

CUENTA DE COBRO No. 3- 2026

Barranquilla, Abril 22 de 2026

GOBERNACIÓN DE BOLIVAR

NIT 890.480.059-1

DEBE A:

DORYS MARIA CASTRO HERNANDEZ

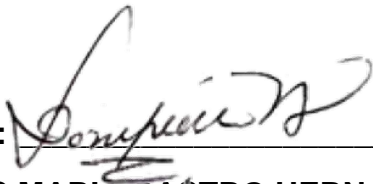
C.C: 32.745.274 de Barranquilla

La suma de \$ 9.850.000 (Nueve millones ochocientos cincuenta mil pesos mcte), por concepto de: Prestación de Servicios Profesionales Especializados para el desarrollo de actividades propias del proyecto de inversión denominado ADMINISTRACIÓN, FORTALECIMIENTO Y SOSTENIBILIDAD FINANCIERA EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR.

SON: NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MCTE.

Atentamente,

FIRMA:



DORYS MARIA CASTRO HERNANDEZ

IDENTIFICACIÓN: 32.745.274

NÚMERO DE CONTACTO: 3014378060

CORREO ELECTRÓNICO: dorysmariacastrohernandez@gmail.com



DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2026



FECHA DE EMISIÓN: 22 Abr 2026

FECHA LÍMITE DE PAGO: 21 Jul 2026

RECIBO: 260404053970

CONTRIBUYENTE

Contribuyente:	DORYS MARIA CASTRO HERNANDEZ		Identificación:	C	32745274	No. Recibo Pago: 260404053970
Nombre Acto:	CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2026		Base Gravable	9,850,000		
Entidad Contratante:	6 - GOBERNACIÓN DE BOLIVAR	Nro Acto Administrativo:	1420		Fecha Del Contrato:	20 Ene 2026
Concepto	Descripción		Tarifa		Valor	
600	ESTAMPILLA PARA BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR				\$ 197,000	
650	ESTAMPILLA PRO-CULTURA				\$ 197,000	
500	ESTAMPILLA PRODESARROLLO				\$ 197,000	
374	ESTAMPILLA PRODESARROLLO (LIQUIDACION RECIBO)				\$ 21,000	
TOTAL					\$ 612,000	



DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2026



FECHA DE EMISIÓN: 22 Abr 2026

FECHA LÍMITE DE PAGO: 21 Jul 2026

RECIBO: 260404053970

GOBERNACIÓN

Contribuyente:	DORYS MARIA CASTRO HERNANDEZ		Identificación:	C	32745274	No. Recibo Pago: 260404053970
Nombre Acto:	CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2026		Base Gravable	9,850,000		
Entidad Contratante:	6 - GOBERNACIÓN DE BOLIVAR	Nro Acto Administrativo:	1420		Fecha Del Contrato:	20 Ene 2026
Concepto	Descripción		Tarifa		Valor	
600	ESTAMPILLA PARA BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR				\$ 197,000	
650	ESTAMPILLA PRO-CULTURA				\$ 197,000	
500	ESTAMPILLA PRODESARROLLO				\$ 197,000	
374	ESTAMPILLA PRODESARROLLO (LIQUIDACION RECIBO)				\$ 21,000	
TOTAL					\$ 612,000	



DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2026



FECHA DE EMISIÓN: 22 Abr 2026

FECHA LÍMITE DE PAGO: 21 Jul 2026

RECIBO: 260404053970

BANCO

Contribuyente:	DORYS MARIA CASTRO HERNANDEZ		Identificación:	C	32745274	No. Recibo Pago: 260404053970
Nombre Acto:	CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2026		Base Gravable	9,850,000		
Entidad Contratante:	6 - GOBERNACIÓN DE BOLIVAR	Nro Acto Administrativo:	1420		Fecha Del Contrato:	20 Ene 2026
Concepto	Descripción		Tarifa		Valor	
600	ESTAMPILLA PARA BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR				\$ 197,000	
650	ESTAMPILLA PRO-CULTURA				\$ 197,000	
500	ESTAMPILLA PRODESARROLLO				\$ 197,000	
374	ESTAMPILLA PRODESARROLLO (LIQUIDACION RECIBO)				\$ 21,000	
TOTAL					\$ 612,000	



(415)7709998124714(8020)260404053974(3900)0000197000(96)20260721



(415)7709998252103(8020)260404053972(3900)0000197000(96)20260721



(415)7709998318489(8020)260404053973(3900)0000218000(96)20260721

Señores cajero y contribuyente verifiquen que el valor del pago sea igual al valor total de la factura.
BANCO GNB SUDAMERIS, BBVA, BANCO DE OCCIDENTE, BANCO DAVIVIENDA SA

