 DANE	INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN	Código: GCO-030-MAN-002-f-001 Versión: 1
---	---	---

CONTRATO No. 9033951 DE 2026				PERIODO DEL INFORME Desde (16/02/2026 – Hasta (15/03/2026)			
Persona Natural	<input checked="" type="checkbox"/>	Persona Jurídica		Mensual	<input checked="" type="checkbox"/>	Final	

1. DATOS DEL CONTRATO			
Unidad ejecutora	DANE	<input checked="" type="checkbox"/>	FONDANE
Contratista	YACENIA LEAL CABRERA		
Tipo y número de identificación (CC – NIT – CE – PTT)	CC. 32.671.936		
Objeto	INDUSTRIA_2026_EAM_BD_TH_TU_IINT Prestación de servicios de apoyo a la gestión para realizar las actividades de sensibilización, recolección, crítica y atención de requerimientos de la información reportada por las fuentes asignadas, de acuerdo con los lineamientos metodológicos y el cronograma de la Encuesta Anual Manufacturera-EAM para el periodo estadístico 2025.		
Valor del contrato	18,977,000		
Plazo del contrato	El contratista ejecutará el servicio objeto del presente contrato a partir de la puesta en ejecución en la plataforma SECOP II, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución y hasta por siete (7) meses; sin exceder el 31 de octubre del año 2026.		
Pago número	1 de 7		
Valor del pago	Honorarios: \$ 2.536.000 Transporte urbano: \$ 111.000 Comunicaciones: \$ 64.000 Total a pagar \$ 2.711.000		
N° Registro Presupuestal	57826	Fecha Registro Presupuestal	22/01/2026
Fecha aprobación garantía (si aplica)	N/A		
Modificaciones	N/A		
Fecha de inicio	16/02/2026	Fecha de terminación***	15/09/2026
Dependencia	TERRITORIAL NORTE – Operativo		
Lugar de ejecución	BARRANQUILLA		
Supervisor – Cargo	MARCELA EUSSE MARINO- PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2044 - 11		

*** Debe tener en cuenta las prórrogas, cuando aplique.

2. EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
Porcentaje de ejecución física	14 %	
Obligación contractual (Relacionar cada una de las obligaciones específicas)	Actividades realizadas (Descripción cualitativa y cuantitativa de las actividades desarrolladas durante el periodo del informe para cumplir la obligación específica)	Evidencia (Referir la ubicación de los registros o soportes de las actividades desarrolladas durante el periodo del informe para cumplir la obligación específica)
1. Asistir puntualmente y participar activamente de las reuniones, inducciones, entrenamientos y reentrenamientos y demás espacios asociados a la ejecución del objeto contractual, que sean requeridos por el supervisor del contrato y hacer uso responsable de las instalaciones físicas dispuestas por el DANE.	1. Asistí y participe activamente de las reuniones, inducciones, entrenamientos y demás espacios asociados a la ejecución del objeto contractual, que fueron requeridos por el supervisor del contrato y hacer uso responsable de las instalaciones físicas dispuestas por el DANE.	Serverbq/4.1.2.operativa_barranquilla/2026/DOC_APOYO/EAM/Cuentas de Cobro/Yacenia Leal/Cuenta 1 de 7/Obligación 1

**DANE****INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN**

Código: GCO-030-MAN-002-f-001

Versión: 1

CONTRATO No. 9033951 DE 2026				PERIODO DEL INFORME Desde (16/02/2026 – Hasta (15/03/2026)			
Persona Natural	X	Persona Jurídica		Mensual	X	Final	

2. EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
Porcentaje de ejecución física	14 %	
Obligación contractual (Relacionar cada una de las obligaciones específicas)	Actividades realizadas (Descripción cualitativa y cuantitativa de las actividades desarrolladas durante el periodo del informe para cumplir la obligación específica)	Evidencia (Referir la ubicación de los registros o soportes de las actividades desarrolladas durante el periodo del informe para cumplir la obligación específica)
2. Llevar a cabo el proceso de sensibilización, notificación de apertura del proceso de recolección, seguimiento al diligenciamiento de la información por parte de la fuente, crítica, validación de aclaraciones a las fuentes, envío de información, registro de novedades, gestión de devoluciones y consultas de la Dirección de Recolección y Acopio - DRA, así como validar que el consolidado de los 12 meses de la EMMET sea coherente y consistente con las cifras de la EAM, para las variables objeto de análisis; conforme a los lineamientos contenidos en la documentación, en los tiempos establecidos en el cronograma.	2. Llevé a cabo el proceso de sensibilización, notificación de apertura del proceso de recolección, seguimiento al diligenciamiento de la información por parte de la fuente, crítica, validación de aclaraciones a las fuentes, envío de información, y gestión de devoluciones, así como validar que el consolidado de los 12 meses de la EMMET sea coherente y consistente con las cifras de la EAM, para las variables objeto de análisis; conforme a los lineamientos contenidos en la documentación, en los tiempos establecidos en el cronograma.	Serverbq/4.1.2.operativa_barranquilla/2026/DOC_APOYO/EAM/Cuentas de Cobro/Yacenia Leal/Cuenta 1 de 7/Obligación 2
3. Registrar, justificar y soportar con evidencia de las fuentes, los ajustes y correcciones realizados a las variables de estudio de la operación estadística en el periodo actual o anteriores, que se generen por actualización de información, aclaraciones de la fuente, cruces entre la encuesta mensual y la anual, o requerimientos de la DRA, de acuerdo con los lineamientos metodológicos, previa aprobación del supervisor del contrato o del responsable de la revisión	3. Registré, justifiqué y realicé soportes con evidencia de las fuentes, los ajustes y correcciones realizados a las variables de estudio de la operación estadística en el periodo actual o anteriores, que se generaron por actualización de información, aclaraciones de la fuente, cruces entre la encuesta mensual y la anual, o requerimientos de la DRA, de acuerdo con los lineamientos metodológicos, previa aprobación del supervisor del contrato o del responsable de la revisión	Serverbq/4.1.2.operativa_barranquilla/2026/DOC_APOYO/EAM/Cuentas de Cobro/Yacenia Leal/Cuenta 1 de 7/Obligación 3
4. Brindar acompañamiento, seguimiento, control permanente y atención personalizada de manera oportuna a las fuentes de información, a través de encuentros presenciales, virtuales o telefónicos, sobre las dudas e inquietudes que puedan presentar al momento del ingreso al aplicativo o durante el proceso de diligenciamiento y envío del formulario de la operación estadística; registrando las conclusiones y compromisos establecidos en actas con su correspondiente lista de asistencia, haciendo uso adecuado y	4. Brindé acompañamiento, seguimiento, control permanente y atención personalizada de manera oportuna a las fuentes de información, a través de encuentros presenciales, virtuales o telefónicos, sobre las dudas e inquietudes que puedan presentar al momento del ingreso al aplicativo o durante el proceso de diligenciamiento y envío del formulario de la operación estadística; registrando las conclusiones y compromisos establecidos en actas con su correspondiente lista de asistencia, haciendo uso adecuado y	Serverbq/4.1.2.operativa_barranquilla/2026/DOC_APOYO/EAM/Cuentas de Cobro/Yacenia Leal/Cuenta 1 de 7/Obligación 4

**DANE****INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN**

Código: GCO-030-MAN-002-f-001

Versión: 1

CONTRATO No. 9033951 DE 2026**PERIODO DEL INFORME**
Desde (16/02/2026 – Hasta (15/03/2026)

