


|                     |   |  |
|---------------------|---|--|
| Página 1 de 8       | ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS       | <br><b>POLICÍA NACIONAL</b> |
| Código: 2BS-FR-0019 |   |  |
| Fecha: 12-03-2021   | INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA |  |
| Versión: 5          |   |  |

No. GS-2025- -063911- / DISAN

Ciudad y Fecha: 74 AGO 2025

Señor coronel  
**JUAN PABLO BLANCO SIERRA**  
 Director de Sanidad Policía Nacional (E)  
 Calle 44 50 – 51, CAN  
 Bogotá D.C

**ASUNTO:** informe de supervisión de julio de la orden de compra No. 143300-25

**TIPO DE INFORME**

**PERIÓDICO X O FINAL**

**Periodo del informe de supervisión**


|              |                   |              |                   |
|--------------|-------------------|--------------|-------------------|
| <b>Desde</b> | <b>01/07/2025</b> | <b>Hasta</b> | <b>31/07/2025</b> |
|--------------|-------------------|--------------|-------------------|

En cumplimiento a los artículos 83 y 84 de la Ley 1474 de 2011 "Por la cual se dictan normas orientadas a fortalecer los mecanismos de prevención, investigación y sanción de actos de corrupción y la efectividad del control de la gestión pública", así como de la Resolución No.03049 del 30 de julio del 2014 "Por la cual se adopta el Manual de Contratación de la Policía Nacional", Resolución No. 00090 del 15/01/2018, "Por la cual se actualiza, modifica y complementa el Manual de Contratación de la Policía Nacional adoptado mediante Resolución No. 03049 de 2014", y la "Guía para el ejercicio de las funciones de Supervisión e Interventoría de los contratos del Estado" expedida por Colombia Compra Eficiente, o las normas que las modifiquen, adicionen o sustituyan, sin perjuicio de las funciones establecidas contractualmente y aquellas inherentes a la naturaleza del ejercicio de la supervisión, me permito presentar el correspondiente informe de la orden de compra del asunto a través del cual se detalla, el seguimiento y el grado de cumplimiento de las obligaciones establecidas en el respectivo contrato u orden, así:

**INFORMACIÓN GENERAL:**

Mediante comunicación oficial GS-2025-027015-DISAN del 1 de abril de 2025, la señora mayor YURY LORENA RAMIREZ ZUÑIGA jefe Grupo de Contratos de la Dirección de Sanidad, notifica al señor intendente DASNEY ALONSO RODRIGUEZ ORTIZ como supervisor de la orden de compra del asunto.

- **Periodicidad establecida para la entrega del informe de supervisión:** mensual
- **No. de informes de supervisión presentados y publicados en SECOP II:** 3
  1. Informe de supervisión del mes de abril del periodo comprendido entre el 01/04/2025 al 30/04/2025, mediante comunicación oficial Nro. GS-2025-041303-DISAN
  2. Informe de supervisión del mes de mayo del periodo comprendido entre el 01/05/2025 al 31/05/2025, mediante comunicación oficial Nro. GS-2025-046998-DISAN
  3. Informe de supervisión del mes de junio del periodo comprendido entre el 01/06/2025 al 30/06/2025, mediante comunicación oficial Nro. GS-2025-053703-DISAN

|                     |   |  |
|---------------------|---|--|
| Página 2 de 8       | ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS       | <br><b>POLICÍA NACIONAL</b> |
| Código: 2BS-FR-0019 |   |  |
| Fecha: 12-03-2021   | INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA |  |
| Versión: 5          |   |  |


