CXP 64926

(22)

INSOR Instituto Nacional para Sordos	PROCESO GESTION FINANCIERA				Código: FOGF52
	FORMATO CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO - CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES O DE APOYO A LA GESTIÓN (PERSONA NATURAL O PERSONA JURIDICA)				Versión: 3
					Fecha:27/01/2025
Dependencia / Grupo:	Subdirección de Gestión Educativa	**Pago No:**	4	**Total de pagos**	12
				¿Pago Final?	NO

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / EJECUTOR

Ciudad	BOGOTÁ		**Fecha de presentación(dd-mm-año)**	4/05/2026	
Nombres o Razón Social:	LESLY VALENTINA CAMACHO GONZÁLEZ		**Identificación:**	**Cédula de Ciudadanía**	1.019.011.369 de Bogotá
Teléfono	3003001895		**Correo electrónico**	valentina.camachog@gmail.com	

INFORMACIÓN DEL CONTRATO

No Contrato	015-2026	**Mes a pagar o fracción de mes a pagar:**	**Mes**	Abril				
			En caso de fracción indicar el número de días a pagar					
No CDP	10326	**No RP**	7226	**Valor del RP:**	$ 52.341.300	**Valor pendiente por pagar:**	$ 35.687.250	
Fecha del contrato	15/1/2026	**Fecha de acta de inicio:**	16/1/2026		**Fecha de terminación (Se debe tener en cuenta las prórrogas, si hay lugar a ello)**		15/12/2026	
Responsabilidad del Contribuyente DIAN	Responsabilidad 49 - No responsable de IVA	**Novedades del periodo a pagar**	Sin novedades				**Desde (D/M/A)**	**Hasta (D/M/A)**

OBJETO DEL CONTRATO

Prestar servicios profesionales para fortalecer los procesos educativos de la población sorda, mediante asistencias técnicas a los departamentos focalizados, principalmente en los comités departamentales de discapacidad y en respuesta a las necesidades de cada territorio

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO

VALOR A PAGAR EN ESTE MES	**Valor antes IVA**	$ 4.758.300
	IVA	$ -
	Valor total	$ 4.758.300

Valor inicial contrato	$ 52.341.300
Adición (en el caso de que aplique)	$ -
Reducción (indicar el valor mencionado en el acto administrativo)	$ -
Valor Total:	$ 52.341.300
Total Ejecutado	$ 16.654.050
Saldo:	$ 35.687.250

Porcentaje de Ejecución	
Porcentaje de Ejecución física	32%
Porcentaje de Ejecución presupuestal	32%

Nota: Los porcentajes de ejecución incluyen el mes que se está cobrando en este formato

Valores pagados meses anteriores (no incluye el valor del mes que se esta cobrando. Si es responsable de IVA, se debe incluir el valor incluido IVA)

Pago No. 1	Pago No. 2	Pago No. 3	Pago No. 4	Pago No. 5	Pago No. 6
$ 2.379.150	$ 4.758.300	$ 4.758.300			
Pago No. 7	**Pago No. 8**	**Pago No. 9**	**Pago No. 10**	**Pago No. 11**	**Pago No. 12**
Pago No. 13	**Pago No. 14**	**Pago No. 15**	**Pago No. 16**	**Pago No. 17**	**Pago No. 18**

VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y DEMÁS OBLIGACIONES

CALCULO PARA CONTRATISTAS DEL APORTES OBLIGATORIOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL-SGSSI (SALUD, PENSIÓN, ARL) MÍNIMOS SOBRE EL PAGO MENSUAL

IBC 40% VALOR PAGO	TARIFA DE RIESGOS LABORALES	SALUD	PENSIÓN	ARL	FSP	TOTAL
$ 1.903.320,00	I	$ 237.915,00	$ 304.531,20	$ 9.935,33	N.A.	$ 552.381,53
VALORES PAGADOS (Registrar manualmente)		$ 238.000,00	$ 304.800,00	$ 10.000,00	$ 0,00	$ 552.800,00
Nombre de la entidad a la que se le hace el aporte (registrar manualmente)		Salud Total	Colpensiones	Colmena		
PERIODO DE PAGO	Abril	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	N.A.	

