

**CERTIFICACIÓN
DE SUPERVISIÓN**

Supervigilancia

Consecutivo		CDPS	0156	5	Año 2026																															
Numero del contrato o acuerdo: 0156 Modalidad de Contrato: CONTRATACIÓN DIRECTA Fecha de Inicio: 26/01/2026 Nombre del Contratista: Soraya Margarita Vasquez Barrios C. o NT: 1.143.142.036 Oficina o Grupo: OFICINA ASESORA JURÍDICA																																				
OBJETO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO PARA APOYAR LA SUSTANCIACIÓN DE PROCESOS DE COBRO COACTIVO Y TRAMITAR RESPUESTAS A LOS DERECHOS DE PETICIÓN EN LA OFICINA ASESORA JURIDICA DE LA SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA																																			
Ha habido modificaciones al Contrato? SI ☐ NO ☒ En que consisten? _____ Fecha de ejecución del contrato: Del 26/01/2026 Al 25/08/2026 Pago a realizar: 5 De 8 Número de pagos recibidos: 4 Cuota a certificar 5																																				
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:20%;">VALOR DEL CONTRATO</td> <td style="width:20%;">Valor inicial del contrato \$ 49.000.000</td> <td style="width:20%;">Valor de la adición del contrato</td> <td style="width:20%;">Valor Total del contrato \$ 49.000.000</td> <td style="width:20%;">Valor de las cuotas \$ 7.000.000</td> </tr> </table>						VALOR DEL CONTRATO	Valor inicial del contrato \$ 49.000.000	Valor de la adición del contrato	Valor Total del contrato \$ 49.000.000	Valor de las cuotas \$ 7.000.000																										
VALOR DEL CONTRATO	Valor inicial del contrato \$ 49.000.000	Valor de la adición del contrato	Valor Total del contrato \$ 49.000.000	Valor de las cuotas \$ 7.000.000																																
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td rowspan="2" style="width:20%;">VALORES DE LAS CUOTAS PAGADAS A LA FECHA</td> <td style="width:12.5%;">PAGO # 1</td> <td style="width:12.5%;">PAGO # 2</td> <td style="width:12.5%;">PAGO # 3</td> <td style="width:12.5%;">PAGO # 4</td> <td style="width:12.5%;">PAGO # 5</td> <td style="width:12.5%;">PAGO # 6</td> <td style="width:12.5%;">PAGO # 7</td> </tr> <tr> <td>\$ 1.166.667</td> <td>\$ 7.000.000</td> <td>\$ 7.000.000</td> <td>\$ 7.000.000</td> <td>\$ 0</td> <td>\$ 0</td> <td>\$ 0</td> </tr> <tr> <td></td> <td>PAGO # 8</td> <td>PAGO # 9</td> <td>PAGO # 10</td> <td>PAGO # 11</td> <td>PAGO # 12</td> <td>PAGO # 13</td> <td>PAGO # 14</td> </tr> <tr> <td></td> <td>\$ 0</td> <td>\$ 0</td> <td>\$ 0</td> <td>\$ 0</td> <td>\$ 0</td> <td>\$ 0</td> <td>\$ 0</td> </tr> </table>						VALORES DE LAS CUOTAS PAGADAS A LA FECHA	PAGO # 1	PAGO # 2	PAGO # 3	PAGO # 4	PAGO # 5	PAGO # 6	PAGO # 7	\$ 1.166.667	\$ 7.000.000	\$ 7.000.000	\$ 7.000.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0		PAGO # 8	PAGO # 9	PAGO # 10	PAGO # 11	PAGO # 12	PAGO # 13	PAGO # 14		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
VALORES DE LAS CUOTAS PAGADAS A LA FECHA	PAGO # 1	PAGO # 2	PAGO # 3	PAGO # 4	PAGO # 5		PAGO # 6	PAGO # 7																												
	\$ 1.166.667	\$ 7.000.000	\$ 7.000.000	\$ 7.000.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0																													
	PAGO # 8	PAGO # 9	PAGO # 10	PAGO # 11	PAGO # 12	PAGO # 13	PAGO # 14																													
	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0																													
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:60%;">VALOR TOTAL PAGADO A LA FECHA</td> <td align="right">\$ 22.166.667</td> </tr> </table>						VALOR TOTAL PAGADO A LA FECHA	\$ 22.166.667																													
VALOR TOTAL PAGADO A LA FECHA	\$ 22.166.667																																			
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:40%;">VALOR A PAGAR DE LA CUOTA REPORTADA:</td> <td align="center">\$ 7.000.000</td> <td align="center">SIETE MILLONES DE PESOS</td> </tr> </table>						VALOR A PAGAR DE LA CUOTA REPORTADA:	\$ 7.000.000	SIETE MILLONES DE PESOS																												
VALOR A PAGAR DE LA CUOTA REPORTADA:	\$ 7.000.000	SIETE MILLONES DE PESOS																																		
