Alcaldía Municipal de Yopal

INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No.	4-FINAL	FECHA INFORME	30 JUL 2026

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
No DEL CONTRATO Y FECHA	1165 DEL 29 DE ENERO DE 2026
VALOR DEL CONTRATO	OCHO MILLONES DE PESOS MCTE ($8.000.000)
CONTRATANTE	ALCALDÍA MUNICIPAL DE YOPAL
CONTRATISTA	JHEINER CAMILO MOLINA RODRIGUEZ
No. DE IDENTIFICACION	1.118.562.149
PLAZO DE EJECUCION	4 MESES
SUPERVISOR	**JORGE ANDRES RODRIGUEZ GONZALEZ- SECRETARIO DE GOBIERNO MUNICIPAL**
FECHA DE INICIO	04-02-2026
FECHA DE TERMINACIÓN	03-06-2026
PERIODO DEL INFORME	DEL 04-05-2026 AL 03-06-2026
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS MECANISMOS DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA Y GOBERNANZA LOCAL, MEDIANTE EL APOYO OPERATIVO, LOGÍSTICO Y ADMINISTRATIVO A LAS ACTIVIDADES Y ACTUACIONES DESARROLLADAS POR LA SECRETARÍA DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE YOPAL.

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

<table>
<tr><th>ACTIVIDAD No</th><th>EJECUCION</th><th>EVIDENCIAS</th></tr>
<tr><td>ACTIVIDAD 1
Apoyo en las capacitaciones y certificar a los afiliados de los organismos comunales interesados en postularse como dignatarios, en temas de legislación comunal y formulación y gestión de proyectos, en la Comuna 6 – Ciudadela Llano Lindo, conforme a lo dispuesto en el</td><td>Durante el periodo del 4 de mayo del 2026 al 3 de junio del 2026 Apoye en las capacitaciones, certificaciones y postulaciones como dignatarios a los afiliados de los organismos comunales, las cuales las relacionaran a continuación:
<table><tr><th>FECHA</th><th>COMUNIDAD</th><th>PERSONAS ATENDIDAS</th></tr><tr><td>15/05/2026</td><td>JAC BALCONSITOS DE LA VEREDA EL CHARTE</td><td>8</td></tr></table></td><td>anexa CD con; soporte Planillas de asistencia, actas de reunión y registro fotográfico.</td></tr>
</table>

LAT-0969

<table>
<tr><th>ACTIVIDAD No</th><th>EJECUCION</th><th>EVIDENCIAS</th></tr>
<tr><td>artículo 103, parágrafo 2, de la Ley 2166 de 2021</td><td>
<table>
<tr><td>15/05/2026</td><td>JAC DEL BARRIO EL IMPERIO DE LA VEREDA LA GUAFILLA</td><td>3</td></tr>
<tr><td>16/05/2026</td><td>JAC SECTOR NORTE INSPECCION DE POLICIA CORREGIMIENTO TILODIRAN</td><td>35</td></tr>
</table>
</td><td></td></tr>
<tr><td>ACTIVIDAD 2
Brindar apoyo en la convocatoria, planeación y desarrollo de las asistencias técnicas dirigidas a los organismos comunales rurales del municipio de Yopal, garantizando el acompañamiento metodológico y normativo requerido.</td><td>Durante el periodo del 4 de mayo del 2026 al 3 de junio del 2026 Brinde apoyo en la convocatoria, planeación y desarrollo de las siguientes asistencias técnicas las cuales las relacionaran a continuación.
<table>
<tr><th>FECHA</th><th>COMUNIDAD</th><th>PERSONAS ATENDIDAS</th></tr>
<tr><td>16/05/2026</td><td>JAC SECTOR NORTE INSPECCION DE POLICIA CORREGIMIENTO TILODIRAN</td><td>35</td></tr>
</table>
</td><td>Se anexa CD con; soporte Planillas de asistencia, actas de reunión y registro fotográfico.</td></tr>
<tr><td>ACTIVIDAD 3
Prestar acompañamiento en la realización de talleres prácticos sobre los procesos de elección de dignatarios a las Asociaciones de Juntas de Acción Comunal del municipio de Yopal, de conformidad con lo establecido en la Ley 2166 de 2021 y el Decreto Reglamentario 1501 de 2023, dirigidos a los organismos comunales del Municipio</td><td>Durante el periodo del 4 de mayo del 2026 al 3 de junio del 2026 Preste acompañamiento en la realización de talleres prácticos sobre los procesos de elección de dignatarios asistencias técnicas las cuales las relacionaran a continuación.
<table>
<tr><th>FECHA</th><th>COMUNIDAD</th><th>PERSONAS ATENDIDAS</th></tr>
<tr><td>15/05/2026</td><td>JAC DEL BARRIO EL IMPERIO DE LA VEREDA LA GUAFILLA</td><td>3</td></tr>
</table>
</td><td>Se anexa CD con; soporte Planillas de asistencia, actas de reunión y registro fotográfico.</td></tr>
</table>

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL

Tipo de aporte	Planilla N°	Mes al que corresponde el aporte	Valor Pagado
SALUD	4654401272	MAYO	$ 219.900
PENSION	4654401272	MAYO	$ 281.500
ARL	4654401272	MAYO	$ 9.300

SALUD	4656136266	JUNIO	$ 21.900
PENSION	4656136266	JUNIO	$ 28.100
ARL	4656136266	JUNIO	$ 1.000

DECLARACIÓN: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.

