

Barrancabermeja, 29 de MAYO del 2026

**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
BARRANCABERMEJA**

DEBE A:

**JUAN DAVID VERTEL HOLGUIN
CC 13.862.306 BUCARAMANGA**

Por Concepto de: PRESTACION DE SERVICIOS COMO PROFESIONAL DE APOYO ADMINISTRATIVO A LOS EQUIPOS BASICOS EN SALUD (EBS) DE LA E.S.E BARRANCABERMEJA, PARA EL FORTALECIMIENTO Y ATENCION DEL NIVEL PRIMARIO EN SALUD, EN EL MARCO Y ALCANCES DE LA RESOLUCION No. 00000696 DEL 21 DE ABRIL DE 2025 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL. Para el periodo del **01 de MAYO al 31 de MAYO del 2026, Según contrato de prestación de servicios No 26-00190.**

La Suma de: **TRES MILLONES OCHOCIENTOS SIETE MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS (\$3.807.863, 00) M/CTE**

Favor consignar en la cuenta de AHORROS AV VILLAS 062864942

Atentamente,


**JUAN DAVID VERTEL HOLGUIN
CC 13.862.306 BUCARAMANGA**

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO BARRANCABERMEJA	CÓDIGO	104-FR 012
	FORMATO DE ACTA DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	VERSIÓN	3
		FECHA DE EMISIÓN	08/07/2021

ACTA PARCIAL No 004

CONTRATO N°	26-00190
CONTRATANTE	E.S.E BARRANCABERMEJA
CONTRATISTA	JUAN DAVID VERTEL HOLGUIN
IDENTIFICACIÓN NUMERO	CC 13.862.306 BUCARAMANGA
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS COMO PROFESIONAL DE APOYO ADMINISTRATIVO A LOS EQUIPOS BASICOS EN SALUD (EBS) DE LA E.S.E BARRANCABERMEJA, PARA EL FORTALECIMIENTO Y ATENCION DEL NIVEL PRIMARIO EN SALUD, EN EL MARCO Y ALCANCES DE LA RESOLUCION No. 00000696 DEL 21 DE ABRIL DE 2025 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL.
VALOR DEL CONTRATO	DIECINUEVE MILLONES TREINTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS QUINCE PESOS (\$ 19.039.315). M/CTE.
SUPERVISOR	ESMERALDA MARIA OTERO ALVAREZ Profesional Especializado Área Salud Auditor Medico
FECHA DE SUSCRIPCION:	DOCE (12) DE FEBRERO DE 2026.
PLAZO DE EJECUCIÓN	CINCO (05) MESES.
FECHA DE INICIO	TRECE (13) DE FEBRERO DE 2026
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	DOCE (12) DE JULIO DE 2026.
MUNICIPIO	BARRANCABERMEJA – SANTANDER

Entre Los Suscritos A Saber Por Parte De La **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO BARRANCABERMEJA**, la Doctora, **ESMERALDA MARIA OTERO ALVAREZ** como Profesional Especializado Área Salud Auditor Medico, y a su vez, en calidad de Supervisor designado para el Contrato No. 26-00190, y por otra parte el contratista **JUAN DAVID VERTEL HOLGUIN**, identificado con cedula de ciudadanía número **CC 13.862.306 BUCARAMANGA**; se acordó admitir el **ACTA PARCIAL 004** al CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° **26-00190**.

1. INFORME DE ACTIVIDADES


Que el/la contratista ha cumplido a cabalidad durante el término comprendido entre el **01 de MAYO al 31 de MAYO del 2026**, con las actividades descritas en el Contrato de Prestación de Servicios **26-00190**; tal y como se evidencia en el informe allegado. Debidamente verificado por la supervisión del contrato (*Ver informe de supervisión*), periodo del **acta parcial No 004**; entre el **01 de MAYO al 31 de MAYO del 2026**.

