

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **24.828.215**
MUÑOZ HINCAPIE

APELLIDOS
ANGELA MARIA

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **29-JUL-1979**
NEIRA
(CALDAS)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.56 **A+** **F**
ESTATURA **G.S. RH** **SEXO**

14-AGO-1997 NEIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ABEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-2902500-00109852-F-0024828215-20090814 0014985900A 1 32110718

República de Colombia
 Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

157781-T

ANGELA MARIA
MUÑOZ HINCAPIE
C.C. 24828215

RESOLUCION INSCRIPCION 187 **FECHA 07/04/2011**
UNIVERSIDAD PABLO DE NARVAZ DEL ESPINAL

PRESIDENTE

MAURICIO ESPAÑOL LEON **168270**



FIRMA DEL TITULAR **93623**

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
 la Ley 43 de 1990.
 Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla
 al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central
 de Contadores.



UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

18F796CAB92E8109

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

**CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **ANGELA MARIA MUÑOZ HINCAPIE** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 24828215 de NEIRA (CALDAS) Y Tarjeta Profesional No 157781-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 6 días del mes de Julio de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.


SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado



CERTIFICADO DE PARAFISCALES

Manizales, agosto 06 de 2026

Yo, Angela María Muñoz Hincapié, identificada como aparece al pie de mi firma, en calidad de Revisor fiscal de la entidad sin Ánimo de lucro Fundación Hogar de Paso Mi Jesús, bajo la gravedad de juramento

CERTIFICO QUE:

1. No somos deudores Morosos en ninguna entidad del estado.
2. No estamos reportados en el Boletín de Responsabilidades Fiscales de la Contraloría General de la Nación.
3. Hemos cumplido con el pago de nuestras obligaciones Parafiscales, Pensión y a los Sistemas de salud y Seguridad Social Integral de los últimos seis (6) meses.

Atentamente,



ANGELA MARIA MUÑOZ H.

CC. No 24.828.215

Revisora Fiscal

Tarjeta profesional # 157781-T



CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2026-07
Período Salud : 2026-07

Se certifica que en la fecha 2026-08-03 la empresa ALQUIBAR HENAO ARIAS con documento de identificación CC 9845815 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante HENAO ARIAS ALQUIBAR identificado con CC-9845815, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante				
Identificación		Razón Social		
CC-9845815		ALQUIBAR HENAO ARIAS		
Datos Planilla				
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales	
8642071810	I	2026-08-03	0,01044	
Datos Administradoras				
Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	900336004	25-14	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	30
EPS	901037916	MIN002	ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS SS ADRES	30
ARL	890903790	14-11	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.	30



CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2026-07
Período Salud : 2026-07

Se certifica que en la fecha 2026-07-30 la empresa BRAHIAN DANIEL MARTINEZ TORO con documento de identificación CC 1060656412 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante MARTINEZ TORO BRAHIAN DANIEL identificado con CC-1060656412, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante				
Identificación		Razón Social		
CC-1060656412		BRAHIAN DANIEL MARTINEZ TORO		
Datos Planilla				
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales	
37864558	I	2026-07-30	0,02436	
Datos Administradoras				
Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	800224808	230301	PORVENIR	30
EPS	800088702	EPS010	EPS SURA	30
ARL	890903790	14-11	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.	30

PAGADO 03/08/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LOAIZA SANCHEZ CONSTANZA		
Documento	CC30300143	Dirección	CR 23 #57 - 23
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	8852116
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	MANIZALES	Departamento	CALDAS
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades														Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total								
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TAE	TDE	TDP	TAP	USP	COR	USI	IGE	UMA	VAC	VAP	VCT	IND	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 30300143	CONSTANZA LOAIZA SANCHEZ	57	00																	0	30	30	30	0		(25-14) COLPENSIONES	\$ 3.000.000	\$ 480.000	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	\$ 3.000.000	\$ 375.000	2,436	\$ 3.000.000	\$ 73.100	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 928.100

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 3.000.000	\$ 3.000.000	\$ 3.000.000	\$ 0	\$ 480.000	\$ 375.000	\$ 73.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 928.100	\$ 0	\$ 928.100

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Página 1 de 1

¡El Poder de lo SIMPLE!