**Información del contrato u orden de compra**

|  |   |
|--|---|
| <b>Contrato No. / Orden de compra No.</b>  | <b>No. 143300-25</b>  |
| <b>Objeto del Contrato / instrumento de agregación de la orden de compra</b>                             | SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO INCLUIDAS AUTOPARTES Y MANO DE OBRA, PARA VEHÍCULOS DE LA DIRECCIÓN DE SANIDAD, A TRAVÉS DEL ACUERDO MARCO DE PRECIOS CCE-286-AMP-2020. |
| <b>Contratista</b>   | AUTOINVERCOL S.A.   |
| <b>Representante legal</b>   | GIOVANNI ESPITIA MELO   |
| <b>Valor inicial del contrato u orden de compra</b>  | CUATRO MILLONES DE PESOS (\$4.000.000) MONEDA LEGAL incluido el valor del IVA.  |
| <b>Valor adiciones del contrato u orden de compra</b>  | N/A   |
| <b>Valor total del contrato u orden de compra</b>  | CUATRO MILLONES DE PESOS (\$4.000.000) MONEDA LEGAL incluido el valor del IVA.  |
| <b>Plazo de ejecución inicial</b>  | 214 DÍAS  |
| <b>Fecha de inicio del plazo de ejecución del contrato u orden de compra</b>                             | 01 DE ABRIL DE 2025   |
| <b>Fecha de terminación del plazo de ejecución del contrato u orden de compra (pactada inicialmente)</b> | 31 DE OCTUBRE DE 2025   |
| <b>Fecha de inicio del plazo de ejecución de la(s) adición(es)</b>                                       | N/A   |
| <b>Fecha de terminación del plazo de ejecución de la(s) adición(es)</b>                                  | N/A   |
| <b>Adiciones</b>   | N/A   |
| <b>Modificatorios</b>  | N/A   |
| <b>Prorrogas</b>   | N/A   |
| <b>Otros</b>   | N/A   |

**1. DESARROLLO DE LA SUPERVISIÓN AL CONTRATO U ORDEN DE COMPRA**


**1.1 Acciones adelantadas:**


- No se realizaron mantenimientos durante el mes de julio.


|                     |   |  |
|---------------------|---|--|
| Página 3 de 8       | ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS       | <br><b>POLICÍA NACIONAL</b> |
| Código: 2BS-FR-0019 |   |  |
| Fecha: 12-03-2021   | INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA |  |
| Versión: 5          |   |  |


## 2. CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEGALES DEL CONTRATISTA

| OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA LEGALES  | CUMPLIÓ | OBSERVACIONES   |
|---|---------|-----------------|
| Cumplir con el objeto contractual   | SI      |                 |
| Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y trabas.   | SI      |                 |
| Responder en los plazos que la DIRECCION DE SANIDAD establezca en cada caso, los requerimientos de aclaración o de información que le formule.  | SI      |                 |
| Cumplir cabalmente con sus obligaciones, frente al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Sena e ICBF), por cuanto el cumplimiento de esta obligación es requisito indispensable para la realización de cualquier pago.   | SI      | 7973835631-2025 |
| Constituir en debida forma y aportar al Grupo Contractual y Seguimiento de la DIRECCION DE SANIDAD o quien haga sus veces, dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la suscripción del contrato, la Garantía Única.   | SI      |                 |
| Guardar la confidencialidad de toda la información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia deba conocer o manipular y responderá civil, penal y disciplinariamente por los perjuicios de su divulgación y/o utilización indebida que por sí o por un tercero se cause a la administración o a terceros. | SI      |                 |
| No acceder a peticiones o amenazas, de quienes actuando por fuera de la ley pretendan obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho, el CONTRATISTA deberá Informar de tal evento a la DIRECCION DE SANIDAD de la Policía Nacional y a las autoridades competentes para que se adopte las medidas necesarias.   | SI      |                 |
| Mantener activa la cuenta corriente o de ahorros reportada para los pagos con el fin de evitar traumatismos en el proceso de ejecución del contrato   | SI      |                 |
| Restituir a LA POLICÍA NACIONAL los elementos que haya colocado a su disposición para el desarrollo del objeto contractual, cuando se lo requiera o al  | SI      |                 |