CERTIFICACIONES DEL SUPERVISOR:

1. En calidad de supervisor del contrato/orden de compra y otros anotado, manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción sus obligaciones, de acuerdo con lo establecido en el contrato, mediante el desarrollo de las actividades relacionadas en la descripción que constituye el soporte para el pago. Así mismo, se ha verificado que el contratista ha cumplido con las condiciones establecidas en la cláusula de forma de pago para tramitar el pago se autoriza mediante este documento. El cumplimiento fue verificado en ejercicio de la supervisión, con base en las evidencias o soportes respectivos que hacen parte integral de este informe, lo anterior, de conformidad con lo establecido en el artículo 83 y 84 de la Ley 1474/2011 y el inciso final del numeral 6. del Manual de Interventoría y Supervisión. SI__X__

2. En calidad de supervisor del contrato/orden de compra y/o otros, certifico que se verificó la entrega de los soportes de cumplimiento de aportes al sistema de seguridad social por parte del contratista (los soportes acreditan afiliación y pago), y que se observa que el Contratista dio cumplimiento a lo establecido en las disposiciones legales vigentes sobre el régimen de seguridad social, conforme a lo señalado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la Ley 1562 de 2012, decreto 723 de 2013 y demás normas que regulen la materia. Como medida adicional y complementaria de prevención, en armonía con el último inciso del numeral 6 del Manual de interventoría y Supervisión, manifiesto que como supervisor, de forma esporádica y aleatoria, realizo validaciones para corroborar la afiliación y los aportes, esto sin perjuicio de la responsabilidad directa y exclusiva que el contratista tiene por la veracidad, completitud y consistencia de los soportes que aporta como evidencia de cumplimiento de sus obligaciones con el sistema de seguridad social integral. SI_X__

3. En caso de tratarse de un contrato que incluya equipo de trabajo, se ha procedido a verificar el cumplimiento de las obligaciones con el Sistema de Seguridad Integral, en lo que respecta específicamente a dicho equipo de trabajo. SI____ NO APLICA_X__

Destino: SG - GESTION DOCUMENTAL

INSOR *20262600003852*

No. 20262600003852
Fecha Radicado: 04-MAY-2026 12:35 P.M.
Nombre Radicador: LADY BIBIANA GAR
Anexos: 1.

DECLARACIÓN JURAMENTADA ANEXOS Y DEDUCCIONES DEL CONTRATISTA

En mi calidad de Contratista, identificado como aparece al pie de mi firma, declaro bajo la gravedad de juramento que se entiende prestado con la suscripción del presente documento, que la información suministrada como soporte de cumplimiento de las obligaciones con el Sistema de Seguridad Social Integral, de las demás obligaciones y aquella que me permite obtener deducciones y rentas exentas para aplicar en el contrato de prestación de servicios suscrito con el Instituto Nacional para Sordos-INSOR, es veraz, cierta y fidedigna.

Declaro también bajo la gravedad de juramento que ante cualquier novedad relacionada con los soportes de las deducciones, serán informadas en el mes en que ocurra.

Declaro bajo la gravedad de juramento que el soporte de pago de Seguridad Social Integral que aporto según planilla No. 9502240919, corresponde al pago del mes de ABRIL del contrato de prestación de servicios No.015 suscrito con el Instituto Nacional para Sordos-INSOR. (Esto solo aplica para personas naturales).

Declaro bajo la gravedad de juramento estar al día en los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y que todo el personal que participa en la ejecución del contrato No. _____, inclusive aquellos vinculados mediante contratos de prestación de servicios cumplen con las obligaciones referidas a dicho sistema. (Esto solo aplica para personas jurídicas).

