CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO
FO-GJ-13
2021-04-14
V0.1

NIT. 891856000-7

Yopal, 30 de septiembre de 2026

INTERVENTORA
CERTIFICA

Que **JUAN CAMILO MORALES MARTINEZ**, identificado(a) con CC N° 1007479320 expedida en Yopal; cumplió con las obligaciones estipuladas en el contrato No. 493.2026 de **Contrato de Prestación de Servicios**, con plazo de ejecución inicial de 3 MESES cuyo objeto es **PRESTAR SERVICIOS TÉCNICOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL PROCESO DE ASEGURAMIENTO DE CAPRESOCA EPS, MEDIANTE LA REVISIÓN, ORGANIZACIÓN, CONSOLIDACIÓN Y TRÁMITE DE LA INFORMACIÓN RELACIONADA CON AFILIACIONES, NOVEDADES Y MOVILIDAD DE LOS USUARIOS, PARA SU REPORTE Y VALIDACIÓN ANTE LA ADRES, DE CONFORMIDAD CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE Y LOS PROCEDIMIENTOS INSTITUCIONALES.** correspondiente entre el día 2026/09/01 hasta el día 2026/09/30

Fecha de Inicio del Contrato: 2026/08/14
Fecha de Terminación: 2026/11/13
CDP 2026.1538-2026/08/14;
RP 2026.2870-2026/08/14;

Que el Valor a cancelar es la suma de: **DOS MILLONES CUATROCIENTOS TRECE MIL DOSCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS M/CTE ($2.413.278)**, el cual a solicitud del Contratista se debe consignar en la BANCO BBVA CUENTA DE AHORROS NO·981013195

Que se verificó la existencia de los siguientes documentos:

Planilla de Seguridad Social N°: 6033278977
Operador: SOI
Mes Pagado: SEPTIEMBRE

Con relación a los aportes al sistema de seguridad social, se verificó que cumplió con los pagos de conformidad con la normatividad vigente.

OLGA LUCIA VASQUEZ BARRIOS
SUPERVISOR

Revisó: JUDY KERMITH MONTAÑA GÓMEZ

Elaboró: KARENLUCIA FIGUERA CARDOZO
PROFESIONAL APOYO

EPS capresoca - Existimos para la Gente - NIT 891856000-7	**NO OBLIGADOS A FACTURAR**	Código: GF-FO-09
		Fecha: 2021-10-28
		Versión: 01

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR NO RESPONSABLES DE IVA

Ley 1943 de 2018 (artículo 18), Art. 437 E.T. (Parágrafo 3 y 5), Art. 616-2 E.T, Art. 1.6.1.4.3 (numeral 3) y 1.6.1.4.12
Decreto Único reglamentario en materia tributaria 1625 de 2016

Ciudad y Fecha: Yopal, 30 de septiembre de 2026 Contrato No. 493 Fecha del Contrato: 14/08/2026

Nombre y apellidos y o Razón Social del vendedor o de quien presta el servicio: JUAN CAMILO MORALES MARTINEZ

No. de Identificación Tributaria- NIT: 1.007.479.320 DV -5

Objeto Contractual: PRESTAR SERVICIOS TÉCNICOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL PROCESO DE ASEGURAMIENTO DE CAPRESOCA EPS, MEDIANTE LA REVISIÓN, ORGANIZACIÓN, CONSOLIDACIÓN Y TRÁMITE DE LA INFORMACIÓN RELACIONADA CON AFILIACIONES, NOVEDADES Y MOVILIDAD DE LOS USUARIOS, PARA SU REPORTE Y VALIDACIÓN ANTE LA ADRES, DE CONFORMIDAD CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE Y LOS PROCEDIMIENTOS INSTITUCIONALES	
Dirección Residencia:	MORICHAL
Celular:	3123136680
Duración del Contrato:	TRES(3) MESES
Acta de Inicio:	14 De Agosto de 2026
Periodo de Cobro:	01/09/2026 A 30/09/2026
Número de periodo:	2 DE 4
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	$ 7.239.834
Valor Ejecutado a la fecha:	$ 3.780.802
Saldo por facturar del Total del Contrato:	$ 3.459.032
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	$ 2.413.278 (DOS MILLONES CUATROCIENTOS TRECE MIL DOSCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS M/CTE)
Saldo a favor de Capresoca EPS	$ 0

Nota: Declaro bajo la gravedad de juramento que no soy responsable de IVA y que no estoy obligado a facturar. Mi Clasificación tributaria es la cédula de Rentas Laborales y durante los últimos noventa (90) días continuos o discontinuos, no he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad que ejecuto. Para depuración de la Base de Retención anexo documento de deducciones.