|  |   |   |
|--|---|---|
| Página 4 de 8  | ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS       | <br>POLICÍA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0019  |   |   |
| Fecha: 12-03-2021  | INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA |   |
| Versión: 5   |   |   |
| finalizar el contrato, en caso de que se hayan suministrado  |   |   |
| <p>CATALOGACIÓN. - EL CONTRATISTA deberá proporcionar la información necesaria para denominar, clasificar, identificar y numerar los artículos de abastecimiento relacionados y/o incluidos en el objeto del contrato, dentro del plazo y en las condiciones señaladas por el Supervisor, quien acreditará el cumplimiento de la presente cláusula, mediante un certificado en que conste la entrega total de la información requerida. La presente certificación será necesaria para la liquidación del contrato. Entendiéndose no finalizada la entrega de los bienes objeto del contrato, en tanto no se cumplan las obligaciones de la cláusula de catalogación.</p> | SI  |   |
| <p>Incluir todas aquellas obligaciones que el contratista debe cumplir con el fin de alinear la actividad contractual a las buenas prácticas en materia ambiental. Tener además en cuenta lo establecido en la resolución 03049 del 2014, "Por medio del cual se adopta el Manual de Contratación de la Policía Nacional", actualizada, modificada y complementada por las Resoluciones Nos. 00090 del 2018 apéndice 1 y apéndice 2 del 2020.</p>  | SI  |   |
| <p>Así mismo, incluir las obligaciones en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo y los lineamientos del gobierno nacional en el tema del COVID</p>   | SI  |   |
| <p>Para la facturación de los bienes o servicios contratados, se debe tener en cuenta los lineamientos y parámetros contemplados en la circular externa 016 del 09 de marzo de 2021 establecidos por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, por medio del cual se implementa el modelo de recepción de facturas de venta, notas débito y/o notas crédito, la cual es de obligatorio cumplimiento, de acuerdo con la Directiva Presidencial 09 del 17 de septiembre de 2020 "Lineamientos para el Pago de Proveedores del Estado" y la Resolución No. 000042 del 05 de mayo de 2020, "Por la cual se desarrollan los sistemas de facturación, los proveedores</p>   | SI  |   |

|  |   |  |   |
|--|---|--|---|
| Página 5 de 8  | ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS       |  | <br>POLICÍA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0019  |   |  |   |
| Fecha: 12-03-2021  | INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA |  |   |
| Versión: 5   |   |  |   |
| tecnológicos" y el registro de la factura electrónica de venta.  |   |  |   |
| Las demás obligaciones del CONTRATISTA contenidas en el artículo 5° de la Ley 80 de 1993, así mismo, será civil y penalmente responsable por sus acciones u omisiones en la actuación contractual.   | SI  |  |   |
| Cláusulas de acuerdo al Acuerdo Marco de Precios CCE-286-AMP-2020.<br><b>CLÁUSULA 11 Obligaciones de los Proveedores.</b>  | SI  |  |   |
| 7.1 Responder a la Solicitud de Cotización dentro de los CINCO (5) DÍAS HÁBILES siguientes al recibo de esta, con una Cotización para la Entidad Compradora. Si el Proveedor requiere aclaraciones debe solicitarlas de inmediato con el propósito de cumplir con el plazo mencionado. La vigencia de la Cotización realizada por los Proveedores será de QUINCE (15) DÍAS CALENDARIO contados a partir del plazo de finalización de la Solicitud de Cotización.   | SI  |  |   |
| 7.2 Los proveedores pueden solicitar aclaraciones sobre las características técnicas de los Vehículos, Vehículos Eléctricos o Vehículos Híbridos, para lo cual, deben requerir directamente a Colombia Compra Eficiente a través del Administrador y/o Supervisor del Acuerdo Marco, información que podrá ser solicitada a través de la Mesa de Ayuda o los canales de comunicación con que cuenta Colombia Compra Eficiente. El proveedor por ningún motivo podrá contactar directamente a las Entidades Compradoras para solicitar aclaraciones o ayuda previa a la adjudicación de las Órdenes de Compra | SI  |  |   |
| 7.3 Indicar en la Cotización los valores establecidos con un descuento igual o superior al del Catálogo. Los descuentos cotizados menores a los máximos permitidos para ese Proveedor se entenderán como cotizados con el descuento publicado en el Catálogo. Debe contemplarse lo señalado en Decreto 579 de 2019 el cual reglamenta el numeral 13 del artículo 424 del Estatuto Tributario.  | SI  |  |   |