Persona Natural

X

Persona Jurídica

Mensual

X

Final

2. EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DURANTE EL PERÍODO REPORTADO**Porcentaje de ejecución física**

14 %

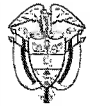
Obligación contractual (Relacionar cada una de las obligaciones específicas)	Actividades realizadas (Descripción cualitativa y cuantitativa de las actividades desarrolladas durante el periodo del informe para cumplir la obligación específica)	Evidencia (Referir la ubicación de los registros o soportes de las actividades desarrolladas durante el periodo del informe para cumplir la obligación específica)
responsable de las herramientas colaborativas de análisis.	responsable de las herramientas colaborativas de análisis.	
5. Informar y tramitar de manera oportuna la identificación de fuentes potenciales para incluir en la operación estadística, con el fin de fortalecer el directorio y la cobertura de la información, así como gestionar eficientemente la recuperación de la deuda en fuentes renuentes y nuevas, empleando los formatos establecidos para tal y fin y suministrando los soportes correspondientes al supervisor del contrato.	5. No se realizó en el periodo.	N/A
6. Informar los inconvenientes que se le presenten para la realización de su trabajo, con el fin de tomar oportunamente los correctivos, en todo caso el supervisor contractual tomará las medidas necesarias para el reconocimiento de los pagos con ocasión de circunstancias ajenas a las partes que imposibiliten la obtención del 100% de los productos.	6. Informé los inconvenientes que se le presentaron para la realización de mi trabajo, con el fin de tomar oportunamente los correctivos.	Serverbq/4.1.2.operativa_barranquilla/2026/DOC_APOYO/EAM/Cuentas de Cobro/Yacenia Leal/Cuenta 1 de 7/Obligación 6
7. Desarrollar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual y que sean designadas por el encargado del control y vigilancia.	7. Desarrollé las demás actividades relacionadas con el objeto contractual y que sean designadas por el encargado del control y vigilancia.	Serverbq/4.1.2.operativa_barranquilla/2026/DOC_APOYO/EAM/Cuentas de Cobro/Yacenia Leal/Cuenta 1 de 7/Obligación 7

3. RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

SALUD: SURA	Periodo Reportado enero salud total	Planilla N° 9498452420 de 05/02/2026
	Periodo Reportado febrero salud total	Planilla N° 9500212186 de 27/03/2026
PENSIÓN: PORVENIR	Periodo Reportado enero. Protección	Planilla N° 9498452420 de 05/02/2026
	Periodo Reportado febrero salud total	Planilla N° 9500212186 de 27/03/2026
ARL: SURA	Periodo Reportado enero. Sura	Planilla N° 9498452420 de 05/02/2026
	Periodo Reportado febrero salud total	Planilla N° 9500212186 de 27/03/2026

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO (diligenciar para el último pago, o cuando haya alguna modificación que afecte el balance)

Valor inicial	
Valor total (incluye adiciones)	

**DANE****INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN**

Código: GCO-030-MAN-002-f-001

Versión: 1

CONTRATO No. 9033951 DE 2026				PERIODO DEL INFORME Desde (16/02/2026 – Hasta (15/03/2026)			
Persona Natural	<input checked="" type="checkbox"/>	Persona Jurídica		Mensual	<input checked="" type="checkbox"/>	Final	

Valor cancelado o pagado	
Saldo liberado (por inicio de contrato o pago proporcional)	
Valor por cancelar	
Saldo por liberar	

5. DECLARACIONES RELACIONADAS CON EL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

¿Le han reconocido pensión?	SÍ ___ NO <input checked="" type="checkbox"/>	
	Fondo que la reconoció.	
¿Pertenece a algún régimen especial?	SÍ ___ NO <input checked="" type="checkbox"/>	¿Cuál?:
¿Cotiza sobre el límite máximo de cotización? (25 SMMLV)	SÍ ___ NO <input checked="" type="checkbox"/>	

Notas:

- Si la pensión es reconocida con anterioridad a la suscripción del contrato, la respectiva resolución y la planilla de pago de Salud y ARL deberán allegarse como soporte del primer informe.
- Si la pensión es reconocida durante la ejecución del contrato, la respectiva resolución deberá allegarse como soporte del informe del periodo correspondiente.

6. CERTIFICACIÓN PARA LA APLICACIÓN DE LA RETENCIÓN EN LA FUENTE POR CONCEPTO DE RENTAS DE TRABAJO DIFERENTES A LAS PROVENIENTES DE UNA RELACIÓN LABORAL O LEGAL Y REGLAMENTARIA (sólo para Persona Natural)

Manifiesto por escrito y bajo la gravedad del juramento que sobre los ingresos percibidos **SÍ* ___ NO**** se tomarán costos o deducciones asociados a dichas rentas, conforme a lo establecido en los artículos 1.2.4.1.6 y 1.2.4.1.17 de Decreto Único Reglamentario 1625 de 2016, modificados por los artículos 9 y 11 del Decreto 2231 de 2023 o las demás normas que lo modifiquen o sustituyan.