**FORMATO DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS Y AUTORIZACIÓN DE PAGOS F-SCAP**
CODIGO: S-002
Versión: 2.01
Fecha:
05/01/2018

Dependencia:

SECRETARIA DE HACIENDA

Fecha:

20/4/2026

ACTO ADMINISTRATIVO**DATOS DEL CONTRATO**

Valor Contrato:	\$98,500,000.00	Valor a Pagar:	\$9,850,000.00
Número:	1420	Fec. Suscripción:	Ene 20 2026
N° CDP:	102	Fecha:	Ene 8 2026
N° RP:	1362	Fecha:	Ene 21 2026
Rubro Presupuestal:	Servicios Prestados A Las Empresas Y Servicios De Producción - Administración, fortalecimiento, etc.		Período a pagar:
Requiere Informe:	SI	Entregó Informe:	SI
Suspensión No.:		En tiempo:	
Prorroga No.:		En tiempo:	

OBJETO DEL CONTRATO:

Prestación de Servicios Profesionales Especializados para el desarrollo de actividades propias del proyecto de inversión denominado ADMINISTRACIÓN, FORTALECIMIENTO Y SOSTENIBILIDAD FINANCIERA EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR.

FORMA DE PAGO:

El valor total estimado del contrato es la suma de NOVENTA Y OCHO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (\$98.500.000) M/CTE; los cuales serán cancelados por EL DEPARTAMENTO, en calidad de honorarios y será el único emolumento por los servicios prestados; EL DEPARTAMENTO realizará el pago del valor del contrato en cuotas parciales mensuales de NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (\$9.850.000) M/CTE, que se tramitarán mes vencido contados a partir del cumplimiento de los requisitos de ejecución.

El contratista deberá presentar: informe de actividades, recibo a satisfacción expedido por el supervisor del contrato y acreditar el cumplimiento de las obligaciones según lo dispuesto en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 sobre el pago de las obligaciones de seguridad social Integral (Salud, Pensión y ARL), además de ello el cargue de la cuenta de cobro en la plataforma SECOP II y la aprobación de la misma por parte del supervisor.

PARÁGRAFO: El contratista podrá recibir recursos por concepto de gastos de viaje y tiquetes aéreos, para que se traslade fuera de la ciudad en cumplimiento de actividades específicas relacionadas con el objeto contractual y debidamente autorizadas, previa solicitud del supervisor del contrato. Para efectos del reconocimiento y pago de los tiquetes aéreos y gastos de viaje, se tomará el valor mensual del contrato como base de liquidación de los mismos, de acuerdo con la escala vigente aplicable a la Gobernación de Bolívar y factura (cuando aplique).

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre:	DORYS MARIA CASTRO HERNANDEZ						
Identificación:	Tipo de documento:	Cédula	X	Nit.	Número:	32745274	DV.
Dirección:	Cartagena						
Número de Teléfono:	00000000	FAX:		CEL:	0000000000		
Clase y número de cuenta:	Corriente:	Ahorros:	X	Número:	488409396014	Banco:	Davivienda
ASPECTOS TRIBUTARIOS	Marque con "X"	Persona Natural:	X	Persona Jurídica:		Regimen: N.A.	
		Gran Contribuyente:		Autoretenedor:			
		He verificado de esta información frente al RUT:					SI:

INFORME DEL SUPERVISOR**AVANCE DEL CONTRATO POR ACTIVIDAD**

El contratista presentó el informe correspondiente: SI: X NO: # de folios:

El informe cumple con lo estipulado en el contrato: SI Se remitió al Grupo de contratación o Talento Humano: SI Fecha: Abr 20 2026

Observaciones del interventor a las actividades ejecutadas: CUENTA DE COBRO # 3 DEL 21 DE MARZO AL 20 DE ABRIL DE 2026

APORTES SEGURIDAD SOCIAL

Persona Natural:			
Aportes a Salud		Aportes a Pensión	
Valor pagado	\$492,500.00	Valor pagado	\$630,400.00
Periodo	MARZO	Periodo	MARZO
Comprobante de pago Número:	9503175471	Comprobante de pago Número:	9503175471
Fecha de pago:	Abr 17 2026	Fecha de pago:	Abr 17 2026
Aportes a ARL		NOTA:	
Valor pagado	\$20,600.00		
Periodo	MARZO		
Comprobante de pago Número:	9503175471		
Fecha de pago:	Abr 17 2026		

SOLICITUD DE PAGO

Certifico que las actividades se están ejecutando conforme a lo establecido en el contrato, que el contratista cumplió con los pagos de la seguridad social en salud y pensión conforme a las normas vigentes, los soportes de estos pagos fueron revisados y cotejados con los originales y corresponden a este contrato, por lo tanto autorizo el pago.