|  |   |  |  |
|--|---|--|--|
| Página 6 de 8  | ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS       |  | <br><b>POLICÍA NACIONAL</b> |
| Código: 2BS-FR-0019  |   |  |  |
| Fecha: 12-03-2021  | INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA |  |  |
| Versión: 5   |   |  |  |
| <p><b>7.4</b> Indicar en la cotización los valores relacionados con el mantenimiento preventivo para la referencia solicitada por la entidad compradora, de acuerdo con las recomendaciones establecidas en el manual del fabricante, discriminando los correspondientes insumos, mano de obra y los impuestos aplicables para los diferentes vehículos. En caso de no llevarse a cabo el mantenimiento preventivo el proveedor deberá entregar a la entidad compradora los insumos para el mantenimiento. Dicha entrega debe llevarse a cabo en el mismo lugar donde se hizo entrega de los vehículos</p> | SI  |  |  |
| <p><b>7.5</b> Constituir y allegar a la Entidad Compradora una garantía de cumplimiento dentro de los TRES (3) DÍAS HÁBILES siguientes a la colocación de la Orden de Compra, a favor de la Entidad Compradora, por el valor, amparos y vigencia establecidos en el numeral 17.2 de la cláusula 17 del presente documento Acuerdo Marco</p>  | SI  |  |  |
| <p><b>7.6</b> El Proveedor debe cumplir con:</p> <p>La cantidad de mantenimientos solicitados; según el Acuerdo Marco;</p> <p>Mantenimiento de Vehículos;</p> <p>Las condiciones estipuladas en la minuta del acuerdo marco.</p> <p>Esquema o Programa de Mantenimiento para las Referencias;</p> <p>Las demás que hagan parte del Acuerdo Marco</p>   | SI  |  |  |
| <p><b>7.7</b> Suscribir el acta de inicio.</p>   | SI  |  |  |
| <p><b>7.8</b> Facturar de conformidad con la Cláusula 10</p>   | SI  |  |  |
| <p><b>7.9</b> Mantener en su planta de personal el número de trabajadores con discapacidad si obtuvo el puntaje adicional por este concepto.</p> <p><b>7.10</b> Los Proveedores pueden abstenerse de Cotizar, si la Entidad Compradora se encuentra en mora con el Proveedor por otra Orden de Compra del Acuerdo Marco hasta que la Entidad Compradora pague las facturas en mora, vale precisar que la mora en el pago es a partir de que se ha</p>  | SI  |  |  |

|                     |   |  |
|---------------------|---|--|
| Página 7 de 8       | ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS       | <br><b>POLICÍA NACIONAL</b> |
| Código: 2BS-FR-0019 |   |  |
| Fecha: 12-03-2021   | INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA |  |
| Versión: 5          |   |  |

|  |    |  |
|--|----|--|
| remitido en debida forma la factura respectiva   |    |  |
| <p><b>7.11</b> Los Proveedores se encuentran en la obligación de cotizar en los eventos de las celdas y/o segmentos donde se encuentre adjudicado, salvo las consideraciones expuestas en el numeral 7.10 de esta Minuta, caso en el cual deberán remitir a Colombia Compra Eficiente justificación y relación de la Entidad que se encuentra en mora, y por la cual optó, si así lo considera, de abstenerse de cotizar para el evento en particular. Situación contraria, se realizarán las acciones pertinentes por incumplir su obligación de cotizar aplicando lo establecido en la Cláusula 12</p> | SI |  |