Para efectos de disminuir mi base de retención en la fuente a título de renta (Art. 387 E.T) sobre los valores cobrados, se adjuntan los siguientes documentos:

Planilla Estado PAGADO (A) Aportes Salud Pensión ARL	SI	**Certificado de dependientes con anexos**	NO	**Certificado de cuentas de ahorro y pago de aporte mensual para fomento de la construcción -AFC y/o Pensiones Voluntarias**	NO
Certificado de afiliación seguridad social (Aplica unicamente para primer pago, sólo adjuntar los certificados en caso de no adjuntar la planilla)	NO	**Certificado por prestamo para adquisicion de vivienda** (Año anterior)	NO	**Entidad a consignar los valores correspondientes a Pensiones voluntarias o AFC**	
Indique la modalidad de la presentación de la planilla de seguridad Social durante la ejecución del contrato (Se sugiere NO cambiar la modalidad durante el plazo de ejecución del presente contrato)	Anticipada	**Comprobante de pago mensual de Medicina Prepagada**	NO	**Valor a descontar por AFC o Pensiones Voluntarias** (Indique el valor en numeros)	
Facturación Electrónica	NO	**Es pensionado**	NO	**Certificación de pago de parafiscales** (personas jurídicas)	

Como contratista persona natural, he vinculado dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad ☐ SI ☐ No

Mis ingresos como contratista del Estado superan las 4.000 UVT ($209,496,000) ☐ SI ☑ No

Soy responsable de Facturación Electrónica ☐ SI ☐ No

Manifiesto bajo la gravedad de juramento, que no se tomarán costos o deducciones asociados a las rentas de trabajo que no provengan de una relación laboral o legal y reglamentaria, a fin de que se aplique lo previsto en el numeral 10 del artículo 206 del Estatuto Tributario, esto es tomar como renta exenta el veinticinco por ciento (25%) del valor total de los pagos laborales, limitada anualmente a setecientas noventa (790) UVT. ($41,375,460) ☐ SI ☐ No

Como persona natural solicito la aplicación de una tarifa de retención en la fuente superior de acuerdo al parágrafo 3, Art 383 del Estatuto tributario, la cual se solicita sea aplicada a partir del mes siguiente a la presentación de la esta cuenta de cobro. Tarifa Adicional ____ ○ SI ◉ No