APLICACION RETENCION

Manifiesto y declaro bajo gravedad de juramento que: Para efectos de la depuración de la base del cálculo de la retención en la fuente establecida en el artículo 1.2.4.1.6 del Decreto único tributario 1625 de 2016, el cual aplica sobre los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos provenientes de honorarios y compensaciones por servicios personales bajo ciertas circunstancias, "Que NO he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a mi actividad económica por un término superior a 90 días continuos o discontinuos".

Anexos: Copia de aporte de pensión SICopia de aporte de salud SICuenta de Cobro SI**FIRMA CONTRATISTA:**
NOMBRE CONTRATISTA: DORYS MARIA CASTRO HERNANDEZ
C.C.: 32745274
FIRMA SUPERVISOR
NOMBRE SUPERVISOR: LANNY KAROL QUINTERO JARABA
CARGO: SECRETARIA DE HACIENDA




FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS

CODIGO: S-003
Versión: 1.01
Fecha: 19/05/2017

Turbaco, Abr 20 2026

SECRETARIA DE HACIENDA

INFORME DE ACTIVIDADES

En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre Mar 21 2026 - Abr 20 2026, las siguientes actividades relacionadas con el objeto contractual:

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre: DORYS MARIA CASTRO HERNANDEZ

Identificación: 32745274

DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

DATOS DE CONTRATO:	Número: 1420	Fec. Suscripción: Ene 20 2026	Fecha de iniciación: Ene 21 2026
	Duración:	Meses: 10	Días: 0
			Fecha de terminación: Nov 20 2026

OBJETO DEL CONTRATO: Prestación de Servicios Profesionales Especializados para el desarrollo de actividades propias del proyecto de inversión denominado ADMINISTRACIÓN, FORTALECIMIENTO Y SOSTENIBILIDAD FINANCIERA EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR.

OBLIGACIONES CONTRACTUALES

1. Asesorar en la actualización de las Políticas contables del Departamento de Bolívar, acorde a los lineamientos expedidos por la Contaduría General de la Nación, por medio de las cuales se modifiquen las Normas para el Reconocimiento, Medición, Revelación y Presentación de los hechos económicos del Marco Normativo para entidades de gobierno.
2. Asesorar en la elaboración de procedimientos institucionales que permitan obtener un adecuado flujo de información financiera de todas las dependencias hacia la Dirección de Contabilidad, con el objetivo de registrar los hechos económicos del Departamento con soportes idóneos.
3. Asesorar en la presentación y publicación de los informes financieros y contables acorde a los procedimientos transversales del Régimen de Contabilidad Pública.
4. Asesorar en el Reporte de operaciones recíprocas (OR) en la categoría de información contable pública – convergencia.
5. Asesoría y seguimiento a la facturación electrónica realizada por el Departamento de Bolívar, por la prestación de servicios
6. Asesorar en la revisión de los informes de la Contaduría General de la Nación que se realiza a través del sistema de evaluación institucional SEI, con el fin de que la entidad aplique correctamente el marco normativo para entidades de gobierno.
7. Asesorar al Departamento en el proceso de depuración permanente y sostenible acorde a la Resolución 193 de 2016 de los elementos y actividades de control interno para gestionar el riesgo contable, y mejorar el índice de evaluación de control Interno Contable.
8. Asesorar al Departamento en los procesos de conciliación y registro de información de las contingencias judiciales y de los bienes y derechos del Departamento.
9. Asesorar al Departamento en el seguimiento y monitoreo de los riesgos de índole contable, para control de la matriz de riesgos y seguimiento a los planes de mejoramiento con entes de control.
10. Las demás asignadas por el supervisor del contrato.

