría Departamental del Guainía, en el cual se indique la siguiente información:

- Nombres y apellidos.
- Número de identificación.
- Teléfono.
- Dirección.
- Correo electrónico.

Agradezco la colaboración brindada y en espera de una respuesta positiva.

Cordialmente,

ROSA ANA SOLIVAR CORREDOR
Jefe de la oficina de Responsabilidad Fiscal Y Jurisdicción Coactiva

"Confiabilidad y Transparencia en el Control Fiscal"
Calle 15 No 7 – 33 Inirida Guainia - Contacto 3118753590 – Correo: Contacto@cdguainia.gov.co
www.cdguainia.gov.co

CONTRALORÍA DEPARTAMENTAL DEL GUAINÍA	**FORMATO: INFORME DE ACTIVIDADES MENSUALES DEL CONTRATISTA**

Texto resumen: Correspondencia recibida **Fecha:** 17/03/2026 **Identificación del lugar:** CDG	**Texto resumen:** correspondencia enviada **Fecha:** 20/03/2026 **Identificación del lugar:** ALCALDIA DE INIRIDA
	
Texto resumen: Expedientes organizados en carpeta dependencia contabilidad **Fecha:** marzo **Identificación del lugar:** CDG	**Texto resumen**: expedientes en unidad de almacenamiento organizado CRM **Fecha:** marzo **Identificación del lugar:** CDG

CONTRALORÍA DEPARTAMENTAL DEL GUAINIA NIT. 892.000.495-9	**FORMATO: INFORME DE ACTIVIDADES MENSUALES DEL CONTRATISTA**

Inírida, 25 de marzo de 2026

CUENTA DE COBRO N°2

CONTRALORIA DEPARTAMENTAL DEL GUAINIA
NIT: 892.000.495-9

DEBE A:

ANDERSON PEREIRA BAUTISTA
CC.1.121.708.708 De Inírida-Guainía

LA SUMA DE:

TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA MIL PESOS M/CTE ($3.990.000).

POR CONCEPTO:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO PARA EL PROCESO DE CORRESPONDENCIA Y ARCHIVO A CARGO DE LA CONTRALORIA DEPARTAMENTAL DEL GUAINIA

Cordialmente,

ANDERSON PEREIRA BAUTISTA
CC.1.121.708.378
Móvil: 3104224208

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1121708378
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANDERSON PEREIRA BAUTISTA
CIUDAD/MUNICIPIO:	INIRIDA	DEPARTAMENTO:	GUAINIA
DIRECCIÓN:	CARRERA 9 N 25-47	TELÉFONO:	3210000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**6008785627**		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo AÑO 2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/03/24		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	164067658

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	$ 280.200	$ 0	$ 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		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	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
SUBTOTALES:													**$ 218.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 218.900**

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	$ 9.200	$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 9.200
SUBTOTALES:									**$ 9.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 9.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES							
																										PENSIÓN								SALUD						ARP													
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	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1121708378	PEREIRA BAUTISTA ANDERSON	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 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	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905	112170837	$ 9.200		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 508.300

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1121708378
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANDERSON PEREIRA BAUTISTA
CIUDAD/MUNICIPIO:	INIRIDA	DEPARTAMENTO:	GUAINIA
DIRECCIÓN:	CARRERA 9 N 25-47	TELÉFONO:	3210000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6008785627**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/03/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		164067658

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 280.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 280.200**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 218.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 218.900**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 9.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 9.200**

VALOR SIN MORA:	**$ 508.300**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 508.300**

Planilla Pagada