

 Personería Municipal de Soacha	FORMATO DOCUMENTO REMISORIO MODELO ESTÁNDAR DE CONTROL INTERNO -MECI- MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN -MIPG-	Versión: 1.0
		Fecha: 07/03/2024
		Código: 09-AT-03
		Página 1 de 1

22/04/2026
Soacha, Cundinamarca

Respetado (a)

MAYRA ALEJANDRA OVALLE PINEDA

Secretaria General

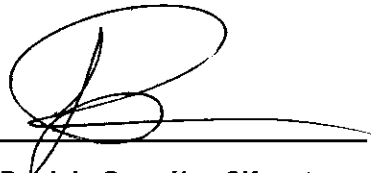
Personería Municipal de Soacha

Supervisor (a) del Contrato No. CD-001-2026

Adjunto a la presente hago entrega del tercero pago de actividades, correspondiente del 1 al 31 de Marzo de 2026 conforme a las obligaciones del Contrato de Prestación de Servicios No. CD-001-2026 (05 de enero de 2026)


Lo anterior para que, conforme a los términos de dicha contratación, se proceda a su revisión y a la expedición del recibo a satisfacción, para lo cual no se hace necesario el recibo de pago de Seguridad Social, toda vez que anexo pago correspondiente del 1 al 31 de marzo 2026, así como la respectiva cuenta de cobro.

Cordialmente,



Johana Patricia González Cifuentes

C.C 52.853.082 de Bogotá

	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS APOYO A LA GESTIÓN Y SERVICIOS PROFESIONALES		Versión: 1.2
			Fecha: 06/03/2024
			Código: 09-FR- 01
			Página 1 de 4

INFORMACIÓN DEL CONTRATO			
Número de contrato	CD-001-2026 ✓		
No. CDP	PMS-2026-001 ✓	No. CRP	PMS-2026-01 ✓
Objeto	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL ÁREA DE CONTRATACIÓN QUE SEA REQUERIDO PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE SOACHA		


INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos	JOHANA PATRICIA GONZALEZ CIFUENTES		
No. de identificación	52.853.082	No. de Contacto	3102727885
Dirección	Calle 59Sur 52		
Fecha Acta de Inicio	5/01/2026 ✓	Fecha de terminación	30/06/2026 ✓
Adición	Cuando Aplique	Prorroga	Cuando Aplique
Fecha de Suspensión	Cuando Aplique	Fecha de Reinicio	N/A
Fecha cesión	Cuando Aplique	Tiempo (Días)	Diligenciar días

INFORME DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO	
Valor inicial	\$ 32.266.666
Valor adición del contrato	Cuando aplique, según dato del contrato, registro en números
Valor Cesión Contrato	Cuando aplique, según dato del contrato, registro en números
Valor total del contrato	\$ 32.266.666 ✓
Valor ejecutado	\$ 10.266.666 ✓
Valor Mensual	\$ 5.500.000 ✓
Saldo pendiente	\$ 16.500.000 ✓
Valor para Liberar	\$ 0

OBLIGACIONES SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRADA			
No. Planilla Aportes Parafiscales (SSI)	9503552708	Fecha de pago	22/04/2026 ✓
Salud	\$275.000		
Pensión	\$352.000		
ARL	\$11.500		
Mediante el presente documento EL CONTRATISTA CERTIFICA BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO que los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social en Salud corresponden a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención, según lo establecido en los términos del contrato y los de ley que rigen la materia. (Decreto 2271 de 2009, artículo 4)			

INFORME DE GESTIÓN DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIO		
Periodo del Informe	1/03/2026	31/03/2026
Obligaciones específicas contractuales	Actividades Desarrolladas	Medio de Verificación
1. Brindar apoyo jurídico de los procesos precontractuales y contractuales que se requieran la Personería de Soacha	✓ Se brinda apoyo constante en lo relacionado a contratación estatal.	N/A.