FIRMA DE QUIEN PRESTA EL SERVICIO

ACTA PARCIAL No. 002

INFORME DE ACTIVIDADES No: 002	**FECHA: 2026/09/30**

1. DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO Y CONTRATISTA

No Y FECHA DEL CONTRATO	493.2026 de 2026/08/14
CONTRATISTA	JUAN CAMILO MORALES MARTINEZ
No. DE IDENTIFICACIÓN	1007479320
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS TÉCNICOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL PROCESO DE ASEGURAMIENTO DE CAPRESOCA EPS, MEDIANTE LA REVISIÓN, ORGANIZACIÓN, CONSOLIDACIÓN Y TRÁMITE DE LA INFORMACIÓN RELACIONADA CON AFILIACIONES, NOVEDADES Y MOVILIDAD DE LOS USUARIOS, PARA SU REPORTE Y VALIDACIÓN ANTE LA ADRES, DE CONFORMIDAD CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE Y LOS PROCEDIMIENTOS INSTITUCIONALES.
DEPENDENCIA	DIRECCION OPERATIVA DE SALUD

PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO	FECHA INICIAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO
3 MESES	2026/08/14	2026/11/13

2.VALOR Y FORMA DE PAGO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	FORMA DE PAGO	CUENTA AUTORIZADA PARA GIRO
SIETE MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS ($7.239.834) M/CTE	**Se cancelará así: El valor del presente contrato se pagará en forma mensualizada a razón de DOS MILLONES CUATROCIENTOS TRECE MIL DOSCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS ($2.413.278,00) M/CTE o por fracción de mes, cuyo valor lo determina el plazo contractual ejecutado; previa presentación de informe de actividades, acorde al formato establecido, soportes de pago al SGSSS del período susceptible de cobro y certificación expedida por quien ejerza la supervisión del contrato.**	BANCO BBVA CUENTA DE AHORROS NO·981013195

3. INFORMACIÓN DE ADICIONES Y/O PRORROGAS

Adicional, Prórrogas y/U otro Si	Plazo	Valor	Fecha Suscripción
FECHA DE TERMINACIÓN DEFINITIVA DEL CONTRATO		PLAZO TOTAL DEL CONTRATO	

4. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

CONCEPTO	CDP	RP
Contrato Inicial	2026.1538 2026/08/14	2026.2870 2026/08/14

5. INFORME DE ACTIVIDADES

PERIODO DEL INFORME	1 de septiembre de 2026 HASTA EL 30 de septiembre de 2026

ESTADO FINANCIERO

BALANCE DEL CONTRATO		
DESCRIPCIÓN	**VALOR ASIGNADO**	**VALOR EJECUTADO**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	7.239.834	0.0
ACTA PARCIAL 001	0.0	1.367.524
ACTA PARCIAL 002	0.0	2.413.278
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR	0.0	3.459.032
SUMAS IGUALES	7.239.834	7.239.834
VALOR TOTAL EJECUTADO (al corte del informe)		3.780.802
% EJECUCIÓN A LA FECHA DE CORTE DEL INFORME	52,22	

ACTIVIDADES CONTRACTUALES / ACTIVIDADES EJECUTADAS EN EL PERÍODO

1. Apoyar las actividades relacionadas e inherentes al registro de afiliaciones, novedades y movilidad ascendente de independientes, actualizando obligatoriamente los datos del Sisbén y/o del listado censal, dirección, teléfono y correo electrónico, diligenciando la Planilla FO-AS-09 "Control Servicios Línea de Frente", con seguimiento permanente para garantizar la efectividad del trámite gestionado, entregando los soportes documentales físicos debidamente organizados y relacionados cronológicamente a la persona designada para el archivo de gestión de

ACTA PARCIAL No. 002

Aseguramiento, aplicando el marco normativo en Gestión Documental. Debe entregar el indicador de gestión mensual: Total de movilidades de independientes gestionadas en el SIE y validadas por la ADRES / Total de movilidades de independientes recibidas y gestionadas en el SIE en ventanilla de atención del régimen contributivo x 100%. DESAROLLO DE LA ACTIVIDAD

Durante el periodo se realizó la gestión, revisión y seguimiento de las afiliaciones, novedades y movilidades de afiliados independientes registradas en el SIE, actualizando los datos de Sisbén, listado censal, dirección, teléfono y correo electrónico. De igual forma, se diligenció la Planilla FO-AS-09 "Control Servicios Línea de Frente" y se organizaron cronológicamente los soportes documentales para su entrega al archivo de gestión de Aseguramiento.

Como resultado de la gestión realizada en la ventanilla de atención del régimen contributivo, se identificaron 100 movilidades recibidas y gestionadas, de las cuales 67 fueron validadas por la ADRES, 2 resultaron glosadas, 12 correspondieron a no movilidad (improcedentes) y 19 quedaron pendientes para ser consideradas en el próximo envío, de acuerdo con el proceso operativo establecido.