* **SÍ:** tomar costos o deducciones o no manifestarlo, le indicará a la Entidad (Área Financiera – GIT Central de Cuentas o quien haga sus veces en las direcciones territoriales) que debe aplicar las tarifas de retención en la fuente previstas en los artículos 392 y 401 del Estatuto Tributario, según corresponda.

** **NO:** tomar costos o deducciones, le indicará a la Entidad (Área Financiera – GIT Central de Cuentas o quien haga sus veces en las direcciones territoriales) que debe aplicar el procedimiento de la renta exenta para la depuración de la base de retención en la fuente y la tarifa aplicable será la prevista en el artículo 383 del Estatuto Tributario.

7. VERIFICACIÓN EN EL SISTEMA DE GESTIÓN DOCUMENTAL DE LA ENTIDAD

Luego de consultar el Sistema de Gestión Documental de la entidad, se verificó que **SÍ ___ NO** se encuentran radicados pendientes a cargo del contratista para el período del informe.

(En caso de no tener radicados pendientes, no diligenciar)

RADICADO N°	FECHA	ASUNTO	DEPENDENCIA DE ORIGEN	JUSTIFICACIÓN DE PENDIENTE	FECHA DE VENCIMIENTO

La anterior información corresponde a la verificación realizada por el responsable del manejo de la correspondencia. Para el informe final, se debe anexar el Paz y Salvo correspondiente.

8. PAZ Y SALVO DE ALMACÉN (sólo para el informe final)

Para el informe final, se debe anexar el Paz y Salvo correspondiente.



INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN

Código: GCO-030-MAN-002-f-001

Versión: 1

CONTRATO No. 9033951 DE 2026

PERIODO DEL INFORME
Desde (16/02/2026 – Hasta (15/03/2026)

Persona Natural

Persona Jurídica

Mensual

Final

9. OBSERVACIONES (sólo se diligencia por el supervisor del contrato, si aplica)

El contratista se abstiene de mantener copia personal, parcial o total de la información entregada durante la ejecución del contrato y usarla con fines comerciales, académicos, personales, de intercambio con otras organizaciones públicas, privadas o no gubernamentales.

10. DECLARACIÓN ESPECIAL Y CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

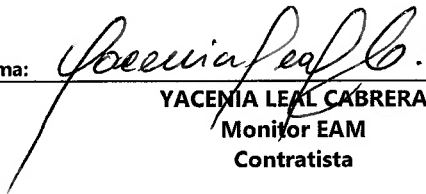
DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA:

Con la firma del presente informe, en calidad de contratista/proveedor, declaro que toda la información aquí relacionada corresponde fidedignamente a las actividades ejecutadas durante el respectivo periodo. Asimismo, declaro que los valores de los aportes al Sistema General de Seguridad Social Integral – SGSSI corresponden a los ingresos efectivamente percibidos.

CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO:

Con la firma del presente informe, en calidad de supervisor/a, certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas en los Estudios y Documentos Previos por parte del contratista/proveedor y la plena autonomía en el desarrollo de sus actividades durante el respectivo periodo. La publicación de los documentos de la ejecución contractual expedidos a la fecha de la solicitud de pago será verificada en la plataforma o sistema de contratación pública definido. Por lo anterior, autorizo el pago, conforme lo señala la cláusula de pago de los Estudios y Documentos Previos correspondientes.

Firma:


YACENIA LEAL CABRERA
Monitor EAM
Contratista

Firma:


Aprobó - MARCELA EUSSE MARINO
Profesional universitario 2044 - 11



Comprobante en línea

Pago PSE

5 Feb 2026 11:07:53



Pago exitoso

CUS 39073826

Comercio
APORTES EN LINEA

Referencia 1
161.10.133.87

Fecha
5 Feb 2026 11:07:53

Referencia 2
CC

Número de factura
9498452420

Referencia 3
32671936

Descripción del pago
**Pago de la Planilla de aportes con
clave: 9498452420**

Valor del Pago
\$543.400

Número de comprobante
TR1107123826

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 2545**

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE															
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	No						
CC 32671936		LEAL CABRERA YACENIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 56 No. 48 146	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3494423								
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION															
Periodo	Salud	Pago	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Dias Mora	Valor							
2026-01	39073826	9498452420	9498452420	I	2026/02/10	2026/02/05	0	\$543,400							
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES															
EMPLEADO															
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES		
					IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200		\$1,750,905	\$218,900		\$1,750,905	\$35,100		\$1,750,905	\$9,200
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200		\$1,750,905	\$218,900		\$1,750,905	\$35,100		\$1,750,905	\$9,200
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200		\$1,750,905	\$218,900		\$1,750,905	\$35,100	14-11	\$1,750,905	\$9,200
1	CC 32671936	LEAL YACENIA	21001	30	\$1,750,905	\$280,200	EP5002	30	\$218,900	CCF06	30	\$35,100		\$1,750,905	\$9,200
Total	Afiliados(1)				\$1,750,905	\$280,200			\$218,900			\$35,100		\$1,750,905	\$9,200

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF	No
CC 32671936		LEON CABRERA YACENIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 56 No. 48 146	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3494423		

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Valor			
Pension 2026-01	39073826	I	2026/02/10	2026/02/05	BANCOLOMBIA	\$543,400			

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,200	\$0	\$0	\$9,200	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$9,200	\$0	\$0	\$9,200	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$35,100	\$0	\$0	\$35,100	
COMBARRANQUILLA	CCF06	890,102,002	2	1	\$35,100	\$0	\$0	\$35,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900	
TOTAL				1	\$543,400	\$0	\$0	\$543,400	



Comprobante en línea

27 Mar 2026 14:49:03

Pago PSE



Pago exitoso

CUS 173311105

Comercio
APORTES EN LINEA

Referencia 1
161.10.131.217

Fecha
27 Mar 2026 14:49:03

Referencia 2
CC

Número de factura
9500212186

Referencia 3
32671936

Descripción del pago
**Pago de la Planilla de aportes con
clave: 9500212186**

Valor del Pago
\$549.500

Número de comprobante
TR1448141105

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
**Ahorros - Bancolombia
**** 2545**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante
CC 32670936		LEAL CABRERA YACENA	INDEPENDIENTE
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo	Salud	Clave	Tipo
2026-02	2026-02	17331105	Planilla I
Sucursal Principal		Fecha	Pago
PRINCIPAL		2026/03/10	2026/03/27
Direccion		Banco	Valor
CR 56 No. 48 146		BANCOLOMBIA	\$549,500
Ciudad-Departamento		Exonerado SENAE ICBF	Telefono
BARRANQUILLA-ATLANTICO		No	3494423

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																							
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte		
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																							
1	CC 32670936	LEAL YACENA	230001	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS002	30	\$1,750,905	\$218,900	CC004	30	\$1,750,905	\$35,100	14-11	30	\$1,750,905	\$9,200	30	\$1,750,905	\$9,200	\$0	
Total	Afiliados(1)					\$1,750,905	\$280,200		\$1,750,905	\$218,900		\$1,750,905	\$35,100		\$1,750,905	\$9,200	\$1,750,905	\$9,200		\$1,750,905	\$9,200	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		Clase Aportante		Sucursal Principal		Dirección		Ciudad-Departamento		Teléfono		Exonerado SENA e ICBF	
Identificación	dV	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF					
CC 3267936		LEAL CABRERA YACENIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 56 No. 48 146	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3494423	Ne					

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Dias Mora	Valor		
2026-02	173311105	9500217186	I	2026/03/10	2026/03/27	17	\$549,500		

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$3,100	\$0	\$283,300
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$280,200	\$3,100	\$0	\$283,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,200	\$200	\$0	\$9,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$9,200	\$200	\$0	\$9,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$35,100	\$400	\$0	\$35,500
COMBARRANQUILLA	CCF06	890,102,002	2	1	\$35,100	\$400	\$0	\$35,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$2,400	\$0	\$221,300
SALUD TOTAL	EP5002	800,130,907	4	1	\$218,900	\$2,400	\$0	\$221,300
TOTAL				1	\$543,400	\$6,100	\$0	\$549,500