ACTIVIDADES EJECUTADAS

1. Proyectar oficio para la Dirección de Análisis y Control, en respuesta a oficio Gobol 26-018434-Matriz de plan de mejoramiento Decreto 028 de 2008 y seguimiento al plan de desempeño, recursos del Sistema general de participación SGP Sector Salud.
2. Revisar información de reportes negativos de cuentas corrientes ante centrales de Riesgo CIFIN por el BBVA, Bancolombia, Avvillas, Bogotá, Itau; al corte de diciembre de 2025, para atender requerimiento de Findeter.
3. Proyectar certificado con destino a Findeter sobre la revisión de reportes del Boletín de Deudores Morosos del Estado BDME por terceros, se revisa información conciliada con el Fondo Territorial de Pensiones y la Dirección de Contabilidad.
4. Asistencia a reunión con la Dirección de Análisis y Control, Presupuesto, Dirección de Rentas, Gestión del Riesgo, con el fin de revisar los insumos de la información de la matriz de ingresos y gastos para atender la emergencia económica por frente frío en el departamento, a solicitud de la DAF Ministerio de Hacienda y Crédito Público.
5. Revisar el formato ADRES Administradora de los recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud, reporte 1a anexo de recaudo Departamentos, detalle información impuesto al consumo de cigarrillos, para firma del Secretario de Hacienda.
6. Proyectar oficio para la Oficina de Defensa Judicial, en la cual se solicita información sobre procesos judiciales clasificados por probabilidad de fallo para actualización de libros de la entidad, al corte de marzo 31 de 2026.
7. Proyectar oficio para la Dirección del Fondo Territorial de Pensiones, en el cual se solicita información actualizada de la cartera de cuotas partes pensionales por cobrar al corte de marzo 31 de 2026 para la actualización de libros de la entidad y envío Chip.
8. Proyectar oficio para la Dirección Financiera de Tesorería en el cual se solicita información soportada de las cuentas bancarias aperturadas, canceladas, saldos congelados, embargados en el 1er trimestre de 2026, para conciliación, y ajustes correspondientes del rubro 11 de Efectivo.
9. Revisar oficio para la Oficina Logística de Secretaría General, en el cual se solicita información de actas y soportes de bienes devolutivos para actualización del rubro de Inventarios al corte de marzo 31 de 2026.
10. Revisar la causación contable de los bienes devolutivos del Departamento a corte de diciembre 31 de 2025, para actualización de inventarios, conforme a la Doctrina Contable Pública, concepto No. 20192000060121 del 21-10-2019.
- 11- Análisis de la Resolución 339 del 28 de noviembre de 2025 de la CGN con la cual se actualiza el marco conceptual y presentación de la información financiera para las entidades de gobierno, que rigen a partir del 1 de enero de 2026, para la actualización de las políticas contables del Departamento.
- 12- Revisión de las contingencias judiciales que vienen en cuentas por pagar 2460 a nombre del Fondo de Transportes y Tránsito en liquidación, con base a la información jurídica aportada, se entrega informe detallado y se ajustan partidas por terceros.



GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR

FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS

CODIGO: S-003
Versión: 1.01
Fecha: 19/05/2017

Turbaco, Abr 20 2026

SECRETARIA DE HACIENDA

INFORME DE ACTIVIDADES

En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre Mar 21 2026 - Abr 20 2026, las siguientes actividades relacionadas con el objeto contractual:

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre: DORYS MARIA CASTRO HERNANDEZ

Identificación: 32745274

13- Reunión presencial con Contabilidad para asesorar en el desarrollo de las actividades para cumplimiento del plan de mejoramiento suscrito con Control Interno, de la información evaluada a corte de vigencia 2024 (Reporte SIA Contraloría). Se entregan recomendaciones verbales.

14- Elaborar conciliación de saldos de libros cuenta 2314 de la deuda pública con el reporte Seud al corte de marzo 31 de 2026. Se entrega conciliación en formato Excel, hoja de trabajo con partidas conciliatorias identificadas e informe en Word explicando los ajustes de lista de chequeo que se deben realizar en libros de la entidad.

15- Revisar acta de reunión de Dirección de Contabilidad y Análisis y Control para levantar información de conciliación de saldos de deuda pública, acta # 1 de evidencia de cumplimiento del plan de mejoramiento suscrito con Control Interno.

Final de las obligaciones contractuales.

Final de las actividades ejecutadas.

2FE88654-B33B-4DBF-BC9A-3AD51B92B7C4

FIRMA DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA: DORYS MARIA CASTRO HERNANDEZ
C. C. : 32745274





GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR

ACTA DE LEGALIZACIÓN DE PERÍODOS

CODIGO: Safe 001
Versión: 2.01
Fecha:
02/01/2018

Dependencia:

SECRETARIA DE HACIENDA

En Turbaco, a los Veintiun (21) de Enero de 2026, se reunieron DORYS MARIA CASTRO HERNANDEZ, identificado con CC No 32745274, en su calidad de Contratista y LANNY KAROL QUINTERO JARABA en su calidad de supervisor, con el fin de dar inicio al contrato N° 1420 de 2026.

DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

DATOS DEL CONTRATO	Número:	1420	Fec. Suscripción:	Ene 20 2026	Fecha de iniciación:	Ene 21 2026		
	N° CDP:	102	Fecha:	Ene 8 2026	Fecha de terminación:	Nov 20 2026		
	Rubro Presupuestal:	Servicios Prestados A Las Empresas Y Servicios De Produccion - Administración , fortalecimiento y sostenibilidad						
	N° RP:	1362	Fecha:	Ene 21 2026	Duración: Meses	10	Días	0
	Valor Contrato:	Noventa y ocho millones quinientos mil pesos mcte(\$98,500,000.00)						

OBJETO DEL CONTRATO:

Prestación de Servicios Profesionales Especializados para el desarrollo de actividades propias del proyecto de inversión denominado ADMINISTRACIÓN, FORTALECIMIENTO Y SOSTENIBILIDAD FINANCIERA EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR.

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1. Asesorar en la actualización de las Políticas contables del Departamento de Bolívar, acorde a los lineamientos expedidos por la Contaduría General de la Nación, por medio de las cuales se modifiquen las Normas para el Reconocimiento, Medición, Revelación y Presentación de los hechos económicos del Marco Normativo para entidades de gobierno.
2. Asesorar en la elaboración de procedimientos institucionales que permitan obtener un adecuado flujo de información financiera de todas las dependencias hacia la Dirección de Contabilidad, con el objetivo de registrar los hechos económicos del Departamento con soportes idóneos.
3. Asesorar en la presentación y publicación de los informes financieros y contables acorde a los procedimientos transversales del Régimen de Contabilidad Pública.
4. Asesorar en el Reporte de operaciones recíprocas (OR) en la categoría de información contable pública – convergencia.
5. Asesoría y seguimiento a la facturación electrónica realizada por el Departamento de Bolívar, por la prestación de servicios
6. Asesorar en la revisión de los informes de la Contaduría General de la Nación que se realiza a través del sistema de evaluación institucional SEI, con el fin de que la entidad aplique correctamente el marco normativo para entidades de gobierno.
7. Asesorar al Departamento en el proceso de depuración permanente y sostenible acorde a la Resolución 193 de 2016 de los elementos y actividades de control interno para gestionar el riesgo contable, y mejorar el índice de evaluación de control Interno Contable.
8. Asesorar al Departamento en los procesos de conciliación y registro de información de las contingencias judiciales y de los bienes y derechos del Departamento.
9. Asesorar al Departamento en el seguimiento y monitoreo de los riesgos de índole contable, para control de la matriz de riesgos y seguimiento a los planes de mejoramiento con entes de control.
10. Las demás asignadas por el supervisor del contrato.

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre:	DORYS MARIA CASTRO HERNANDEZ		
Identificación:	32745274		
Dirección:	Cartagena		
Número de Teléfono:	0000000	CEL	000000000
PERFIL DEL CONTRATISTA	Un Profesional en Contaduría Público Especializado con experiencia profesional no inferior a cinco (5) años		

51813EFC-78A8-4051-9538-E34C348E2654

983F4453-2E76-4CDC-9AEE-1664E515D0DC

FIRMA CONTRATISTA:

NOMBRE CONTRATISTA: DORYS MARIA CASTRO HERNANDEZ

C.C.: 32745274



FIRMA SUPERVISOR

NOMBRE SUPERVISOR: LANNY KAROL QUINTERO JARABA

CARGO: SECRETARIA DE HACIENDA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 32745274		CASTRO HERNANDEZ DORYS MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cl 117 42b 190 apto 702 t4	BARRANQUILLA-ATLANTICO	4038285	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	
2026-03	2026-03	232579377	9503175471	I	2026/04/20	2026/04/17	NEQUI	
							Dias Mora	Valor
							0	\$1,143,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte		
1	CC 32745274	CASTRO HERNANDEZ DORYS MARIA	25-14	30	\$3,940,000	\$630,400	EPS005	30	\$3,940,000	\$492,500	0	0	\$0	\$0	14-23	30	\$3,940,000	\$20,600	0	\$0	\$0		
Total	Afiliados(1)				\$3,940,000	\$630,400			\$3,940,000	\$492,500			\$0	\$0			\$3,940,000	\$20,600		\$0	\$0		

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$630,400	\$0	\$0	\$630,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$630,400	\$0	\$0	\$630,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$20,600	\$0	\$0	\$20,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$20,600	\$0	\$0	\$20,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$492,500	\$0	\$0	\$492,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$492,500	\$0	\$0	\$492,500
TOTAL				1	\$1,143,500	\$0	\$0	\$1,143,500