OBSERVACIONES Y/O ANEXOS	
Nombre Contratista: JHEINER CAMILO MOLINA RODRIGUEZ **Identificación: 1.118.562.149**	**Firma:**

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

JORGE ANDRES RODRIGUEZ GONZALEZ, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.116.547.454, secretario de gobierno municipal actuando en mi calidad de supervisor del Contrato descrito al inicio del presente documento, certifico que, de acuerdo con las obligaciones pactadas en el contrato, el contratista ha cumplido con la ejecución de cada una de las actividades del contrato, tal y como se describe en el presente informe.

Así mismo certifico que el (la) contratista se encuentra al día con los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral de conformidad con la normatividad que rige la materia, tal y como se acredita en los soportes de liquidación de planilla y pago que se anexan para realizar el pago del **Acta de liquidación** del contrato 1165-**2026**, los cuales han sido verificados por el suscrito.

Por lo tanto, se solicita a la Secretaria de Hacienda hacer el pago correspondiente al contratista.

Nota: Este campo aplica siempre y cuando exista un contrato de apoyo a la supervisión, de lo contrario no diligenciar **FIRMA**	**FIRMA**
NOMBRE:	**NOMBRE:** JORGE ANDRES RODRIGUEZ GONZALEZ
CARGO:	**CARGO: SECRETARIO DE GOBIERNO MUNICIPAL**
APOYO A LA SUPERVISIÓN	**SUPERVISOR DEL CONTRATO**

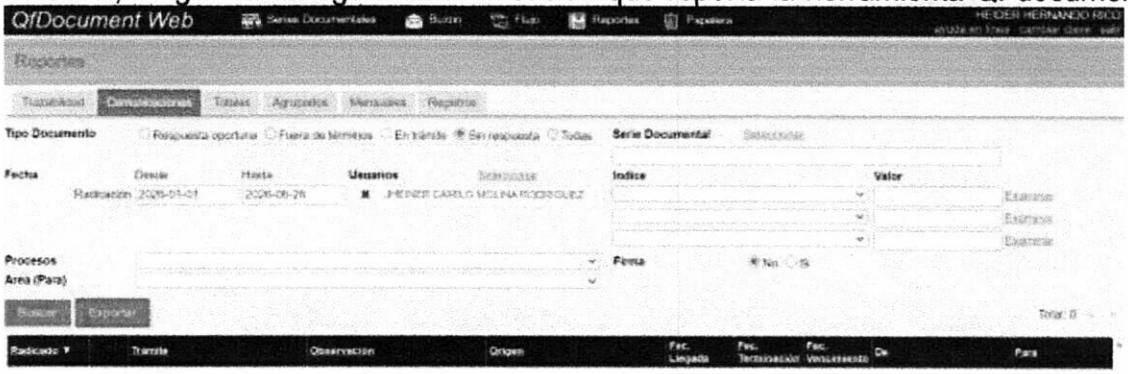
Alcaldía Municipal de Yopal

CERTIFICACIÓN

1200.120.75

LA SECRETARIA GENERAL A TRAVES DEL PROGRAMA DE ATENCION AL CIUDADANO

Que el señor (a) **JHEINER CAMILO MOLINA RODRIGUEZ**, identificado (a) con cédula de ciudadanía No **1118562149** adscrito (a) a la **SECRETARIA DE GOBIERNO** número de contrato **1165-2026** se encuentra a paz y salvo desde el 04 de mayo al 03 de junio de 2026, se genera la siguiente certificación que reporta la herramienta QFdocument.



Fuente: Herramienta QFDocument / Anexo pantallazo

Nota: Se aclara que a la fecha no se evidencian PQRSD para ese periodo, se informa que es responsabilidad del contratista o funcionario el manejo del usuario.