AVANCE DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATO

	ACTIVIDADES INICIADAS Y/O REALIZADAS EN ESTE PERIODO (Indicar fechas de realización)	SOPORTES O EVIDENCIAS DE CADA ACTIVIDAD	SEÑALAR CON UNA X EL MES EN QUE EL CONTRATISTA EJECUTO LA OBLIGACIÓN												VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL SUPERVISOR
			ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	
1. Apoyar la articulación y coordinación de acciones entre el INSOR (Grupo FOGES) y los comités técnicos de discapacidad, promoviendo la garantía de trayectorias educativas completas y pertinentes para las personas sordas, e incluyendo el seguimiento y monitoreo de las acciones desarrolladas por las entidades departamentales asistidas en la vigencia anterior.	Envié la propuesta de asesoría y asistencia técnica que planteó el grupo de Fortalecimiento y Gestión de Saberes, para darla a conocer a las instituciones de educación superior de los departamentos que no pudieron asistir al encuentro virtual. (Abril 8)	**Carpeta 1:** 1 Envio Propuesta asesoria tecnica Amazonas -Abril 8 2 Envio Propuesta asesoria tecnica Arauca -Abril 8			X	X	X								Se verificaron las evidencias entregadas por la contratista corroborando que corresponden con lo descrito y dan cuenta del avance en la ejecución de la obligación
	Presenté a la Universidad de Antioquia, con Alexandra Córcoba, el plan de asesoría y asistencia técnica planteado para el seguimiento en 2026 a las entidades asesoradas durante los 2 años anteriores. **(Soporte 1)** Posteriormente le envié vía correo electrónico la memoria del encuentro desarrollado. **(Soporte 2)** (Abril 8 y 13)	**Carpeta 2:** 1 Memoria presentación plan de asesoria U. Antioquia -Abril 8 2 Envio memoria Socializacion plan trabajo U. Antioquia -Abril 13													
	Me reuní en 2 ocasiones con Alexandra Córdoba para diligenciar el formato de Línea base de educación superior (ES) con la información de 10 departamentos que fue recogida el año pasado. Con el propósito de identificar el estado de avance en la conformación y desarrollo de procesos al interior de las instituciones de educación superior en el tema de la educación para personas sordas. (Abril 8 y 14)	**Carpeta 3:** 1 Memoria diligenciamiento Linea Base 1 -Abril 8 2 Memoria diligenciamiento Linea Base 2 -Abril 14													
	Gestioné la solicitud de cita para el desarrollo de la asesoría técnica presencial que se va a desarrollar con las instituciones de educación superior de los 2 departamentos a los cuales los estoy acompañando en el proceso de seguimiento, los cuales son Antioquia y Amazonas. (Abril 21)	**Carpeta 4:** 1 Gestion cita presencial Universidad Antioquia -Abril 21 2 Gestion cita presencial Universidades Amazonas -Abril 21													
	Realicé varias acciones que fueron consecuentes para ajustar la presentación power point que va a servir como insumo para el desarrollo de la primera asesoría masiva que tiene por temática el inglés para estudiantes sordos en educación superior. A continuación desgloso cada una: La primera acción se desarrolló llevando a cabo una reunión en la cual el equipo de educación superior recibió las sugerencias por parte de la coordinadora de Fortalecimiento y Gestión de Saberes. **(Soporte 1)** Posteriormente, me reuní con Pachón, con el propósito de incorporar a las diapositivas las sugerencias hechas en el ítem inmediatamente anterior, reconocí los avances que realizó Lina y le hice aportes. **(Soporte 2)** Como tercera acción me volví a reunir con Lina para hacer una revisión final de las diapositivas y que de esta forma tuviera todos los criterios necesarios para continuar en el proceso de la aprobación. **(Soporte 3).** Finalmente, le envié la presentación a Esther Díaz para que fuera analizada y corregida antes de pasar a diagramación. **(Soporte 4)** (Abril 6 al 15)	**Carpeta 5:** 1 Memoria sugerencias ppt asesoria masiva 1 -Abril 6 2 Memoria Ajuste ppt Masiva 1 -Abril 8 3 Memoria revision final ppt Masiva 1 -Abril 15 4 Envio ppt para revision Coordinadora -Abril 15													
	Envié el boletín destinado para cada comité departamental de discapacidad que se encuentra en proceso de seguimiento, con el propósito de darles a conocer el proceso llevado a cabo con las entidades que hacen parte de la trayectoria educativa completa. Posteriormente realicé el cargue de estas evidencias en el drive correspondiente para la organización de los archivos. (Abril 23)	**Carpeta 6:** 1 Envio Boletín Comité de Discapacidad Caqueta -Abril 23 2 Envio Boletín Comité de Discapacidad Guainia -Abril 23 3 Envio Boletín Comité de Discapacidad Guaviare -Abril 23 4 Envio Boletín Comité de Discapacidad Putumayo -Abril 23 5 Envio Boletín Comité de Discapacidad Vichada -Abril 23 - La verificación del cargue de los boletines enviados a los departamentos se puede hacer por medio del siguiente enlace: https://drive.google.com/drive/folders/1TJn8v_kkV2sZwSq4CCbLXV7p0VdzNNsl													
	Participé de la reunión en la cual se le presentó a Bibiana Prado el plan de trabajo establecido para el desarrollo de acciones de educación superior con el fin de reorganizar aspectos como la distribución de departamento por cada integrante del equipo. (Abril 6)	7 Memoria Empalme Educacion Superior -Abril 8													

