República de Colombia
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

PERSONA JURÍDICA

(LEYES 190 DE 1995 Y 443 DE 1998)

RESOLUCIÓN 580 DEL 19 DE AGOSTO DE 1999

ENTIDAD RECEPTORA

I. IDENTIFICACIÓN

RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA

SIGLA: SOLIDARIA — NIT No. 860.524.654 - 6

PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PÚBLICA, DETERMINE ORDEN Y TIPO:

ORDEN: NAL [ ] DPTL [ ] DIST. [ ] MPL [ ] X — ¿CUÁL? PRIVADA

TIPO: [0] (VER AL RESPALDO)

PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PRIVADA, DETERMINE CLASE:

CLASE: [1 6] (VER AL RESPALDO)

DOMICILIO PARA CORRESPONDENCIA	PAÍS	DEPARTAMENTO
	COLOMBIA	CUNDINAMARCA

MUNICIPIO	DIRECCIÓN	APARTADO AÉREO
BOGOTA	CALLE 100 No 9 A - 45 PIS 8 Y 12	
TELÉFONOS: 6464330	FAX: 6434330 EXT. 1194	

II. SERVICIOS

RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD

1 PROPORCIONAR SERVICIOS DE SEGUROS	2 PROMOVER Y FORTALECER EL SECTOR
3 CELEBRAR CONTRATOS DE SEGUROS	4 COOPERATIVO
5	6

III. EXPERIENCIA Y SITUACIÓN ACTUAL

RELACIONE LOS CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS QUE HA CELEBRADO, EMPEZANDO POR EL ACTUAL O ÚLTIMO:

ENTIDAD CONTRATANTE	PUB	PRIV	TELÉFONO	FECHA TERMINACIÓN	VALOR
MUNICIPIO DE BELEN DE UMBRIA	X		35287333	16/11/2017	37.756.339
MUNICIPIO DE BELEN DE UMBRIA	X		3528665	2/03/2018	6.405.029
MUNICIPIO DE BELEN DE UMBRIA	X		3528665	28/12/2018	38.162.114

IV. REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
RONDEROS	ARIAS	MARCELA	

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO	ACTÚA EN CARÁCTER DE:	CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN
C.C. [X] C.E. [ ] PASAPORTE [ ]	42105640	Representante Legal [ ] Apoderado [X]	$500.000.000

ACTUANDO EN CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO, MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE: SI [ ] NO [X] ME ENCUENTRO INCURSO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD O INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL PARA CELEBRAR UN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (ART. 1o. LEY 190 DE 1995).

OBSERVACIONES: NINGUNA

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS, EN EL PRESENTE FORMATO SON VERACES (ART. 5o. LEY 190 DE 1995).

FIRMA — FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: 14 - febrero - 2026

V. OBSERVACIONES DE LA ENTIDAD CONTRATANTE

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE LA ENTIDAD O SOCIEDAD HA PRESENTADO COMO SOPORTE (ART. 4o. LEY 190 DE 1995).

NOMBRE, CARGO Y FIRMA DEL RESPONSABLE — CIUDAD Y FECHA

CONTRATANTE


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO
42105640
RONDEROS ARIAS
APELLIDOS
MARCELA
NOMBRES
FIRMA
REPUBLICA DE COLOMBIA


INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO
15-ENE-1973
CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60
ESTATURA
A+
G.S. RH
F
SEXO
24-MAY-1991 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR
A-2400100-54083131-F-0042105640-20000905
18853 00245A 02 080607822

cadena. República de Colombia

552

Aa106173138

Ca535599101

Lilyam Emilce Marin Arce
NOTARIO(E)
NOTARIA DECIMA DE BOGOTA

ESCRITURA PÚBLICA NÚMERO:----------
CERO QUINIENTOS CINCUENTA Y DOS (0552).----------
FECHA DE OTORGAMIENTO: ONCE (11) DE ABRIL DEL AÑO DOS MIL VEINTICINCO (2025).----------
OTORGADA EN LA NOTARIA DÉCIMA (10a) DEL CÍRCULO DE BOGOTÁ D.C. ---
CÓDIGO NOTARIAL: 11001010 ----------

SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO
FORMULARIO DE CALIFICACIÓN