En este sentido, el Indicador de Efectividad corresponde al 67 %, resultado de relacionar las 67 movilidades validadas por la ADRES frente a las 100 movilidades gestionadas en el periodo. Los registros glosados y pendientes continuarán en seguimiento permanente para su corrección, inclusión y validación en el próximo trámite...

INDICADOR DE EFECTIVIDAD			
Total de movilidades de independientes gestionadas en el SIE y validadas por la ADRES	67	X 100% =	67%
Total de movilidades de independientes recibidas y gestionadas en el SIE en ventanilla de atención del régimen contributivo x 100%.	100		

2. Colaborar con la revisión y validación de la información contenida en los Formularios Únicos de Afiliación y Registro de Novedades al SGSSS gestionados por los empleadores para generar los respectivos radicados, con seguimiento permanente garantizando la efectividad de la movilidad ascendente gestionada; entregando los soportes documentales físicos y magnéticos debidamente organizados y relacionados cronológicamente a la persona designada para la gestión en el sistema de información de la Entidad - SIE.

DESAROLLO DE LA ACTIVIDAD

Se relaciona en Excel y se entrega en pdf la gestión de los Formularios Únicos de Afiliación y Registro de Novedades al SGSSS debidamente organizados y relacionados cronológicamente a la persona designada para la gestión en el sistema de información de la Entidad - SIE.

3. Brindar apoyo a las solicitudes formalizadas por los usuarios independientes, dependientes, empresas aportantes, recibidas a través del correo electrónico Institucional: movilidad@capresoca-casanare.gov.co, verificando e ingresando al sistema de información SIE de la Entidad los registros contenidos en los formularios recibidos por este medio, principalmente lo relacionado con: Beneficiarios, Ingreso Base Cotización (IBC), fecha de expedición del documento de identificación, fecha de radicación del formulario, nombre, teléfono y NIT de la empresa, pagos efectuados por los cotizantes, entre otros, entregando mensualmente un mínimo de 80 movilidades gestionadas, emitiendo la respectiva respuesta directamente al peticionario dentro del término definido, relacionando la gestión realizada en el formato FO-AS-34, anexando los archivos soportes en pdf. Mensualmente entregar el indicador de gestión: Total de usuarios con solicitud movilidad apoyada por correo electrónico y validada por la ADRES / Total de usuarios con solicitud de movilidad apoyada por correo electrónico.

DESAROLLO DE LA ACTIVIDAD

Se brindó apoyo y trámite oportuno a 101 solicitudes de movilidad recibidas a través del correo institucional movilidad@capresoca-

casanare.gov.co, superando la meta contractual mínima de 80 gestiones mensuales.

Cada solicitud fue verificada e ingresada al sistema SIE (validando beneficiarios, IBC, fechas y datos patronales) y se remitió la respectiva respuesta en PDF al peticionario dentro de los términos establecidos. Toda la gestión fue consolidada en el formato FO-AS-34.

A la fecha de corte del periodo, las 101 solicitudes gestionadas se consolidan de la siguiente manera:

56 solicitudes fueron validadas satisfactoriamente por la ADRES (55,45% de efectividad).

43 solicitudes registraron novedades en el trámite y se encuentran en proceso de depuración y subsanación.

2 solicitudes fueron glosadas/devueltas, sobre las cuales se iniciaron las acciones de revisión técnica para su ajuste.

INDICADOR DE EFECTIVIDAD			
Total de usuarios con solicitud movilidad apoyada por correo electrónico y validada por la ADRES	56	X 100% =	55,45%
Total de usuarios con solitud de movilidad apoyada por correo electrónico.	101		

4. Colaborar con el aporte de información necesaria y relacionada con los procedimientos apoyados, para la elaboración de informes, indicadores y/o para brindar respuesta oportuna a PQR, auditorías Internas, Externas, solicitudes formalizadas por las diferentes Entidades, Entes de Inspección, Vigilancia y Control del orden municipal, departamental y/o nacional, auditorías Entes Territoriales, entre otros radicados por ventanilla única y correo electrónico, proyectando la respectiva respuesta, previa validación por parte del Líder del Proceso

DESAROLLO DE LA ACTIVIDAD

- A la Fecha se entrega a la profesional de apoyo mercadeo de régimen subsidiado los registros fotográficos de la Auditoria trimestral del mes de Agosto del 2026 donde se dispone la siguiente ruta de Drive:

Ruta en Servidor:

https://drive.google.com/drive/folders/1qPd2T7l3Jn0Q2rbR9mV049e4j7SN0vg6?usp=drive_link

5. Entregar al(a) funcionario(a) de Aseguramiento responsable del archivo de gestión y antes de la radicación del informe de actividades contenido en el ACTA PARCIAL del periodo a reportar, los soportes físicos debidamente relacionados y/o información magnética de las actividades apoyadas, aplicando el marco normativo en Gestión Documental

DESAROLLO DE LA ACTIVIDAD

Se realizó la verificación y consolidación de la información correspondiente al periodo reportado. se efectuó la entrega física del formato FO-AS-09 – Planilla Control Servicios Línea de Frente al responsable del Archivo de Gestión de Aseguramiento. Asimismo, se remitió vía correo electrónico institucional el soporte magnético (archivo en Excel) con la relación detallada de los formularios recibidos en ventanilla contributivo diariamente durante el periodo contractual, garantizando el cumplimiento de la normatividad en gestión documental.