	Le envié a la Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia, vía correo electrónico, la memoria del encuentro en el cual se presentó el plan de asesoría y asistencia técnica para los departamentos en seguimiento. (Abril 9)	8 Envio Memoria socializacion plan trabajo UPTC - Abril 9												
	Me reuní con Alexandra Córdoba para establecer el modo en que se va a dar respuesta a la inquietud que tiene tanto la Universidad de Nariño como la Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia sobre el tema de planeación lingüística. (Abril 14)	9 Memoria Organizacion Compromisos UPTC-U. Nariño -Abril 14												
	Proyecté participar de la reunión en la cual Alexandra Córdoba, y yo vamos a darle a conocer a Lina Pachón las temáticas y el desarrollo de la asesoría técnica presencial que va a ejecutar con Instituciones de educación superior de los departamentos de Nariño y Antioquia. (Abril 27)	10 Planeacion asesoria presencial Nariño-Antioquia - Abril 27												
2. Participar en la elaboración del tercer documento de la colección sobre Interseccionalidad, aportando a su implementación, socialización y análisis del estado de apropiación, de acuerdo con las necesidades y características de cada territorio.	Le envié a Esthar los reportes semanales que corresponden a dar respuesta a la directiva presidencial 05, en lo referente al avance de las acciones realizadas, los obstáculos que impidieron el avance y el principal logro de la semana. (Abril 9 y 23)	**Carpeta 1:** 1 Reporte semanal interseccionalidad 1 -Abril 9 2 Reporte semanal interseccionalidad 2 -Abril 23	X	X	X	X								Se verificaron las evidencias entregadas por la contratista corroborando que corresponden con lo descrito y dan cuenta del avance en la ejecución de la obligación
	Participé de la reunión en la cual el equipo de interseccionalidad conocimos los ajustes realizados por la coordinadora de Fortalecimiento y Gestión de Saberes a la entrevista planteada previamente, y aportamos al complemento de las mejoras de esta además de que generamos compromisos para avanzar en el cumplimiento de las metas. (Abril 22)	2 Entrevista semiestructurada ajustada compromisos Abril 22												
3. Contribuir al diseño y elaboración de material informativo para la transferencia de conocimiento sobre la Ruta de garantía de trayectorias educativas completas para personas sordas, incorporando un enfoque territorial e interseccional y orientado a la comunidad sorda	Durante el presente mes no realicé ninguna acción tendiente a contribuir al diseño de material informativo para la transferencia de conocimiento sobre la Ruta para la garantía de trayectorias educativas completas.	No aplica												No aplica
4. Apoyar la actualización de la Ruta para la garantía de trayectorias educativas completas de las personas sordas, mediante la participación en procesos de capacitación, la gestión de PQRSD y la atención de los requerimientos relacionados con el objeto contractual.	Envié la segunda invitación para los departamentos que no pudieron asistir a la primera presentación del plan de trabajo de asesoría y asistencia técnica orientado a las instituciones de educación superior de los departamentos que fueron priorizados para 2026. (Abril 7)	**Carpeta 1:** 1 Segunda invitacion socializacion plan asesoria Caldas -Abril 7 2 Segunda invitacion socializacion plan asesoria Cundinamarca -Abril 7 3 Segunda invitacion socializacion plan asesoria Quindio -Abril 7	X	X	X	X								Se verificaron las evidencias entregadas por la contratista corroborando que corresponden con lo descrito y dan cuenta del avance en la ejecución de la obligación
	Realicé varias acciones que fueron consecuentes para desarrollar el proceso de asesoría a la universidad Politécnico Grancolombiano, dando respuesta a la solicitud realizada por medio de pqrs. A continuación desgloso cada una: En un principio me reuní con Liliana y ajustamos la presentación en power point que serviría como insumo para la presentación. (Soporte 1 y 2) Posteriormente modifiqué la plantilla de la diapositiva por cuanto se encontraba en el formato antiguo. (Soporte 3) Teniendo en cuenta los aportes realizados por Esther Díaz, realicé las modificaciones correspondientes en cada uno de los aspectos que mencionó previamente. (Soporte 4) Finalmente, Liliana Montoya y yo desarrollamos 2 espacios de asesoría con la misma temática, por lo cual realicé una sola memoria que consignó lo de los dos días. Se la envié a la ciudadana que realizó la solicitud y realicé el cierre del Orfeo luego de cargar todas las evidencias necesarias. (Soporte 5 y 6). (Abril 7 al 21)	**Carpeta 2:** 1 Memoria ppt final AT Politecnico -Abril 7 2 Presentacion Politecnico Grancolombiano Liliana-Valentina -Abril 7 3 Presentacion plantilla nueva Politecnico Grancolombiano -Abril 7 4 Correccion presentacion asesoria Politecnico Grancolombiano -Abril 10 5 Memoria Asesoria Politecnico Grancolombiano -Abril 14 y 15 6 Envio memoria asesoria Politécnico Grancolombiano-Orfeo -Abril 21												
	Participé de la cualificación interna que realizó Talento Humano sobre el protocolo de acoso laboral / sexual y equidad de género, la cual me permitió comprender mejor todos los aspectos del acoso y la ruta que está establecida en el INSOR para dar atención a los casos que se presenten. (Abril 10)	3 Capacitacion Protocolo acoso laboral-sexual -Abril 10												
	Leí y realicé aportes al "Plan de acción de la comunidad académica de Artes y Humanidades" realizado por la Universidad Industrial de Santander por cuanto se involucró al INSOR como parte de algunos procesos y su requerida de una lectura y análisis por parte del grupo de Fortalecimiento y Gestión de Saberes. (Abril 20 al 21)	4 Aportes documento de UIS -Abril 20 al 21												
	Proyecté participar de la reunión en la cual el grupo FOGES conoceremos los cambios fundamentales que adelanta el ICBF para la atención de la primera infancia a nivel nacional y el enfoque para la atención a las niñas y niños sordos. (Abril 29)	5 Actualizacion ICBF- Enfoque atencion -Abril 29												