2. BALANCE ECONÓMICO

CONCEPTO	DEBITOS	CREDITOS
VALOR DEL CONTRATO N° 26-00190	\$19.039.315	
VALOR ACTA PARCIAL N° 001	-	\$2.284.718
VALOR ACTA PARCIAL N° 002	-	\$3.807.863
VALOR ACTA PARCIAL N° 003	-	\$3.807.863
VALOR ACTA PARCIAL N° 004	-	\$3.807.863
SALDO POR EJECUTAR	-	\$5.331.008
SUMAS IGUALES	\$ 19.039.315	\$ 19.039.315

Las cuentas de cobro que integran el valor a cancelarse con la presente **Acta Parcial No 004**, corresponden a aquellas que el/la Contratista presente debidamente con el lleno de los requisitos, conforme seguidamente se detallan, así:

Transversal 47ª N° 57-29 BARRIO EL DANUBIO
 Teléfono 57 607 6007190 - 6007130
 Celular 3009108033
 Línea Gratuita 018000423690
 www.esebarrancabermeja.gov.co
 Correo electrónico siau@esebarrancabermeja.gov.co

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO BARRANCABERMEJA	CÓDIGO	104-FR 012
	FORMATO DE ACTA DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	VERSIÓN	3
		FECHA DE EMISIÓN	08/07/2021

CUENTA DE COBRO	01 de MAYO al 31 de MAYO del 2026	TOTAL
VALOR	\$3.807.863	\$3.807.863

La EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO BARRANCABERMEJA, debe cancelar la suma de: **TRES MILLONES OCHOCIENTOS SIETE MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS (\$3.807.863, 00) M/CTE.**; para quedar a Paz y Salvo con la presente acta.

VALOR POR EJECUTAR: CINCO MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y UN MIL OCHO PESOS (\$5.331.008, 00) M/CTE.

3. APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

Que el/la Contratista se acredita, presenta y allega certificación suscrita por el Contador y el Representante legal, respecto de encontrarse a Paz y Salvo con los aportes y pagos al sistema de seguridad social y parafiscales correspondiente al periodo de la presente acta, conforme a lo estipulado en el artículo 50 Ley 789 de 2004 y la Ley 828 de 2004.

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL		
Periodo Cotizado	De:1 MAYO 2026	Número de Planilla
		Hasta: 31 MAYO 2026
	Salud	\$435.000
	Pensión	\$556.800
	ARL	\$87.000
	VALOR TOTAL DEL APORTE	\$ 1.078.800

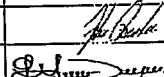
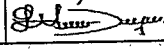
Para constancia se firma en Barrancabermeja D.E (Santander), a los NUEVE dias (09) días del mes de JUNIO del año 2026.



ESMERALDA MARIA OTERO ALVAREZ
 Profesional Especializado Área Salud
 Auditor Medico E.S.E BARRANCABERMEJA
 Supervisor Contrato No26-00190



JUAN DAVID VERTEL HOLGUIN
 CC 13.862.306 BUCARAMANGA

	Nombre	Cargo	Firma
Elaboró	Félix Eduardo González Reina	Profesional ESE	
Revisó	Johanna Alexandra León Duque	Abogado para la Contratación EBS - ESEB	

Transversal 47* N° 57-29 BARRIO EL DANUBIO
 Teléfono 57 607 6007190 - 6007130
 Celular 3009108033
 Línea Gratuita 018000423690
 www.esebarrancabermeja.gov.co
 Correo electrónico siau@esebarrancabermeja.gov.co