6. Participar activamente en las jornadas de inducción, reinducción y/o capacitaciones programadas e informadas por la Entidad.

ACTA PARCIAL No. 002

DESAROLLO DE LA ACTIVIDAD

Participe de Manera Activa en las Capacitaciones de CAPRESOCA EPS:

-El Dia 16 de Septiembre Asistí a la capacitación virtual Tutelas e Incidente de Desacato

Así mismo relaciona las capacitaciones recibidas en el mes anterior que no habían sido reportadas:

-El Día 31 de Agosto de 2026 Asistí a la Capacitación virtual Prestación Económica Fidelización del Usuario

-El Día 31 de Agosto de 2026 aprobé el curso Código de Integridad Mes de agosto

-El Dia 31 de Agosto de 2026 aprobé el curso Humanización de la Atención en Salud I II Trimestre 2026

-El Dia 31 de Agosto Asistí a la capacitación Agosto Prestaciones Económicas/Fidelización del Usuario

7. Colaborar en la gestión de los trámites de Aseguramiento solicitados por los usuarios en el Call Center institucional según designación del coordinador del área.

DESAROLLO DE LA ACTIVIDAD

En el periodo reportado, no está en funcionamiento el Call Center institucional.

8 Las demás actividades que sean necesarias apoyar relacionadas e inherentes al objeto contractual, incluyendo: las extramurales con procedimientos de afiliación y registro de novedades en el SGSSS promovidas por las Entidades Territoriales conforme al cronograma notificado, entregando informe del resultado obtenido; expedición de certificaciones de afiliación, red de servicios solicitadas al correo y al drive del régimen subsidiado según programación asignada por el profesional del área, aportando pdf de las respuestas brindadas y relacionadas en el formato debidamente adoptado por la Entidad.

DESAROLLO DE LA ACTIVIDAD

El 7 de septiembre, se brindó apoyo voluntario en la logística y traslado físico del archivo documental desde la Sede Principal de CAPRESOCA EPS hacia la bodega de archivo de CAPRESOCA Siruma, velando por la adecuada manipulación, conservación y resguardo de la documentación institucional. El 21 de septiembre, se llevó a cabo la jornada de Actualización de Datos en Atención al Usuario de la sede principal de CAPRESOCA EPS Como soporte de la actividad ejecutada, se adjuntan la planilla de asistencia escaneadas en el Acta que da cuenta del desarrollo de la jornada realizada.

ACTA PARCIAL No. 002

PAGOS DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

ACTA PARCIAL 002					
No. Planilla	**6033278977**	**Ingreso Base Cotización**	**1.750.905**	**Periodo Cancelado**	**SEPTIEMBRE**
SALUD		**PENSION**		**ARL**	
% de liquidacion	**12,5**	**% de liquidacion**	**16**	**Nivel Riesgo**	**1**
Cotización Obligatoria	**218.863,12**	**Cotización Obligatoria**	**280.144,8**	**Valor Cancelado**	**9.200**
Valor Cancelado	**218.900**	**Valor Cancelado**	**280.200**	**Entidad**	**COLMENA**
Entidad	**SANITAS**	**Entidad**	**PROTECCION**		

VALOR TOTAL CANCELADO: 508.300
OPERADOR: SOI

DECLARACIÓN: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las actividades 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.

Para Constancia, se anexan los siguientes soportes:

1) PAGO APORTES SEGURIDAD SOCIAL

Atentamente,

JUAN CAMILO MORALES MARTINEZ	**OLGA LUCIA VASQUEZ BARRIOS**
CONTRATISTA	SUPERVISOR

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1007479320
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			JUAN CAMILO MORALES MARTINEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	MORICHAL	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	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:		6033278977	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/09/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		645270642

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
230201	230201- PROTECCION	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
SUBTOTALES:										**$ 280.200**	**$ 0**	**$ 280.200**

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
SUBTOTALES:													**$ 218.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 218.900**

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
14-25	14-25-COLMENA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9.200	$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 9.200
SUBTOTALES:									**$ 9.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 9.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES							
																										PENSIÓN								SALUD						ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1007479320	MORALES MARTINEZ JUAN CAMILO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905			NO																		230201-PROTECCION	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-25-COLMENA	30	$ 1.750.905	100747932	$ 9.200		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 508.300

Planilla Pagada