NATURALEZA JURÍDICA DEL ACTO ---------- VALOR DEL ACTO
ESPECIFICACIÓN ---------- PESOS
(409) PODER POR ESCRITURA PÚBLICA ---------- SIN CUANTÍA

PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO

PODERDANTE: ---------- IDENTIFICACIÓN:
ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA ----------
---------- **Nit. 860.524.654-6**
Representada por ----------
JOSÉ IVÁN BONILLA PEREZ ---------- **C.C. No. 79.520.827**
APODERADO(A): ---------- IDENTIFICACIÓN:
MARCELA RONDEROS ARIAS ---------- **C.C. No. 42.105.640**

En la ciudad de Bogotá, Distrito Capital, Departamento de Cundinamarca, República de Colombia, a los once (11) días del mes de abril del año dos mil veinticinco (2.025), ante mí, **OSCAR ANTONIO HERNÁNDEZ GÓMEZ, NOTARIO DÉCIMO (10º.) DEL CÍRCULO DE BOGOTÁ D.C.**----------

COMPARECIÓ CON MINUTA ENVIADA POR CORREO ELECTRÓNICO: El señor **JOSÉ IVÁN BONILLA PEREZ,** mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía número **79.520.827**, en calidad de representante legal de **ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA,** identificada con **Nit. 860.524.654-6**, persona jurídica domiciliada en la ciudad de

República de Colombia cadena. Papel notarial para uso exclusivo de copias de escrituras públicas, certificados y documentos del archivo notarial

Papel notarial para uso exclusivo en la escritura pública - No tiene costo para el usuario 621A9XUTGaCB88

CERTIFICACIÓN

Mediante la presente **CERTIFICAMOS** que la empresa **ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA** identificada con el número de documento **NIT 860.524.654** es cuenta habiente de Banco De Occidente desde el 16/07/2018 a través de la **Cuenta ahorros No. 263-85512-4** la cual se encuentra activa.

Por lo anterior podemos afirmar que la mejor carta de **ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA** es ser un "cliente de Banco de Occidente".

Expedimos esta certificación hoy 1 de junio de 2026

Cordialmente,

LEONARDO JIMÉNEZ CLAVIJO
Gerente de Relación
Banca Corporativa e Institucional

KPMG S.A.S.
Calle 90 No. 19c - 74
Bogotá D.C. - Colombia

Teléfono +57 (601) 618 8000
+57 (601) 618 8100

www.kpmg.com/co

AUDFINBOG-CER2026-14980

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE
ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA – ENTIDAD COOPERATIVA
NIT 860.524.654 – 6

Certifica que:

De acuerdo con registros contables y las planillas de aportes parafiscales la Aseguradora efectuó el pago en los plazos otorgados por la ley en relación con las siguientes obligaciones:

- Las Administradoras de Fondos de Pensiones y Cesantías, Administradora de Riesgos Laborales "ARL", Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA y las Entidades Promotoras de Salud del 1 de diciembre de 2025 al 31 de mayo de 2026, correspondientes a los últimos seis (6) meses.

En cumplimiento del artículo 2, de la Ley 43 de 1990, mi firma como Revisor Fiscal en las certificaciones se fundamenta en los libros de contabilidad. La información requerida que no es de carácter contable fue verificada con las fuentes antes mencionadas.

La presente certificación se expide en Bogotá D.C., a los cinco (05) días del mes de junio de 2026, por solicitud de la Administración de la Aseguradora, de acuerdo con lo requerido por el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

Cordialmente,

Digitally signed by MONICA
ADRIANA GONZALEZ CAMACHO
Date: 2026.06.05 08:55:49 -05'00'

Mónica Adriana González Camacho
Revisor Fiscal de Aseguradora Solidaria de Colombia – Entidad Cooperativa
T.P. 58642-T
Miembro de KPMG S.A.S.