**INFORME DE SUPERVISIÓN AL CONTRATO N° 26-00190 CORRESPONDIENTE AL ACTA PARCIAL
004**

1. DATOS GENERALES

NÚMERO DE CONTRATO	26-00190
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	DOCE (12) DE FEBRERO DE 2026.
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS COMO PROFESIONAL DE APOYO ADMINISTRATIVO A LOS EQUIPOS BASICOS EN SALUD (EBS) DE LA E.S.E BARRANCABERMEJA, PARA EL FORTALECIMIENTO Y ATENCION DEL NIVEL PRIMARIO EN SALUD, EN EL MARCO Y ALCANCES DE LA RESOLUCION No. 00000696 DEL 21 DE ABRIL DE 2025 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL
CONTRATISTA	JUAN DAVID VERTEL HOLGUIN
PLAZO DE EJECUCIÓN	CINCO (05) MESES A PARTIR DEL ACTA DE INICIO
FECHA DE INICIO	TRECE (13) DE FEBRERO DE 2026
FECHA DE TERMINACIÓN	DOCE (12) DE JULIO DE 2026.
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	DIECINUEVE MILLONES TREINTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS QUINCE PESOS (\$ 19.039.315). M/CTE.
SUPERVISOR	Profesional Especializado Área Salud Auditor Medico
NOMBRE DEL FUNCIONARIO	ESMERALDA MARIA OTERO ALVAREZ
PERIODO QUE CORRESPONDE AL PRESENTE INFORME	01 de MAYO al 31 de MAYO del 2026
FECHA DEL INFORME	NUEVE (09) de JUNIO del año 2026

2.

RESUMEN DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Durante la vigencia del contrato, el contratista cumplió a satisfacción con las obligaciones pactadas y a continuación se detalla los resultados más relevantes de la ejecución contractual:

OBLIGACIONES	ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR EL CONTRATISTA
1. apoyar en el diligenciamiento y actualización de bases de datos poblacionales (familias, caracterización, riesgos).	El contratista durante el periodo realizo apoyo en el proceso de capacitación de profesionales sobre manejo de bases de datos poblacionales que se generan de las herramientas tecnológicas que se manejan en las diferentes áreas urbanas y rurales.
2. realizar seguimiento al Uso y actualización de aplicativos institucionales (bases, tableros internos, etc.), gestionando la Consolidación de indicadores y reportes periódicos con Seguimiento de metas, coberturas y productos del plan operativo	El contratista durante el periodo realizo seguimiento al uso de las herramientas tecnológicas y actualización de aplicativos para el proceso de recolección de información para la consolidación de los indicadores y reportes de metas, cobertura y producto del plan operativo,
3. realizar el Respaldo, custodia y confidencialidad de la información (protección de datos) y Control documental de actas, informes, evidencias y soportes contractuales.	El contratista durante el periodo realizo soporte de respaldo, custodia y confidencialidad de la información (protección de datos y control documental de actas, informe,



	evidencias fotográficas y soportes contractuales
4. realizar seguimiento y Soporte básico a usuarios del equipo en el uso de las herramientas tecnológicas y/o plataformas, verificando la consistencia, calidad y completitud de datos cargados.	El contratista durante el periodo realizo seguimiento y soporte a los diferentes profesionales sobre las herramientas tecnológicas Y/O PLATAFORMAS que permitieron la verificación de consistencias, calidad y completitud de datos cargados
5. el contratista realizara Apoyo en cronogramas, agendas y control de actividades a realizar por los EBS	El contratista durante el periodo realizo apoyo en el proceso de generacion de cronogramas de actividades mensuales de los diferentes equipos básicos según sus territorios y áreas a intervenir

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

CONCEPTO	PLANILLA Y/O AUTORIZACION N°	PERIODO CANCELADO	FECHA DE PAGO
SALUD	82917077	MAYO 2026	22 MAYO 2026
PENSION	82917077	MAYO 2026	22 MAYO 2026
ARL	82917077	MAYO 2026	22 MAYO 2026

3.

RECOMENDACIONES O SUGERENCIAS.

4.

PROPUESTA DE MEJORAMIENTO

5.

OBSERVACIONES

ESMERALDA MARIA OTERO ALVAREZ

Profesional Especializado Área Salud

Auditor Medico E.S.E BARRANCABERMEJA

Supervisor Contrato No26-00190

JUAN DAVID VERTEL HOLGUIN

CC 13.862.306 BUCARAMANGA

3. realizar el Respaldo, custodia y confidencialidad de la información (protección de datos) y Control documental de actas, informes, evidencias y soportes contractuales.