#### Anexo No. 2 ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DEL CONTRATO

| No. | Obligación Contractual o especificación técnica  | CUMPLIO<br>sí__ No__ | Observaciones y Evidencias |
|-----|--|----------------------|----------------------------|
| 1   | Se adjunta: Anexo Técnico para el Acuerdo Marco para la adquisición de: (i) Servicio de Mantenimiento Preventivo y Correctivo incluidas Autopartes y Mano de Obra; y (ii) Adquisición de autopartes. | SI                   |                            |

#### 2.1 NOVEDADES, SITUACIONES ANORMALES O DE RELEVANCIA

No se ha presentado ninguna novedad en la ejecución del presente contrato

#### 3. AVANCE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO U ORDEN DE COMPRA:

A la fecha de corte del presente informe de supervisión han transcurrido (123) días desde que inició el plazo de ejecución del contrato u orden de compra, restando (91) días para que finalice el plazo de ejecución

#### 4. TRÁMITES Y VERIFICACIÓN DE PAGOS:

##### 4.1. Ejecución Financiera y Pagos:

| a. Balance general de pagos y entregas     |                 |  |
|--|-----------------|--|
|  | Valor en pesos  | % del valor del contrato u orden de compra |
| Valor total del contrato u orden de compra | \$ 4.000.000,00 | 100,00%                                    |
| Valor total de las entregas                | \$ 752.284,00   | 18,81%                                     |
| Valor total facturado                      | \$ 752.284,00   | 18,81%                                     |
| Valor facturado pendiente de pago          | \$ 0            | 00,00%                                     |
| Valor pagado                               | \$ 752.284,00   | 18,81%                                     |
| Valor pendiente de entrega                 | \$ 3.247.716,00 | 81,19%                                     |

**b. Detalle de las entregas, valores facturados y pagos efectuados en el periodo informado**  
 (la supervisión deberá relacionar de manera discriminada lo correspondiente a la ejecución del contrato u orden de compra únicamente del periodo que está informando)

| No. de acta o constancia de recibido | Valor recibido | Fecha de recibido | Valor facturado | No. factura | Valor pagado | Valor deducciones | No. orden de pago |
|--------------------------------------|----------------|-------------------|-----------------|-------------|--------------|-------------------|-------------------|
| N/A                                  | N/A            | N/A               | N/A             | N/A         | N/A          | N/A               | N/A               |

**4.2 Entrada de Bienes**

N/A.