© 2026 KPMG S.A.S. es una sociedad colombiana por acciones simplificada y firma miembro de la organización global KPMG de firmas independientes, adscritas a KPMG International Limited, una compañía privada inglesa, limitada por garantía. Todos los derechos reservados.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	860524654-6	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERAT	CALLE 100 No. 9 A 45	6464330	nmoreno@solidaria.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	A – Más de 200 cot	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		87331549	02/06/2026	754	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-05	E	$4,778,626,669	$1.345.475.600	

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					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	10.112.100	0		0		0	0	0	0	10.112.100	5
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	14.540.600	0		0		0	0	0	0	14.540.600	37
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	203.653.200	0		0		0	0	0	0	203.653.200	468
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	29.865.400	0		0		0	0	0	0	29.865.400	57
EPS010	EPS Sura	800088702-2	40.165.600	0		0		0	0	0	0	40.165.600	120
EPS012	Comfenalco Valle EPS	890303093-5	135.200	0		0		0	0	0	0	135.200	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	4.604.700	0		0		0	0	0	0	4.604.700	29
EPS018	Serv. Occ. Salud - EPS	805001157-2	2.429.500	0		0		0	0	0	0	2.429.500	3
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	4.896.400	0		0		0	0	0	0	4.896.400	20
EPS040	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	900604350-0	289.000	0		0		0	0	0	0	289.000	2
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	346.100	0		0		0	0	0	0	346.100	2
EPS046	SALUD MIA EPS	900914254-1	116.800	0		0		0	0	0	0	116.800	1
EPS048	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	217.800	0		0		0	0	0	0	217.800	1
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	731.200	0		0		0	0	0	0	731.200	5
ESSC07	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	251.200	0		0		0	0	0	0	251.200	2
ESSC24	EPS-S Coosalud	900226715-3	122.700	0		0		0	0	0	0	122.700	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	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	107.175.300	0	0	1.073.100	1.073.100	0	0		109.321.500	134
230301	Porvenir	800224808-8	141.227.400	0	0	1.093.800	1.093.800	0	0		143.415.000	189
230901	Skandia Pensiones Obligatorias	800253055-2	35.756.700	0	0	523.100	523.100	0	0		36.802.900	33
231001	Colfondos	800227940-6	51.223.100	0	0	402.100	402.100	0	0		52.027.300	65
25-14	Colpensiones	900336004-7	389.568.500	0	0	8.416.300	9.641.700	0	0		407.626.500	296

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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	24.043.800				24.043.800	0	0	24.043.800			240.438	24.043.800	754

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF03	Comfenalco Antioquia	890900842-6	19.971.700	0	0	19.971.700	77
CCF07	Comfamiliar Atlantico	890101994-9	3.882.400	0	0	3.882.400	16
CCF08	Comfenalco Cartagena	890480023-7	1.252.200	0	0	1.252.200	7
CCF10	Comfaboy	891800213-8	1.943.200	0	0	1.943.200	10
CCF11	Comp Fliar Caldas	890806490-5	2.795.800	0	0	2.795.800	12

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	860524654-6	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERAT	CALLE 100 No. 9 A 45	6464330	nmoreno@solidaria.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	A – Más de 200 cot	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		87331549	02/06/2026	754	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-05	E	$4,778,626,669	$1.345.475.600	

CCF16	Comfacor	891080005-1	1.760.000	0	0	1.760.000	9
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	128.044.300	0	0	128.044.300	464
CCF32	Comfamiliar Huila	891180008-2	1.867.700	0	0	1.867.700	9
CCF34	Cofrem	892000146-3	1.743.200	0	0	1.743.200	9
CCF35	Caja Fliar Nariño	891280008-1	185.800	0	0	185.800	1
CCF37	Comfanorte	890500516-3	1.529.000	0	0	1.529.000	8
CCF40	Comfenalco Santander	890201578-7	7.327.300	0	0	7.327.300	30
CCF43	Comfenalco Quindio	890000381-0	1.506.000	0	0	1.506.000	10
CCF44	Comfamiliar Risaralda	891480000-1	2.641.700	0	0	2.641.700	11
CCF50	Comfenalco	890700148-4	3.438.000	0	0	3.438.000	13
CCF57	Comfamiliar Andi	890303208-5	8.516.400	0	0	8.516.400	41
CCF69	Comfacasanare	844003392-8	135.200	0	0	135.200	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
28.489.800	0	0	28.489.800	72
ICBF				
42.731.400	0	0	42.731.400	72
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	16	312.477.500	312.477.500
Pensión	5	749.193.200	749.193.200
Riesgos Laborales	1	24.043.800	24.043.800
CCF	17	188.539.900	188.539.900
ESAP	0	0	0
ICBF	1	42.731.400	42.731.400
MEN	0	0	0
SENA	1	28.489.800	28.489.800
TOTALES	41	1.345.475.600	1.345.475.600