Se realiza soporte de respaldo, custodia y confidencialidad de la información (protección de datos y control documental de actas, informe, evidencias fotográficas y soportes contractuales.

Programador de visitas

Asignación de Agendamiento

Seleccione el grupo extramural y fecha para la cual que desea asignarle la programación de visita

Fecha de visita: dd/mm/aaaa Grupo de trabajo: #grupo

Detalle de Agenda (desde hoy en adelante)

Fecha	Grupo	Visitas										
2026-04-13T00:00:00.000Z	2	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Hora</th> <th>Paciente</th> <th>(grupo)Auxiliar</th> <th>Barrio</th> <th>Direc</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="5">Sin registros</td> </tr> </tbody> </table>	Hora	Paciente	(grupo)Auxiliar	Barrio	Direc	Sin registros				
Hora	Paciente	(grupo)Auxiliar	Barrio	Direc								
Sin registros												
2026-04-13T00:00:00.000Z	1	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Hora</th> <th>Paciente</th> <th>(grupo)Auxiliar</th> <th>Barrio</th> <th>Direc</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="5">Sin registros</td> </tr> </tbody> </table>	Hora	Paciente	(grupo)Auxiliar	Barrio	Direc	Sin registros				
Hora	Paciente	(grupo)Auxiliar	Barrio	Direc								
Sin registros												
2026-04-13T00:00:00.000Z	3	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Hora</th> <th>Paciente</th> <th>(grupo)Auxiliar</th> <th>Barrio</th> <th>Direc</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="5">Sin registros</td> </tr> </tbody> </table>	Hora	Paciente	(grupo)Auxiliar	Barrio	Direc	Sin registros				
Hora	Paciente	(grupo)Auxiliar	Barrio	Direc								
Sin registros												

4. realizar seguimiento y Soporte básico a usuarios del equipo en el uso de las herramientas tecnológicas y/o plataformas, verificando la consistencia, calidad y completitud de datos cargados.

Se realizo seguimiento y soporte a los diferentes profesionales sobre las herramientas tecnológicas Y/O PLATAFORMAS que permitieron la verificación de consistencias, calidad y completitud de datos cargados

Tipo Modificado

⚠ 88% de almacenamiento usado. Si le quedas sin espacio, no podrás guardar archivos en Drive ni usar Gmail.

Nombre	Propietario
CREACIÓN DE APLICATIVOS USUARIOS EXTRAMURAAP	eseb.eb
ENTREGA DE DOTACIÓN Y EQUIPOS BIOMEDICOS EBS #13	eseb.eb
ENTREGA DE EQUIPOS BIOMEDICOS ALMACENEN EL CAMPIN	eseb.eb
INDUCCIÓN PANACEA Y EXTRAMURAAP	eseb.eb
INDUCCIÓN RESOLUCIÓN 696 2026	eseb.eb
ACTA LIDER EN SALUD	eseb.eb
EDUCACIÓN INDIVIDUAL	eseb.eb
ASISTENCIAS	eseb.eb
FORMATO DE REGISTRO FOTOGRAFICO	eseb.eb

Gestionar Reporte por convenio

Listado de usuarios del sistema

Filtrar por Convenio:

Buscar:

Correo o número de documento:

BÁSICOS 211

Grupo 1	
Grupo 2	
Grupo 3	
Grupo 4	

5. el contratista realizara Apoyo en cronogramas, agendas y control de actividades a realizar por los EBS

se realizo apoyo en el proceso de generacion de cronogramas de actividades mensuales de los diferentes equipos básicos según sus territorios y áreas a intervenir.