	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS APOYO A LA GESTIÓN Y SERVICIOS PROFESIONALES	Versión: 1.2
		Fecha: 06/03/2024
		Código: 09-FR- 01
		Página 2 de 4

<p>2. Velar por el control de la documentación precontractual, contractual y pos contractual de los procesos asignados.</p>	<p>✓ Se proyecta modificatorio No. 1 del Contrato N°066-2025.</p>	<p>Reposan en SECOP II y Carpeta</p>
<p>3. Allegar la documentación en debida forma de los procesos precontractuales y contractuales que estén bajo su responsabilidad, al archivo de gestión de Personería de Soacha.</p>	<p>✓ Se proyecta para iniciar proceso de mínima cuantía de correspondencia, los siguientes documentos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Estudios previos • Invitación • Ficha técnica • Formato de oferta económica • Anexo No 1 Carta De Presentación De La Invitación • Anexo No 2 Carta De Aceptación De Las Condiciones Obligatorias (Mínimas Técnicas) • Anexo No 3 Conformación De Consorcio • Anexo No 4 Compromiso De Transparencia Y Anticorrupción. • Anexo No 5 Experiencia Habilitante • Anexo No 6 Obligaciones Con El Sistema Integral De Seguridad Social Y Aportes Parafiscales • Anexo No 7 Declaración De Multas Y Sanciones • Anexo No 8 Declaración Juramentada Sobre Inhabilidades Para Suscribir Contrato • Anexo No 9 Factores De Desempate. • Anexo No 10 Autorización Para El Tratamiento De Datos. <p>✓ Se entrega los documentos proyectados mediante carpeta compartida en DRIVE</p>	<p>Reposan en SECOP II y carpeta física contractual</p>
<p>4. Apoyar la rendición de informes que deba presentar la Secretaria General de la Personería de Soacha</p>	<p>✓ Se brinda la información requerida a fin de rendir informe de SIA OBSERVA.</p>	<p>Carpeta en DRIVE de Secretaria General.</p>



	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS APOYO A LA GESTIÓN Y SERVICIOS PROFESIONALES	Versión: 1.2
		Fecha: 06/03/2024
		Código: 09-FR- 01
		Página 3 de 4

<p>5. Publicar en la página del SECOP II de la documentación precontractual y contractual de la Secretaria General, velando por el cumplimiento en los términos de publicación.</p>	<p>✓ Se estructura proceso de mínima cuantía MC-004-2026, en plataforma de Secop 2, cuyo objeto contractual es <i>"Prestación de servicios de admisión, tratamiento, transporte y distribución de correspondencia y demás envíos postales que requiera la personería, en las modalidades de correo certificado urbano nacional, y servicios expresos certificados a nivel urbano, judicial y/o administrativa y electrónico"</i>.</p> <p>✓ Se publica en la plataforma de Secop II, las siguientes actuaciones:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Estudios previos • Invitación • Ficha técnica • Formato de oferta económica • Anexo No 1 Carta De Presentación De La Invitación • Anexo No 2 Carta De Aceptación De Las Condiciones Obligatorias (Mínimas Técnicas) • Anexo No 3 Conformación De Consorcio • Anexo No 4 Compromiso De Transparencia Y Anticorrupción. • Anexo No 5 Experiencia Habilitante • Anexo No 6 Obligaciones Con El Sistema Integral De Seguridad Social Y Aportes Parafiscales • Anexo No 7 Declaración De Multas Y Sanciones • Anexo No 8 Declaración Juramentada Sobre Inhabilidades Para Suscribir Contrato • Anexo No 9 Factores De Desempate. • Anexo No 10 Autorización Para El Tratamiento De Datos. • Constancia de cierre del 	<p>Reposan en SECOP II, carpetas contractuales y DRIVE</p>
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------


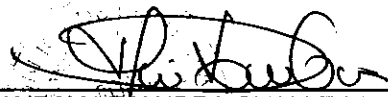
	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS APOYO A LA GESTIÓN Y SERVICIOS PROFESIONALES	Versión: 1.2
		Fecha: 06/03/2024
		Código: 09-FR- 01
		Página 4 de 4

	proceso • Resolución Declaratoria Desierta MC-004-2026	
6. Sustanciar adecuadamente las contestaciones de los derechos de petición, recursos, tutelas, resoluciones y demás requerimientos tanto internos como externos, que sean allegados a la secretaria general.	✓ Se revisa Resolución "PMS 051 del "POR MEDIO DE LA CUAL SE VINCULA FORMATIVAMENTE A UN ESTUDIANTE EN MODALIDAD DE PRÁCTICA LABORAL EN LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE SOACHA"	Reposa en archivo físico.
7. Las demás asignadas por el Supervisor del Contrato afines a la naturaleza del mismo.	✓ Se da acompañamiento jurídico a los requerimientos y conceptos solicitados por el supervisor del contrato	N/A.