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERAT	**NIT:**	860524654
Tipo Planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones:**	mayo 2026
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	junio 2026
Número de Radicación:	87331549	**Total a pagar:**	$1,345,475,600
Fecha de vencimiento:	12/06/2026	**Total de empleados:**	754
Fecha de Pago:	02/06/2026	**Número de Administradoras:**	41

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DE OCCIDENTE	**Número Autorización:**	358305983
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-11	890903790	ARL SURA	754		$0	$24,043,800
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	134		$0	$109,321,500
230301	800224808	Porvenir	189		$0	$143,415,000
230901	800253055	Skandia Fondo de Pensiones Obligatorias	33		$0	$36,802,900
231001	800227940	Colfondos	65		$0	$52,027,300
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	296		$0	$407,626,500
CCF03	890900842	Comfenalco Antioquia Caja de Compensacion Fliar	77		$0	$19,971,700
CCF07	890101994	Comfamiliar del Atlantico Caja de Compensacion	16		$0	$3,882,400
CCF08	890480023	Comfenalco Cartagena Caja de Compensacion	7		$0	$1,252,200
CCF10	891800213	Comfaboy Caja de Compensacion Fliar	10		$0	$1,943,200
CCF11	890806490	Caja de Compensacion Familiar de Caldas	12		$0	$2,795,800
CCF16	891080005	Comfacor Caja de Compensacion Fliar	9		$0	$1,760,000
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	464		$0	$128,044,300
CCF32	891180008	Comfamiliar Huila Caja de Compensacion Fliar	9		$0	$1,867,700
CCF34	892000146	Cofrem Caja de Compensacion Fliar	9		$0	$1,743,200
CCF35	891280008	Caja de Compensacion Familiar de Nariño	1		$0	$185,800
CCF37	890500516	Comfanorte Caja de Compensacion Fliar	8		$0	$1,529,000

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
CCF40	890201578	Comfenalco Santander Caja de Compensacion	30		$0	$7,327,300
CCF43	890000381	Comfenalco Quindio Caja de Compensacion Fliar	10		$0	$1,506,000
CCF44	891480000	Comfamiliar Risaralda Caja de Compensacion Fliar	11		$0	$2,641,700
CCF50	890700148	Comfenalco Caja de Compensacion Fliar	13		$0	$3,438,000
CCF57	890303208	Comfamiliar Andi Comfandi Caja de	41		$0	$8,516,400
CCF69	844003392	Comfacasanare Caja de Compensacion Fliar	1		$0	$135,200
EPS001	830113831	ALIANSALUD EPS S.A.	5		$0	$10,112,100
EPS002	800130907	Salud Total EPS	37		$0	$14,540,600
EPS005	800251440	Sanitas EPS	468		$0	$203,653,200
EPS008	860066942	Compensar EPS	57		$0	$29,865,400
EPS010	800088702	EPS Sura	120		$0	$40,165,600
EPS012	890303093	Comfenalco valle E.P.S.	1		$0	$135,200
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	29		$0	$4,604,700
EPS018	805001157	Servicio Occidental de Salud S.A. S.O.S EPS	3		$0	$2,429,500
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	20		$0	$4,896,400
EPS040	900604350	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	2		$0	$289,000
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	2		$0	$346,100
EPS046	900914254	SALUD MIA EPS	1		$0	$116,800
EPS048	806008394	EPS-S Mutual Ser	1		$0	$217,800
EPSC34	900298372	Recaudo SGP Capital Salud	5		$0	$731,200
ESSC07	806008394	EPS-S Mutual Ser	2		$0	$251,200
ESSC24	900226715	EPS-S Coosalud	1		$0	$122,700
PAICBF	899999239	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	72		$0	$42,731,400
PASENA	899999034	SENA	72		$0	$28,489,800
						$1,345,475,600

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información