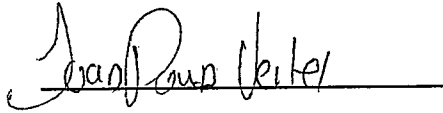
Tipo de Documento: Número de Documento:

Idaly Carolina Huerta Peña CC 1996297643 NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA

Encuesta Caracterización Asignaciones (CUPS)

Código	Descripción CUPS	Actividad	Profesional	Cantidad	Detalle	Grupo	Convencio
990206	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR PSICOLOGIA(11133)	IEC	psicólogo	1	Se le brinda información importante referente a la implementación de estilos saludables de vida.	EDUCACION INDIVIDUAL	E Básicos
890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA(S321)	Consulta PYMS	psicólogo	1	Brindar atención en psicología por primera vez. Identificar factores de riesgo psicosocial.	APOYO TERAPEUTICO	E Básicos
ES803	ECOMAPA	Realización Test	psicólogo	1	Identificar tipo de relación que tiene con su entorno.	PSICOLOGIA	E Básica
ESE007	REMISION A	Remision IPS	psicólogo	1	Realizado	PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD	E Básicos
ESE009	REMISION A	Remision IPS	psicólogo	1	REALIZADA A PSICOLOGIA	PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD	E Básicos
890114	ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA O EXTRAMURAL POR PROMOTOR DE LA SALUD O AUXILIAR ENFERMERA	Otro	psicólogo	1	REALIZADA DIA 2 DE MARZO DE 2026	APOYO TERAPEUTICO	E Básicos
990211	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR AGENTE EDUCATIVO(11142)	IEC	psicólogo	1	REALIZADA SOBRE CONTROL DE FACTORES DE RIESGO Y PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES, DEMANDA INDIVIDUA A PSICOLOGIA. SEGUIMIENTO POR SU EPS POR GINECOLOGIA.	EDUCACION INDIVIDUAL	E Básicos
IS0001	CARACTERIZACIÓN DEL INDIVIDUO Y SU ENTORNO FAMILIAR	Otro	psicólogo	1	REALIZADA DIA 2 DE MARZO DE 2026	APOYO TERAPEUTICO	E Básicos

Total de CUPS: 8



JUAN DAVID VERTEL HOLGUIN

CC 13.862.306 DE BUCARAMANGA



EQUIPOS BASICOS EN SALUD

DATOS DEL APORTANTE						
TPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	13882306	JUAN DAVID VERTEL HOLGUIN	CALLE 52 NO 20-38 TORCOROMA	8113482	enfermeralinarussoflores@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			SANTANDER	BARRANCABERMEJA	NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		82917077	22/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	\$0	\$1.078.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	435.000	0		0		0	0	0	0	435.000	1

TOTALES PENSIÓN													
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados	
230201	Protección (ING) Protección	800229739-0	556.800	0	0	0	0	0	0	0	556.800	1	

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-7	Seguros Bolívar S.A.	860011153-8	87.000				87.000	0	0	87.000			182	87.000	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	435.000	435.000
Pensión	1	556.800	556.800
Riesgos Laborales	1	87.000	87.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.078.800	1.078.800

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	13882306	JUAN DAVID VERTEL HOLGUIN	CALLE 52 NO 20-38 TORCOROMA	6113492	enfermeralinarussosflores@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
ÚNICA	I - Independiente			SANTANDER	BARRANCABERMEJA
					EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
					NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		82917077	22/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	\$0	\$1.078.800	

DETALLE POR COTIZANTE																																		
INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES												PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Clase	Subclase	Clase de Cotización	Clase de Pago	Clase de Seguro	Clase de Seguro	Clase de Seguro	Clase de Seguro	Clase de Seguro	Clase de Seguro	Clase de Seguro	Clase de Seguro	Clase de Seguro	Clase de Seguro	Clase de Seguro	Clase de Seguro	Clase de Seguro	Clase de Seguro	Clase de Seguro	Clase de Seguro	Clase de Seguro	Clase de Seguro	Clase de Seguro	Clase de Seguro	Clase de Seguro	Clase de Seguro	Clase de Seguro	Clase de Seguro	Clase de Seguro				
Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN													
CC 13882306	VERTEL HOLGUIN JUAN DAVID	SB	0	N																														
230201	3.480.000	30	556.800	0	0	0	0	EPS005	3.480.000	30	435.000	14-7	3.480.000	30	3	87.000	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			

PAGADA