CONSTANCIAS U OBSERVACIONES
N/A

DOCUMENTACION ENTREGADA	SI	NO
Remisorio del Contrato	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cuenta de cobro	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Copia de la planilla de pago de seguridad social y aportes parafiscales	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Reporte de mi Seguridad Social (www.miseguridadsocial.gov.co)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
**Anexos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Anexar cuando sea el caso: Registros Fotográficos – Planillas de Radicados – Plan de la actividad desarrollada (Capacitaciones) – Demás necesarios para soportar el informe.

CONTRATISTA	SUPERVISOR
 JOHANA PATRICIA GÓNZALEZ CIFUENTES CC 52.853.082 Bogotá	 MAYRA ALEJANDRA OVALLE PINEDA SECRETARÍA GENERAL





**FORMATO CUENTA DE COBRO
MODELO ESTÁNDAR DE CONTROL INTERNO -MECI-
MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN -MIPG-**

Versión: 1.0

Fecha: 07/03/2024

Código: 08-FR-04

Página 1 de 1

22/04/2026

Soacha, Cundinamarca

CUENTA DE COBRO No. TERCERA

**LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE SOACHA
NIT. 832.003.216-6**

DEBE A:

**JOHANA PATRICIA GONZALEZ CIFUENTES
C.C. 52.853.082**

LA SUMA DE:

CINCO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$5.500.000)

Por concepto de **tercero** pago, correspondiente del 1 al 31 de marzo de **2026**, conforme a lo estipulado en el contrato de Prestación de Servicios No. **CD-001-2026 (05 de enero de 2026)**.

Objeto del Contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL ÁREA DE CONTRATACIÓN QUE SEA REQUERIDO PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE SOACHA

Favor realizar consignación en la cuenta de ahorros No. 221-579430-85 Bancolombia

Firmada a los veintidós (22) días de abril de Dos Mil Veintiseis (2026)

**JOHANA PATRICIA GONZALEZ CIFUENTES
C.C 52.853.082 Bogotá**

**CUMPLIMIENTO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL
ARTÍCULO 9 LEY 828 DE 2003 – CONTRATISTA OPS**

Yo, JOHANA PATRICIA GONZALEZ CIFUENTES, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 52.853.082 expedida en Bogotá, actuando en calidad de contratista por Orden de Prestación de Servicios (OPS) de la Personería Municipal de Soacha, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 9 de la Ley 828 de 2003, el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, y demás normas concordantes, declaro bajo la gravedad de juramento, y con sujeción a las sanciones previstas en el Código Penal Colombiano, que me encuentro al día en el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral.

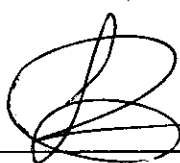
Manifiesto que he realizado de manera oportuna, completa y conforme a la normatividad vigente, los aportes correspondientes al mes de marzo de 2026, derivados de la ejecución del contrato número 001 de 2026, en los siguientes subsistemas obligatorios:

- **Salud**
- **Pensión**
- **Riesgos Laborales**

Declaro igualmente que la información aquí suministrada es veraz y verificable, y que los soportes de pago se encuentran disponibles para los fines de control, seguimiento y verificación administrativa que adelante la entidad, en el marco de la gestión contractual y del sistema de control interno.

En caso de existir acuerdo de pago con alguna de las entidades administradoras del Sistema de Seguridad Social Integral, me comprometo a anexar la certificación expedida por la entidad correspondiente, en la cual conste el cumplimiento de las obligaciones pactadas, conforme a lo exigido por la ley.

Para constancia, se firma en Soacha, a los 22 días del mes de abril de 2026.