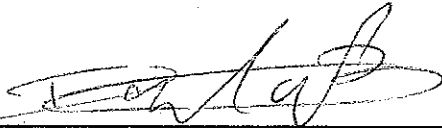
**5. RECOMENDACIONES**

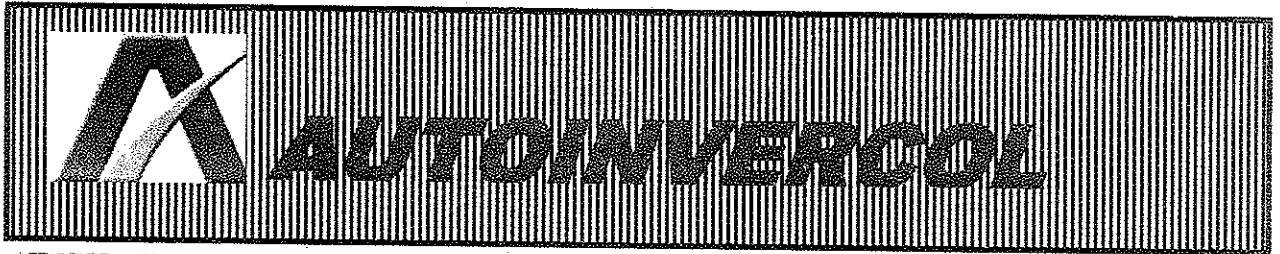
N/A

**6. CONCLUSIONES**

|  |   |  |
|--|---|--|
| El contratista cumplió con lo establecido en las cláusulas contractuales | <b>SI</b> <input checked="" type="checkbox"/> | Certifico con la firma del presente informe, que el contratista cumplió con las cláusulas y especificaciones técnicas del contrato, en la fecha o fechas establecidas, para lo cual relaciono y anexo los documentos soportes (técnicos obligatorios establecidos en las especificaciones técnicas, incluyendo las ambientales, de seguridad y salud en el trabajo y otros). |
|  | <b>NO</b> <input type="checkbox"/>            | En caso de incumplimiento parcial o total del contrato, se informó mediante comunicación oficial No. _____ del _____, dirigida al ordenador del gasto, las obligaciones incumplidas.   |

Atentamente,

Firma   
 Intendente DASNEY ALONSO RODRIGUEZ ORTIZ  
 Responsable Movilidad DISAN  
 Supervisor orden de Compra No. 143300-25  
 disan.grupo@policia.gov.co



SERVICIO DE MANTENIMIENTO INTEGRAL PARA EL TRANSPORTE DE CARGA Y PASAJEROS

EN CALIDAD DE REVISOR FISCAL DE LA SOCIEDAD AUTO INVERSIONES COLOMBIA S.A.  
NIT 800.020.006-1

**CERTIFICO:**

Bajo la gravedad de juramento, que la sociedad en mención durante estos seis ( 6 ) meses a la fecha, ha cumplido con sus obligaciones con el sistema de Seguridad Social en Salud, Riesgos Laborales, Pensiones, Cajas de Compensación Familiar y ha dado cumplimiento integral y oportuno a todas las obligaciones con los sistemas o personas mencionados anteriormente de acuerdo con el Art. 50 de la Ley 789 de 2002, modificado con Art. 1º, Parágrafo 2º, de la Ley 828 de 2003.

Por otra parte, bajo la gravedad de juramento de conformidad con lo establecido en el artículo 114-1 del Estatuto Tributario, adicionado por el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016, la empresa se encuentra exonerada del pago de aportes parafiscales a favor del Sena, ICBF y las cotizaciones para el régimen Contributivo de Salud.

Se expide la presente a los Cuatro ( 4 ) días del mes de Agosto de dos mil veinticinco (2.025).

Atentamente,

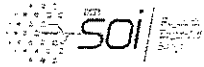
**YOFRE HUMBERTO PARRA ARIAS**

Revisor Fiscal

T.P. 138358-T

---

Avenida Boyacá No. 22-70 Tel 7301606.  
Móvil 3138518863 [www.autoinvercol.com](http://www.autoinvercol.com)  
[autoinvercol@outlook.com](mailto:autoinvercol@outlook.com)  
Bogotá, Colombia



**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES  
COMPROBANTE DE PAGO**



| DATOS GENERALES DEL APORTANTE   |                                       |                               |
|---|---------------------------------------|-------------------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:  | NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:         | 800020006                     |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:  | AUTO INVERSIONES COLOMBIA SA          |                               |
| CIUDAD/MUNICIPIO:   | BOGOTA DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO: | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL     |
| DIRECCIÓN:  | AV BOYACA NO 22-70 TELÉFONO:          | 7469064                       |
| TIPO APORTANTE:   | 01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:         | B-MENOS DE 200 COTIZANTES     |
| TIPO EMPRESA:   | PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:          | Mantenimiento y reparación de |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:  | ÚNICO                                 |                               |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): |                                       |                               |
| SI  |                                       |                               |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |                   |                                 |
|--------------------------------|-------------------|---------------------------------|
| NÚMERO PLANILLA:               | <b>7977329560</b> | TIPO DE PLANILLA: E-EMPLEADOS   |
| PERIODO COTIZACIÓN:            | MES: junio        | PERIODO COTIZACIÓN MES: julio   |
| OTROS SUBSISTEMAS:             | AÑO: 2025         | SALUD: AÑO: 2025                |
| DÍAS DE MORA:                  | 0                 |                                 |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       | 2025/07/02        | NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1597479879 |