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:40%;">SALDO ANTERIOR \$26.833.333</td> <td style="width:60%;">NUEVO SALDO PENDIENTE DE PAGO \$19.833.333</td> </tr> </table>						SALDO ANTERIOR \$26.833.333	NUEVO SALDO PENDIENTE DE PAGO \$19.833.333																													
SALDO ANTERIOR \$26.833.333	NUEVO SALDO PENDIENTE DE PAGO \$19.833.333																																			
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th align="center" colspan="4">DISCRIMINACIÓN PRESUPUESTAL A CAUSAR</th> </tr> <tr> <th align="center" colspan="2">CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL</th> <th align="center" colspan="2">REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO</th> </tr> <tr> <td style="width:15%;">CDP Inicial</td> <td style="width:15%;">Número</td> <td style="width:15%;">Valor</td> <td style="width:15%;">Fecha</td> </tr> <tr> <td>CDP Adición 1</td> <td align="center">26426</td> <td align="right">\$ 49.000.000</td> <td align="center">23/01/2026</td> </tr> <tr> <td>CDP Adición 2</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>CDP V. Futura</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>						DISCRIMINACIÓN PRESUPUESTAL A CAUSAR				CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL		REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO		CDP Inicial	Número	Valor	Fecha	CDP Adición 1	26426	\$ 49.000.000	23/01/2026	CDP Adición 2				CDP V. Futura										
DISCRIMINACIÓN PRESUPUESTAL A CAUSAR																																				
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL		REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO																																		
CDP Inicial	Número	Valor	Fecha																																	
CDP Adición 1	26426	\$ 49.000.000	23/01/2026																																	
CDP Adición 2																																				
CDP V. Futura																																				
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:15%;">CRP Inicial</td> <td style="width:15%;">Número</td> <td style="width:15%;">Valor</td> <td style="width:15%;">Fecha</td> </tr> <tr> <td>CRP Adición 1</td> <td align="center">16726</td> <td align="right">\$ 49.000.000</td> <td align="center">26/01/2026</td> </tr> <tr> <td>CRP Adición 2</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>CRP V. Futura</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>						CRP Inicial	Número	Valor	Fecha	CRP Adición 1	16726	\$ 49.000.000	26/01/2026	CRP Adición 2				CRP V. Futura																		
CRP Inicial	Número	Valor	Fecha																																	
CRP Adición 1	16726	\$ 49.000.000	26/01/2026																																	
CRP Adición 2																																				
CRP V. Futura																																				
Tipo de cuenta bancaria: Cuenta de ahorros Cuenta bancaria N°: 48780279837 Nombre del Banco: Bancolombia S.A. Régimen: No responsable Actividad CIIU N°: 6910																																				
COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO ME PERMITO CERTIFICAR: Marque con una X ☒ Que el contratista cumplió con el OBJETO para el cual se suscribió el contrato. ☒ Que el contratista cumplió con las OBLIGACIONES estipuladas en el contrato. ☒ Que el contratista dio cumplimiento a lo establecido en las disposiciones legales vigentes sobre el régimen de seguridad social, y cumplió con los aportes a salud, AFP y ARL. ☒ Que se recibió el informe y entrega de las evidencias, productos o bienes del contrato, lo cual una vez revisado y aprobado se deja a disposición en el Sistema de Gestión Documental SECOP en su respectivo PDF.																																				
Se adjuntan los siguientes documentos requeridos en el proceso:																																				