Firma:  JOHANA GONZALEZ

Nombre: 52.853.082

Cédula de ciudadanía No.: _____



FORMATO – DECLARACIÓN / RELACIÓN CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS)

**MODELO ESTANDAR DE CONTROL INTERNO – MECI
MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN - MIPG**

Versión: 1.0
Fecha: 02/02/2026
**Código:
09-FR-01**
Página 1 de 3

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA

Ítem	Información
Nombre completo	JOHANA PATRICIA GONZALEZ CIFUENTES
Tipo y número de documento	C.C. 52.853.082
Dirección de residencia	CALLE 59 SUR 52 24
Correo electrónico	johana.gonzalez0099@gmail.com
Teléfono de contacto	310 2727885
Proceso / Dependencia solicitante	Secretaria General
Objeto del contrato a suscribir con la PMS	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL ÁREA DE CONTRATACION QUE SEA REQUERIDO PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE SOACHA.

2. DECLARACIÓN BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

En mi calidad de persona natural interesada en suscribir un contrato de prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión con la PERSONERÍA MUNICIPAL DE SOACHA, manifiesto bajo la gravedad del juramento que, a la fecha de suscripción del presente formato:


- Sí tengo contratos de prestación de servicios vigentes con otra(s) entidad(es) estatales.
 NO tengo contratos de prestación de servicios vigentes con otra(s) entidad(es) estatales.

La presente declaración se realiza en cumplimiento de los principios de transparencia, responsabilidad y control preventivo, y en concordancia con la normativa vigente en materia de contratación estatal y control interno.

3. RELACIÓN DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS VIGENTES (SI APLICA)

En caso de haber marcado la opción "Sí", relaciono a continuación exclusivamente los contratos de prestación de servicios vigentes a la fecha de diligenciamiento del presente formato, sin importar el orden territorial de la entidad contratante:

Entidad estatal contratante	Número de contrato	Objeto del contrato	Fecha de inicio	Fecha de terminación	Valor del contrato
SENA	CO1.PCCNTR.9275336	Prestación de servicios profesionales de abogado, para la sustanciación de los procesos, saneamiento, depuración de cartera y la defensa administrativa a favor y en contra del SENA- Regional Distrito Capital en los procesos de cobro coactivo en sede administrativa, dentro de la jurisdicción regional.	15-01-2026	30-12-2026	\$68.321.960

	FORMATO – DECLARACIÓN / RELACIÓN CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) MODELO ESTANDAR DE CONTROL INTERNO – MECI MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN - MIPG	Versión: 1.0
		Fecha: 02/02/2026
		Código: 09-FR-01
		Página 2 de 3

Entidad estatal contratante	Número contrato	de	Objeto del contrato	Fecha inicio	de	Fecha de terminación	Valor del contrato

4. CAPACIDAD DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Declaro que, aun teniendo contratos de prestación de servicios vigentes con otras entidades estatales, cuento con la capacidad técnica, profesional y operativa para ejecutar de manera oportuna, eficiente y a cabalidad las obligaciones derivadas de cada uno de los contratos relacionados, incluido el contrato que se pretende suscribir con la PERSONERÍA MUNICIPAL DE SOACHA.

Así mismo, me comprometo a informar de manera inmediata y por escrito a la Personería Municipal de Soacha, la suscripción de nuevos contratos de prestación de servicios con entidades públicas que se lleguen a celebrar durante la ejecución del contrato suscrito con esta entidad.

6. COMPROMISO DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

En mi calidad de persona natural interesada en suscribir y/o ejecutar un contrato de prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión con la Personería Municipal de Soacha, manifiesto bajo la gravedad del juramento que me encuentro afiliado(a) al Sistema de Seguridad Social Integral y que realizaré de manera oportuna, completa y continua los aportes correspondientes a salud, pensión y, cuando aplique, riesgos laborales, durante toda la ejecución del contrato.

Así mismo, me comprometo a acreditar mensualmente el pago de dichos aportes, en los términos establecidos en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, el artículo 9 de la Ley 828 de 2003 y demás normas concordantes, como requisito para el trámite de pago de honorarios y para efectos de control administrativo, fiscal y disciplinario.