| LIQUIDACIÓN GENERAL          |        |  |            |                      |
|------------------------------|--------|--|------------|----------------------|
|                              |        |  | TOTALES    |                      |
|                              |        |  | COTIZANTES | TOTAL PAGADO         |
| <b>PENSIÓN</b>               |        |  |            |                      |
| ADMINISTRADORA               |        |  |            |                      |
| NIT                          | CÓDIGO | NOMBRE                                 |            |                      |
| 8002297390                   | 230201 | 230201- PROTECCION                     | 10         | \$ 3.862.800         |
| 9003360047                   | 25-14  | 25-14 COLPENSIONES                     | 11         | \$ 5.453.300         |
| 8002279406                   | 231001 | 231001-COLFONDOS                       | 1          | \$ 550.100           |
| 8002248088                   | 230301 | 230301-PORVENIR                        | 25         | \$ 9.861.700         |
| <b>SUBTOTAL:</b>             |        |  | <b>47</b>  | <b>\$ 19.727.900</b> |
| <b>SALUD</b>                 |        |  |            |                      |
| ADMINISTRADORA               |        |  |            |                      |
| NIT                          | CÓDIGO | NOMBRE                                 |            |                      |
| 8300035647                   | EPS017 | EPS017-FAMISANAR                       | 9          | \$ 796.800           |
| 8060083947                   | ESSC07 | ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS | 1          | \$ 91.300            |
| 9001562642                   | EPS041 | NUEVA EPS CM                           | 1          | \$ 178.000           |
| 8600669427                   | EPS008 | EPS008-COMPENSAR                       | 7          | \$ 827.300           |
| 8000887022                   | EPS010 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 4          | \$ 418.200           |
| 9001562642                   | EPS037 | EPS037-NUEVA EPS                       | 2          | \$ 164.400           |
| 8002514406                   | EPS005 | EPS005-SANITAS S.A.                    | 12         | \$ 1.708.800         |
| 9002983729                   | EPSC34 | EPSC34-CAPITAL SALUD EPSS              | 1          | \$ 41.800            |
| 8001309074                   | EPS002 | EPS002-SALUD TOTAL                     | 12         | \$ 1.001.400         |
| <b>SUBTOTAL:</b>             |        |  | <b>49</b>  | <b>\$ 5.228.000</b>  |
| <b>CAJA DE COMPENSACIÓN</b>  |        |  |            |                      |
| ADMINISTRADORA               |        |  |            |                      |
| NIT                          | CÓDIGO | NOMBRE                                 |            |                      |
| 8600073361                   | CCF22  | CCF22-COLSUBSIDIO                      | 47         | \$ 4.878.000         |
| <b>SUBTOTAL:</b>             |        |  | <b>47</b>  | <b>\$ 4.878.000</b>  |
| <b>RIESGOS PROFESIONALES</b> |        |  |            |                      |
| ADMINISTRADORA               |        |  |            |                      |
| NIT                          | CÓDIGO | NOMBRE                                 |            |                      |
| 8909037905                   | 14-11  | 14-11 - ARL SURA                       | 49         | \$ 3.654.900         |
| <b>SUBTOTAL:</b>             |        |  | <b>49</b>  | <b>\$ 3.654.900</b>  |

|                 |  |               |
|-----------------|--|---------------|
| VALOR SIN MORA: |  | \$ 33.488.800 |
| VALOR MORA:     |  | \$ 0          |
| TOTAL PAGADO:   |  | \$ 33.488.800 |

plata pagada

SOI

plata pagada