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th align="center" colspan="2">PARA PAGO PARCIAL</th> </tr> <tr> <td style="width:50%;"> Persona Natural 1. Documento equivalente a la Factura (régimen común aportar factura) ☒ 2. Certificado cumplimiento ☒ 3. Informe de actividades ☒ 4. Planilla seguridad social ☒ </td> <td style="width:50%;"> Persona Jurídica 1. Factura N° _____ ☐ 2. Informe de actividades ☐ 3. Planilla seguridad social ☐ 4. Certificación aportes parafiscales ☐ 5. Entrada de almacén ☐ 6. Acta recibido a satisfacción ☐ </td> </tr> </table>						PARA PAGO PARCIAL		Persona Natural 1. Documento equivalente a la Factura (régimen común aportar factura) ☒ 2. Certificado cumplimiento ☒ 3. Informe de actividades ☒ 4. Planilla seguridad social ☒	Persona Jurídica 1. Factura N° _____ ☐ 2. Informe de actividades ☐ 3. Planilla seguridad social ☐ 4. Certificación aportes parafiscales ☐ 5. Entrada de almacén ☐ 6. Acta recibido a satisfacción ☐																											
PARA PAGO PARCIAL																																				
Persona Natural 1. Documento equivalente a la Factura (régimen común aportar factura) ☒ 2. Certificado cumplimiento ☒ 3. Informe de actividades ☒ 4. Planilla seguridad social ☒	Persona Jurídica 1. Factura N° _____ ☐ 2. Informe de actividades ☐ 3. Planilla seguridad social ☐ 4. Certificación aportes parafiscales ☐ 5. Entrada de almacén ☐ 6. Acta recibido a satisfacción ☐																																			
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th align="center" colspan="2">PARA PAGO TOTAL O ÚLTIMO PAGO:</th> </tr> <tr> <td style="width:50%;"> Persona Natural 1. Documento equivalente a la Factura (régimen común aportar factura) ☐ 2. Certificado cumplimiento ☐ 3. Informe de actividades ☐ 4. Planilla seguridad social ☐ 5. Acta de Entrega ☐ </td> <td style="width:50%;"> Persona Jurídica 1. Factura N° _____ ☐ 2. Informe final detallado ☐ 3. Planilla seguridad social ☐ 4. Certificación aportes parafiscales ☐ 5. Entrada de almacén ☐ 6. Acta recibido a satisfacción ☐ 7. Evaluación desempeño ☐ </td> </tr> </table>						PARA PAGO TOTAL O ÚLTIMO PAGO:		Persona Natural 1. Documento equivalente a la Factura (régimen común aportar factura) ☐ 2. Certificado cumplimiento ☐ 3. Informe de actividades ☐ 4. Planilla seguridad social ☐ 5. Acta de Entrega ☐	Persona Jurídica 1. Factura N° _____ ☐ 2. Informe final detallado ☐ 3. Planilla seguridad social ☐ 4. Certificación aportes parafiscales ☐ 5. Entrada de almacén ☐ 6. Acta recibido a satisfacción ☐ 7. Evaluación desempeño ☐																											
PARA PAGO TOTAL O ÚLTIMO PAGO:																																				
Persona Natural 1. Documento equivalente a la Factura (régimen común aportar factura) ☐ 2. Certificado cumplimiento ☐ 3. Informe de actividades ☐ 4. Planilla seguridad social ☐ 5. Acta de Entrega ☐	Persona Jurídica 1. Factura N° _____ ☐ 2. Informe final detallado ☐ 3. Planilla seguridad social ☐ 4. Certificación aportes parafiscales ☐ 5. Entrada de almacén ☐ 6. Acta recibido a satisfacción ☐ 7. Evaluación desempeño ☐																																			
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th align="center">SUPERVISOR DEL CONTRATO</th> </tr> <tr> <td> Por lo anterior, autorizo el pago correspondiente, conforme se señala en la cláusula de valor y forma de pago del contrato. Nombre: MIGUEL ANTONIO DE LA HOZ GARCÍA Firma aprobación: _____ </td> </tr> </table>						SUPERVISOR DEL CONTRATO	Por lo anterior, autorizo el pago correspondiente, conforme se señala en la cláusula de valor y forma de pago del contrato. Nombre: MIGUEL ANTONIO DE LA HOZ GARCÍA Firma aprobación: _____																													
SUPERVISOR DEL CONTRATO																																				
Por lo anterior, autorizo el pago correspondiente, conforme se señala en la cláusula de valor y forma de pago del contrato. Nombre: MIGUEL ANTONIO DE LA HOZ GARCÍA Firma aprobación: _____																																				
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th align="center">RADICACIONES</th> </tr> <tr> <td> Recursos Financieros Fecha: _____ firma: _____ </td> </tr> </table>						RADICACIONES	Recursos Financieros Fecha: _____ firma: _____																													
RADICACIONES																																				
Recursos Financieros Fecha: _____ firma: _____																																				

CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN

Referencia: Certificación de cumplimiento de requisitos como contratista (Art. 329 del ET y Decreto 99 de 2013 Decrero 1070 de 2013)

Fecha:

31/05/2026

DE CONFORMIDAD CON LA REFERENCIA ME PERMITO MANIFESTARLE LO SIGUIENTE, BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO:

Datos Generales

Nombre del Contratista: Soraya Margarita Vasquez Barrios
Numero de identificacion: 1143142036
Régimen al que pertenece: No responsable

Declaración de ingresos:

Los servicios técnicos o profesionales que presto, requieren del uso de materiales o equipo especializado

SI ☐

NO ☒

Los servicios tecnicos o profesionales son prestados de forma personal

SI ☒

NO ☐

Mis ingresos corresponden al 80% o mas por servicios prestados de forma personal

SI ☒

NO ☐

Aportes obligatorios al sistema de seguridad social

Nº Planilla de pago: 9504523505 Mes que aporta: Mayo
Operador PILA: APORTES EN LÍNEA Valor aporte a EPS: \$ 350.000
Valor aporte a ARL: \$ 14.700 Valor aporte a AFP: \$ 448.000
VALOR TOTAL: \$ 812.700

Los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud y pensión corresponde a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención e investigacion

SI ☒

NO ☐

Soy pensionado

SI ☐

NO ☒

De: _____

Soy declarante del impuesto sobre la renta y complementarios por el sistema ordinario de renta

SI ☒

NO ☐

Realizo aporte a una cuenta AFC

SI ☐

NO ☒

\$ 0

Tiene dependientes económicos

SI ☒

NO ☐

Durante el presente mes de esta certificación obtuve gastos de desplazamiento

SI ☐

NO ☒

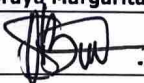
Decreto 2231 del 31-12-2023 el contratista manifiesta bajo la gravedad del juramento que no se tomará costos o deducciones asociadas a dichas rentas.