OBSERVACIONES ADICIONALES:

Por lo anterior, autorizo el pago por valor de: CUATRO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS PESOS M/CTE ($4.758.300)

VALOR CON IVA INCLUIDO	**4.758.300**
VALOR EN LETRAS	**CUATRO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS PESOS M/CTE**

FIRMA DEL SUPERVISOR

NOMBRE DEL SUPERVISOR: Ines Esther Díaz

CARGO; Coordinadora del grupo de Fortalecimiento y Gestión de Saberes

C.C: 52334828 **Correo electrónico: esther.diaz@insor.gov.co**

ValentinaCamacho

FIRMA DEL CONTRATISTA BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

NOMBRE DEL CONTRATISTA: Lesly Valentina Camacho González

Correo personal: valentina.camachog@gmail.com

C.C: 1.019.011.369 de Bogotá

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1019011369		CAMACHO GONZALEZ LESLY VALENTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 122D 129B 90	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4639919	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	02240919	9502240919	I	2026/05/19	2026/04/17	BANCO AV VILLAS		$552,600

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	1019011369	CAMACHO GONZALEZ LESLY VALENTINA	25-14	30	$1,903,320	$304,600	EPS002	30	$1,903,320	$238,000		0	$0	$0	14-25	30	$1,903,320	$10,000	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,903,320	$304,600			$1,903,320	$238,000			$0	$0			$1,903,320	$10,000		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$304,600	$0	$304,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$304,600	$0	$304,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,000	$0	$10,000
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$10,000	$0	$10,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$238,000	$0	$238,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$238,000	$0	$238,000
TOTAL				**1**	**$552,600**	**$0**	**$552,600**