Declaro que la información suministrada es veraz y autorizo a la Personería Municipal de Soacha a verificarla ante las entidades y plataformas correspondientes.

5. SOPORTES

Anexo al presente formato, cuando aplique, los soportes que acreditan la existencia de los contratos relacionados, tales como:

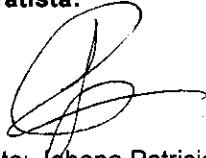
- Consulta en SECOP II o SECOP I
- Consulta en el Portal Anticorrupción de Colombia – PACO
- Certificaciones expedidas por las entidades contratantes

6. FIRMA

El presente documento se suscribe bajo la gravedad del juramento, en la ciudad de Soacha, a los 22 días del mes de Abril de 2026.

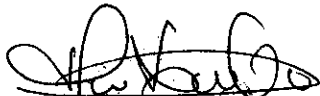
	FORMATO – DECLARACIÓN / RELACIÓN CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) MODELO ESTANDAR DE CONTROL INTERNO – MECI MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN - MIPG	Versión: 1.0
		Fecha: 02/02/2026
		Código: 09-FR-01
		Página 3 de 3

Firma del contratista:



Nombre completo: Johana Patricia González Cifuentes
Documento de identidad: 52.853.082

7. USO INSTITUCIONAL – PERSONERÍA MUNICIPAL DE SOACHA



Revisó: Mayra Ovalle
Cargo: Secretaria General
Fecha: 22-04-2026
Observaciones:

DATOS GENERALES DEL APORTANTE -																							
Identificación	dv	Razon Social			Clase Aportante		Sucursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento		Teléfono	Exonerado SENA e ICBF									
CC 52853082		GONZALEZ CIFUENTES JOHANA PATRICIA			INDEPENDIENTE		PRINCIPAL		ccl 59 sur # 52-24		BOGOTA-BOGOTA D.E.		9555555	No									
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																							
Periodo		Clave			Tipo		Fecha		Pago														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor														
2026-03	2026-03	245455918	9503552708	N	2026/04/22	2026/04/22	BANCOLOMBIA	0	\$638,500														
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																							
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres		Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$2,200,000	\$352,000			\$2,200,000	\$275,000			\$0	\$0			\$2,200,000	\$11,500			\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$2,200,000	\$352,000			\$2,200,000	\$275,000			\$0	\$0			\$2,200,000	\$11,500			\$0	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						\$2,200,000	\$352,000			\$2,200,000	\$275,000			\$0	\$0			\$2,200,000	\$11,500			\$0	\$0
1	CC 52853082	GONZALEZ JOHANA		231001	30	(\$2,380,000)	(\$380,800)	EPS008	30	(\$2,380,000)	(\$297,500)	0		\$0	\$0	14-4	30	(\$2,380,000)	(\$12,500)	0		\$0	\$0
2	CC 52853082	GONZALEZ JOHANA		231001	30	\$4,580,000	\$732,800	EPS008	30	\$4,580,000	\$572,500	0		\$0	\$0	14-4	30	\$4,580,000	\$24,000	0		\$0	\$0
Total Afiliados(1)						\$2,200,000	\$352,000			\$2,200,000	\$275,000			\$0	\$0			\$2,200,000	\$11,500			\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52853082		GONZALEZ CIFUENTES JOHANA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cil 59 sur # 52-24	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	245455918	9503552708	N	2026/04/22	2026/04/22	BANCOLOMBIA	0	\$638,500

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$352,000	\$0	\$0	\$352,000	
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$352,000	\$0	\$0	\$352,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$11,500	\$0	\$0	\$11,500	
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	\$11,500	\$0	\$0	\$11,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$275,000	\$0	\$0	\$275,000	
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$275,000	\$0	\$0	\$275,000	
TOTAL				1	\$638,500	\$0	\$0	\$638,500	

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$380,800	\$0	\$0	\$380,800	
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$380,800	\$0	\$0	\$380,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$12,500	\$0	\$0	\$12,500	
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	\$12,500	\$0	\$0	\$12,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$297,500	\$0	\$0	\$297,500	
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$297,500	\$0	\$0	\$297,500	
TOTAL				1	\$690,800	\$0	\$0	\$690,800	