La presente se expide a solicitud del interesado(a) a los veintiséis (26) días del mes de junio del 2026

Heider Hernando Rico
Técnico Contratado

DAHIANA MELIZA HERRERA QUIJANO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO-04

Alcaldía Municipal de Yopal

CERTIFICACIÓN

100.120.65

EL SECRETARIO DE GOBIERNO MUNICIPAL

C E R T I F I C A:

Que el contratista **JHEINER CAMILO MOLINA RODRIGUEZ**, identificado con cédula de ciudadanía número 1.118.562.149. Yopal Casanare, vinculado mediante contrato de prestación de Servicios Apoyo a la Gestión N.º 1165 -2026 Cuyo objeto es: **PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS MECANISMOS DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA Y GOBERNANZA LOCAL, MEDIANTE EL APOYO OPERATIVO, LOGÍSTICO Y ADMINISTRATIVO A LAS ACTIVIDADES Y ACTUACIONES DESARROLLADAS POR LA SECRETARÍA DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE YOPAL.**
Durante el periodo comprendido del 04 de febrero al 03 de junio de 2026, cumplió con las actividades de ejecución (Gestión Documental) de acuerdo con el contrato, y conforme a las normas y procedimientos establecidos por el Archivo General de la Nación, y de acuerdo con la tabla de retención documental aprobada por la Alcaldía Municipal de Yopal.

La presente se expide a solicitud del interesado a los veintisiete (27) días del mes de julio 2026.

JORGE ANDRÉS RODRÍGUEZ GONZÁLEZ
Secretario de Gobierno

Elaboro: Zulma Consuelo Ortiz
Cargo: Auxiliar Administrativo

Reviso: Ana Gabriela Pinilla
Cargo: Coordinadora Participación Ciudadana

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Bancoomeva

Certificamos que JHEINER CAMILO con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1118562149, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) JHEINER CAMILO MOLINA RODRIGUEZ con documento CC 1118562149, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4654401272	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	MAYO/2026	Periodo Cotización Salud	MAYO/2026
Fecha Pago	2026/06/17	Número de Autorización	9997152040

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	231001 - COLFONDOS
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPSC25 - SUBS CAPRESOCA EPS
Días	30	Tarifa	12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo	1		

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO

Revisado: 29-07-2026

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI Pagos de Seguridad Social — Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1118562149
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			JHEINER CAMILO MOLINA RODRIGUEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CL 23 15 33	TELEFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:			4654401272	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo AÑO	2026
DIAS DE MORA:			6				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/06/17	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9997152040

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 280,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1,300	$ 0	$ 280,200	$ 1,300	$ 281,500
SUBTOTALES:										$ 280,200	$ 1,300	$ 281,500

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPSC25	EPSC25-CAPRESOCA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218,900	$ 0	$ 1,000	$ 0	$ 218,900	$ 1,000	$ 0	$ 219,900
SUBTOTALES:													$ 218,900	$ 1,000	$ 0	$ 219,900

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9,200	$ 9,200	$ 100	$ 0	$ 9,300
SUBTOTALES:									$ 9,200	$ 100	$ 0	$ 9,300

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	CDW	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1118562149	MOLINA RODRIGUEZ JHEINER CAMILO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1,750,905				NO																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
231001-COLFONDOS	30	$ 1,750,905	$ 280,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280,200

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

SALUD ADMIN	SALUD DÍAS COT	SALUD IBC	SALUD COTIZACIÓN	SALUD VALOR ADRES	SALUD TOTAL APORTE	ARP ADMIN	ARP DÍAS COT	ARP IBC	ARP CENTRO DE TRABAJO	ARP TOTAL APORTE
EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1,750,905	$ 218,900	$ 0	$ 218,900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1,750,905	11856214	$ 9,200

PARAFISCALES

DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 510,700

Planilla Pagada

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Bancoomeva

Certificamos que JHEINER CAMILO con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1118562149, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) JHEINER CAMILO MOLINA RODRIGUEZ con documento CC 1118562149, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4656136266	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	JUNIO/2026	Periodo Cotización Salud	JUNIO/2026
Fecha Pago	2026/06/17	Número de Autorización	9997152046

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	231001 - COLFONDOS
Días		3 Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial		Normal	

SALUD		Administradora	EPSC25 - SUBS CAPRESOCA EPS
Días		3 Tarifa	12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días		3 Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo		1	

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO

Revisado: 29-07-2026

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1118562149
NOMBRE O RAZON SOCIAL			JHEINER CAMILO MOLINA RODRIGUEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CL 23 15 33	TELEFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:			4656136266	TIPO DE PLANILLA:			INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	junio	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/06/17	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9997152046

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 28.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 28.100	$ 0	$ 28.100
SUBTOTALES:										**$ 28.100**	**$ 0**	**$ 28.100**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPSC25	EPSC25-CAPRESOCA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 21.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 21.900	$ 0	$ 0	$ 21.900
SUBTOTALES:													**$ 21.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 21.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 1.000	$ 1.000	$ 0	$ 0	$ 1.000
SUBTOTALES:									**$ 1.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 1.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																											PARAFISCALES						
																												PENSIÓN									SALUD								ARP					CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	CO_OMNIMANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES
1	CC 1118562149	MOLINA RODRIGUEZ JHEINER CAMILO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.750.000				NO	03																231001-COLFONDOS	3	$ 175.091	$ 28.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 28.100	EPSC25-CAPRESOCA EPS	3	$ 175.091	$ 21.900	$ 0	$ 21.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	3	$ 175.091	111856214	$ 1.000	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 51.000

Planilla Pagada