SI ☐

NO ☒

Nombre del contratista: Soraya Margarita Vasquez Barrios

Firma:



CERTIFICACIÓN
DE SUPERVISIÓN



DATOS GENERALES DEL CONTRATISTA		N° CONSECUTIVO	
NOMBRE:	Soraya Margarita Vasquez Barrios	0156	5
DIRECCION:	carrera 55 # 22.38 salitre		
TELEFONO:	3006915408		
CIUDAD:	Bogota DC.		
NIT/CC:	1143142036	(000): N° Contrato	(XX): Consecutivo factura

CONCEPTO

No. CONTRATO	DESCRIPCIÓN DEL OBJETO	\$ 7.000.000
0156	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO PARA APOYAR LA SUSTANCIACIÓN DE PROCESOS DE COBRO COACTIVO Y TRAMITAR RESPUESTAS A LOS DERECHOS DE PETICION EN LA OFICINA ASESORA JURIDICA DE LA SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA	
TIPO DE CUENTA: Cuenta de ahorros		
CUENTA BANCARIA N°: 48780279837		
BANCO: Bancolombia S.A.		

VALOR EN LETRAS	SIETE MILLONES DE PESOS
-----------------	-------------------------

REGIMEN:	No responsable
ACTIVIDAD CIU No.	6910
DE LA CIUDAD DE :	Bogota DC.

Declaro que los aportes al Sistema de Seguridad Social, derivados del presente cobro, fueron pagados mediante planillas de las cuales se adjunta fotocopia.

Nombre: Soraya Margarita Vasquez Barrios

Firma:

CERTIFICACIÓN
DE SUPERVISIÓN



Nombre del Contratista: Soraya Margarita Vasquez Barrios N° de contrato: 0156
Oficina o Grupo: OFICINA ASESORA JURÍDICA
N° Informe: 5 de 8

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA		ACTIVIDADES REALIZADAS
1	Apoyar en la gestión de la recuperación de las acreencias a favor del SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA, en todas sus esferas, desde la proyección de los acuerdos de pago, citaciones, notificaciones, resolución de medidas cautelares, y los oficios que las comunican, y si a ello da lugar, responder las excepciones propuestas, proyectar resoluciones que ordena seguir adelante la ejecución, acta de entrega de títulos, resolución de archivo por pago total y levantamiento de medidas cautelares, y las demás inherentes al procedimiento de cobro coactivo y persuasivo.	Durante el presente periodo, no se hizo necesario el desarrollo de la presente actividad.
2	Apoyar la estructuración o revisión de los títulos ejecutivos con los que se pretende dar alcance a la ejecución.	Se brindo respuesta a las siguientes pqr que a su vez constituyeron títulos ejecutivos: 2026008246CE, 2026008417CE, 2026008222CE
3	Apoyar a la Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada, en la elaboración de respuestas a derechos de Petición, quejas, reclamos, denuncias, sugerencias (PQRS) y conceptos dentro del término establecido por la Oficina Asesora Jurídica y / o las normas que reglamenten la materia.	Se elaboro respuesta a los siguientes derechos de petición: 2026005053CE, 2026007286CE, 2026006994CE, 2026007222CE, 2026006977CE, 2026007007CE, 2026006744CE.
4	Organizar, incluir y hacer seguimiento permanente a la información en bases de datos o aplicativos dispuestos para el cobro coactivo y persuasivo de cada uno de los expedientes en sus diferentes etapas procesales.	Se organiza base de datos con asignacion de mandamientos de pagos y pqr asignadas con el fin de contribuir a la organización de procesos del grupo de cobro coactivo y llevar un control preciso de los procesos a mi cargo.
5	Elaborar los informes que le sean solicitados por parte del Jefe de la Oficina Asesora Jurídica.	Se organiza la informacion con el objetivo de contribuir oportunamente a los informes solicitados al grupo de cobro coactivo
6	Asistir a las reuniones y/o capacitaciones donde sea citado por parte del supervisor, y despacho del Superintendente de Vigilancia y Seguridad Privada.	Se asiste a reunión convocada por el jefe de la oficina asesoria juridica el día 26 de mayo de 2026
7	Abstenerse de asesorar o adelantar procesos en contra la Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada, durante la ejecución del contrato.	Se dio estricto cumplimiento al deber de abstención, manteniendo una actuación ética y transparente durante la ejecución del contrato, sin adelantar ni asesorar procesos judiciales o administrativos en contra de la Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada, garantizando la inexistencia de conflictos de interés y el respeto a los principios de lealtad institucional y buena fe contractual.
8	Las demás que se deriven o sean inherentes al objeto y naturaleza del contrato y que garanticen su cabal cumplimiento.	se atendio oportunamente las solicitudes realizadas por el jefe de la oficina

OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR:

Como *contratista* me permito certificar que la información aquí consignada corresponde a las actividades realizadas para dar cumplimiento a las obligaciones de mi contrato.
Que previamente se realizo la revisión con el supervisor del cumplimiento de dichas actividades, las cuales son verificables y veraces.

Como *supervisor* de este contrato me permito certificar que:
-Durante el presente periodo el contratista dio cumplimiento al objeto del contrato, previa verificación de las actividades ejecutadas.
-La información anteriormente descrita fue corroborada y aprobada.

Firma Contratista:

Firma Supervisor:



REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
**REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO**

Indicativo
Serial

63093254

NUIP 1048105765

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐	Notaría ☒	Numero ☐	Consulado ☐	Corregimiento ☐	Inspección de Policía ☐	Código	C	Z	L
--	---	---------------------------------	------------------------------------	--	--	--------	---	---	---

País - Departamento - Municipio - Corregimiento s/o Inspección de Policía
COLOMBIA - ATLANTICO - BARRANQUILLA NOTARIA 3 BARRANQUILLA * * * * *

Datos del inscrito

Primer Apellido HERRERA * * * * *	Segundo Apellido VASQUEZ * * * * *
--------------------------------------	---------------------------------------

Nombre(s)
ISABEL * * * * *

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2 0 2 5 Mes M A Y Día 2 0	FEMENINO	A	NEGATIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento s/o Inspección)
COLOMBIA - ATLANTICO - BARRANQUILLA * * * * *

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO * * * * *	Número certificado de nacido vivo 25059110164160 * *
--	---

Datos de la madre o padre (para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)
Apellidos y nombres completos

VASQUEZ BARRIOS SORAYA MARGARITA * * * * *

Documento de identificación (Clase y número) CC No. 1143142036 * * * * *	Nacionalidad COLOMBIA * * * * *
---	------------------------------------

Datos de la madre o padre (para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)
Apellidos y nombres completos

HERRERA URUETA RONALD MARVIN * * * * *

Documento de identificación (Clase y número) CC No. 1143432318 * * * * *	Nacionalidad COLOMBIA * * * * *
---	------------------------------------

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos
HERRERA URUETA RONALD MARVIN * * * * *

Documento de identificación (Clase y número) CC No. 1143432318 * * * * *	Firma Ronald Herrera U
---	---------------------------

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos
* * * * *

Documento de identificación (Clase y número) * * * * *	Firma * * * * *
---	--------------------

Datos segundo testigo

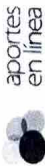
Apellidos y nombres completos
* * * * *

Documento de identificación (Clase y número) * * * * *	Firma * * * * *
---	--------------------

Fecha de inscripción Año 2 0 2 5 Mes M A Y Día 2 2	Nombre y firma del funcionario que autoriza JOHN CARLOS DIAZ OTERO Nombre y firma
---	---

SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO

página 1 de 2



Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1) COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$448,000	\$0	\$0	\$448,000
					\$448,000	\$0	\$0	\$448,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1) POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$14,700	\$0	\$0	\$14,700
					\$14,700	\$0	\$0	\$14,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1) EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EP5010	800,088,702	2	1	\$350,000	\$0	\$0	\$350,000
					\$350,000	\$0	\$0	\$350,000
TOTAL				1	\$812,700	\$0	\$0	\$812,700