Se certifica que en la fecha 2026-07-31 la empresa JORGE ANDRES MARIN RUIZ con documento de identificación CC 9846856 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante MARIN RUIZ JORGE ANDRES identificado con CC-9846856, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante				
Identificación		Razón Social		
CC-9846856		JORGE ANDRES MARIN RUIZ		
Datos Planilla				
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales	
37867447	I	2026-07-31	0,01044	
Datos Administradoras				
Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	900336004	25-14	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	30
EPS	800088702	EPS010	EPS SURA	30
ARL	890903790	14-11	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.	30

Se certifica que la empresa , identificada con CC-1007231600 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2026-07	230301	800224808	PORVENIR	1	0	280.200	0	280.200
Período salud:	2026-07	EPS010	800088702	EPS SURA	1	0	218.900	0	218.900
Planilla Nro.:	37963427 Tipo I	14-11	890903790	ARL SURA	1	0	18.300	0	18.300
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
Fecha transacción:	2026-07-31	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco:	1507	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción:	527418881	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
GRAN TOTAL							\$ 517.400		

PAGADO

Se certifica que en la fecha 2026-08-04 la empresa LUZ MERY GOMEZ ARIAS con documento de identificación CC 30401847 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante GOMEZ ARIAS LUZ MERY identificado con CC-30401847, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante				
Identificación		Razón Social		
CC-30401847		LUZ MERY GOMEZ ARIAS		
Datos Planilla				
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales	
37911359	I	2026-08-04	0,01044	
Datos Administradoras				
Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	800229739	230201	PROTECCION (ING+PROTECCION)	30
EPS	800088702	EPS010	EPS SURA	30
ARL	890903790	14-11	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.	30

Se certifica que en la fecha 2026-08-05 la empresa MAYERLLY SANCHEZ CASTELLANOS con documento de identificación CC 30339554 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante SANCHEZ CASTELLANOS MAYERLLY identificado con CC-30339554, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante				
Identificación		Razón Social		
CC-30339554		MAYERLLY SANCHEZ CASTELLANOS		
Datos Planilla				
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales	
37884539	I	2026-08-05	0,01044	
Datos Administradoras				
Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	900336004	25-14	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	30
EPS	800088702	EPS010	EPS SURA	30
ARL	890903790	14-11	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.	30



CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2026-07
Período Salud : 2026-07

Se certifica que en la fecha 2026-07-28 la empresa SONIA VIVIANA ALVAREZ GIRALDO con documento de identificación CC 1007231635 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante ALVAREZ GIRALDO SONIA VIVIANA identificado con CC-1007231635, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante				
Identificación		Razón Social		
CC-1007231635		SONIA VIVIANA ALVAREZ GIRALDO		
Datos Planilla				
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales	
37843254	I	2026-07-28	0,01044	
Datos Administradoras				
Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	800224808	230301	PORVENIR	30
EPS	800088702	EPS010	EPS SURA	30
ARL	890903790	14-11	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.	30



CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2026-07
Período Salud : 2026-07

Se certifica que en la fecha 2026-08-03 la empresa SORAIDA HENAO ARIAS con documento de identificación CC 24851633 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante HENAO ARIAS SORAIDA identificado con CC-24851633, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante				
Identificación		Razón Social		
CC-24851633		SORAIDA HENAO ARIAS		
Datos Planilla				
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales	
8642071124	I	2026-08-03	0,01044	
Datos Administradoras				
Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
EPS	900156264	EPS037	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	30
ARL	890903790	14-11	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.	30

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 810005621	5	HOGAR DE PASO MI JESUS	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8730	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
17-1	CALLE 50A NO 26B 02		8862447		HOGARDEPASOMIJESUS@HOTMAIL.ES		N	



DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-07	2026-08	38246547	E	2026-08-04	TODOS LOS CENTROS	CALDAS	MANIZALES	5.960.500	0	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
12	38246547	2026-08-06	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS			PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL						IBC	Cot.	Cot.	Cot.	
1	CC 24852654	VALENCIA OCHOA CONSUELO	1.750.905		F															0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.750.905	280.200	0	0	EPS SURA-EPS010	1.750.905	218.900	CCF DE CALDAS-CCF11	1.750.905	70.100	1.750.905	18.300	0,01044	1.750.905	35.100	52.600	0	0	01	0	675.200	N	2873001
2	CC 25097121	DIAZ LOPEZ MARIA LUZ MARINA	1.750.905		X															0			2	0	2	30	COLPENSION ES-25-14	437.727	70.100	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	CCF DE CALDAS-CCF11	437.727	17.600	1.750.905	18.300	0,01044	0	0	0	0	0	51	0	106.000	N	2873001
3	CC 30238510	VILLADA FLOREZ ADRIANA MARIA	1.750.905		F															0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.750.905	280.200	0	0	SANITAS-EPS005	1.750.905	218.900	CCF DE CALDAS-CCF11	1.750.905	70.100	1.750.905	18.300	0,01044	1.750.905	35.100	52.600	0	0	01	0	675.200	N	2873001
4	CC 30238649	GUTIERREZ ALZATE LUISA FERNANDA	1.750.905		F															0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.750.905	280.200	0	0	EPS SURA-EPS010	1.750.905	218.900	CCF DE CALDAS-CCF11	1.750.905	70.100	1.750.905	18.300	0,01044	1.750.905	35.100	52.600	0	0	01	0	675.200	N	2873001
5	CC 30308610	VALENCIA LOPEZ MARTHA LUCIA	1.750.905		F															0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.750.905	280.200	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.750.905	218.900	CCF DE CALDAS-CCF11	1.750.905	70.100	1.750.905	18.300	0,01044	1.750.905	35.100	52.600	0	0	01	0	675.200	N	2873001
6	CC 65820010	OLAYA MOSQUERA FLOR NID	1.750.905		F															0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.750.905	280.200	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.750.905	218.900	CCF DE CALDAS-CCF11	1.750.905	70.100	1.750.905	18.300	0,01044	1.750.905	35.100	52.600	0	0	01	0	675.200	N	2873001
7	CC 1054862551	MARIN MURILLO MARIA CAMILA	1.750.905		X	X														0			4	0	4	30	PROTECCION-230201	437.727	70.100	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	CCF DE CALDAS-CCF11	437.727	17.600	1.750.905	18.300	0,01044	0	0	0	0	0	51	0	106.000	N	2873001
8	CC 1056122531	LONDOÑO HENAO KELLY DAHIANA	1.750.905		F		X													0			24	24	24	24	PORVENIR-230301	1.400.724	224.200	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	1.400.724	175.100	CCF DE CALDAS-CCF11	2.018.404	80.800	1.400.724	14.700	0,01044	2.018.404	40.400	60.600	0	0	01	0	595.800	N	2873001
9	CC 1056123974	CASTAÑEDA CORRALES CRISSTY CAMILA	1.750.905		X	X														0			8	0	8	30	PORVENIR-230301	875.453	140.100	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	CCF DE CALDAS-CCF11	875.453	35.100	1.750.905	18.300	0,01044	0	0	0	0	0	51	0	193.500	N	2873001
10	CC 1061655696	CAMACHO JIMENEZ MARCELA	1.750.905		F															0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	1.750.905	280.200	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.750.905	218.900	CCF DE CALDAS-CCF11	1.750.905	70.100	1.750.905	18.300	0,01044	1.750.905	35.100	52.600	0	0	01	0	675.200	N	2873001
11	CC 1090333954	PESCADOR GUAPACHA LINA MARCELA	1.750.905		F		X													0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.750.905	280.200	0	0	EPS-S OPIJAOSALUD-EPSIC6	1.750.905	218.900	CCF DE CALDAS-CCF11	2.188.631	87.600	1.750.905	18.300	0,01044	2.188.631	43.800	65.700	0	0	01	0	714.500	N	2873001
12	CC 1135164798	OSORIO CHACOA MAGDALENA	1.750.905																	0			14	0	14	30	PORVENIR-230301	875.453	140.100	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	CCF DE CALDAS-CCF11	875.453	35.100	1.750.905	18.300	0,01044	0	0	0	0	0	51	0	193.500	N	2873001

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 810005621	5	HOGAR DE PASO MI JESUS	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8730	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
17-1	CALLE 50A NO 26B 02		8862447		HOGARDEPASOMIJESUS@HOTMAIL.ES		N	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-07	2026-08	38246547	E	2026-08-04	TODOS LOS CENTROS	CALDAS	MANIZALES	5.960.500	0	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
12	38246547	2026-08-06	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
16.283.419	13.657.059	20.660.679	17.338.825	14.712.465

RESUMEN DE PAGO								
SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 4)				12	2.606.000	0	0	2.606.000
PROTECCION	230201	800229739	0	3	630.500	0	0	630.500
PORVENIR	230301	800224808	8	5	1.064.800	0	0	1.064.800
COLFONDOS	231001	800227940	6	1	280.200	0	0	280.200
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	3	630.500	0	0	630.500
EPS(Administradoras: 6)				8	1.707.400	0	0	1.707.400
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	1	218.900	0	0	218.900
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	218.900	0	0	218.900
EPS SURA	EPS010	800088702	2	2	437.800	0	0	437.800
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	2	437.800	0	0	437.800
NUEVA E.P.S. S.A. MOV	EPS041	900156264	2	1	175.100	0	0	175.100
EPS-S PIJAOSALUD	EPSIC6	809008362	2	1	218.900	0	0	218.900
ARP(Administradoras: 1)				12	216.000	0	0	216.000
ARL SURA	14-11	890903790	5	12	216.000	0	0	216.000
CCF(Administradoras: 1)				12	694.400	0	0	694.400
CCF DE CALDAS	CCF11	890806490	5	12	694.400	0	0	694.400
SENA(Administradoras: 1)				8	294.800	0	0	294.800
SENA	PASENA	899999034	1	8	294.800	0	0	294.800
ICBF(Administradoras: 1)				8	441.900	0	0	441.900
ICBF	PAICBF	899999239	2	8	441.900	0	0	441.900
Gran Total					5.960.500	0	0	5.960.500