

INFORME DE CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN

Número del Contrato:	CO1.PCCNTR.7526344		
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA ARTICULAR LAS ACTIVIDADES TERRITORIALES EN DESARROLLO DE LA POLÍTICA PÚBLICA DE PRESUPUESTO PARTICIPATIVO.		
Contratista:	KAROL DANIELA SUTA OSPINA		
No. de Cedula	1072641944		
Fecha Inicio del Contrato	21/02/2025	Fecha de Terminación	20/10/2025
Periodo del Informe	Del 21 de julio 2025 al 20 de agosto 2025		

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO	
Valor total del Contrato	\$25.200.000
Valor Para Pagar en este periodo	\$3.150.000
Saldo por Pagar	\$6.300.000
Pago No.	Seis (6) de ocho (8)

RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.			
Tipo de aporte	Planilla N°	Mes al que corresponde el aporte	Valor Pagado
Salud	7985220551	Agosto	\$ 178.000
Pensión			\$ 227.800
ARL			\$ 7.500

RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.			
Tipo de aporte	Planilla N°	Mes al que corresponde el aporte	Valor Pagado
Salud	7987451208	Agosto Ajuste tipo cotizante	\$ 0
Pensión			\$ 0
ARL			\$ 0
Caja de compensación			\$ 8.700

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato No. CO1.PCCNTR.7526344 me permito relacionar **las actividades ejecutadas** durante el periodo 21 de Julio 2025 al 20 de agosto 2025, en mi condición de contratista conforme a lo siguientes:

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1. <i>Apoyar en la convocatoria de las campañas, eventos o actividades programadas por la Secretaría de Participación Ciudadana y Acción Comunitaria, a través de medios electrónicos y medios de comunicación de la alcaldía Municipal de Chía con relación a la implementación de ruta metodológica de Presupuesto Participativo.</i>	En este periodo de tiempo no se solicitó apoyo para el cumplimiento de esta obligación
2. <i>Apoyar la logística de las campañas, eventos o actividades programadas por la Secretaría de Participación Ciudadana y Acción Comunitaria, con relación a la implementación de ruta metodológica de Presupuesto Participativo.</i>	24 de julio 2025: Asistí a la reunión de meta 256 en donde se revisaron las actividades y tareas asignadas a cada uno de los equipos de presupuesto participativo

PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN			
 GOBIERNO REGIONAL CUNDINAMARCA DE D.F.	ACTA DE REUNION	CÓDIGO	SIG-PT-01-V3
		PÁGINAS	1 de 4
PROCESO: PARTICIPACIÓN CIUDADANA			
DEPENDENCIA: PARTICIPACIÓN CIUDADANA Y ACCIÓN COMUNITARIA			
RESPONSABLE DE LA REUNIÓN: <u>José Seledad Muñoz Sotelo</u>			
NATURALEZA DE LA REUNIÓN:			
☐ Consejo ☒ Comité ☐ Evento ☐ Otro			
Tema: <u>Equipo Meta 286 Presupuesto Participativo</u>			
ACTA N°	FECHA <u>28-Julio-2025</u>		
LUGAR	Instalaciones Ser. Participación Ciudadana y Acción Comunitaria		
	NOMBRE	NÚMERO DE IDENTIFICACION	CARGO/DEPENDENCIA
	<u>José Seledad Muñoz S.</u>	<u>9326149000</u>	<u>Secretaría Urbana, PDI</u>
	<u>Sebastián Montoya E.</u>	<u>9326149005</u>	<u>Asesor de Programación Social</u>
	<u>Ana Isabel Castellanos</u>	<u>15370462</u>	<u>Rel. Epidemiológica</u>
ASISTENTES	<u>Paula Ugo Mejía</u>	<u>9326134913</u>	<u>Rel. Universitario</u>
	<u>Dora Acosta Medina</u>	<u>932613284</u>	<u>Comunicista SPAC</u>
INVITADOS	<u>Venny Maribon Lozano</u>	<u>932612449</u>	<u>Contabilista SPAC</u>
	<u>Dennis castellano al final del acta (Firma) y en planilla anexa</u>		
1. OBJETIVO DE LA REUNIÓN			
La presente Acta es evidencia de un servicio participativo personal, guiado y/o acompañado por la Secretaría de Participación Ciudadana y Acción Comunitaria, por lo tanto, no registra especificaciones técnicas de temáticas diferentes a las de Participación Ciudadana y Acción Comunitaria, por esta razón, cualquier referencia precisa a definiciones técnicas, deberá ser registrada por las entidades responsables en un Acta acorde a sus procesos internos, o contar con las anotaciones precisas realizadas por el personal designado para estas entidades para la visita.			
En su orden de ideas, el objetivo de la presente reunión es: <u>Revisar actividades y tareas asignadas a cada uno de los paragrafos ya presentados de la meta 286</u>			
2. ORDEN DEL DÍA			
1. Saludo e inicio 2. Presentación dispositivas 3. Desarrollo 4. Fin			

ACTA DE REUNION

PAGINA 2 de 4

3. DESARROLLO DEL ORDEN DEL DIA

Hora inicio: 09:30 am

Turno la Ing. Soledad Muñoz, Secretaria de Despacho, de la Secretaría de Participación Ciudadana y Acción Comunitaria, saludando a los presentes y mencionando las sociologaciones que se han realizado con presidentes y diagnósticos de las diferentes Juntas de Acción Comunal (JAC) del municipio de Chito, cumpliendo con la mencionada facultad por el Concejo Municipal en el mes de diciembre del año 2022, donde πλέον mis participaciones de la comunidad.

A continuación la Ing. Soledad realizó la presentación de la Dispositiva que se la ha sociado con los presidentes y diagnósticos para que éstos tengan la misma información, pero no para ser compartida con "hermanos" debido a que no es lo que está aprobado lo la definitividad y teniendo en cuenta que la tabla está mencionada en reuniones anteriores donde la Ing. Soledad menciona que los únicos personas encargados o responsables de realizar sociologaciones son las sociologaciones serán la Ing. Soledad Muñoz como Secretaria de Despacho o Ana María Ríos, asistida de Despacho. Durante la presentación se elevaron diferentes propuestas de algunas de las presentes para ser revisadas (si hubiese lugar).

Al finalizar la presentación la Ing. Soledad Muñoz sugiere tomar un receso de 10 minutos a revisar la presentación de las Juntas Participativo Participativo con los responsables. En tras de lo cual se revisaría la presentación de los teledebeos. La Ing. Soledad Muñoz pregunta a Rocio Rodríguez que se está mencionando el archivo a lo que ella responde que debido al desorden en este momento se encuentra aquí, lo que para enviar que se saquen carpetas del archivo y no se sepa quien le hizo, la Ing. Soledad Muñoz saluda a Paula Duque, Profesional Universitaria que por favor quiere a revisar el archivo, mencionando que ella se encarga de todo el tiempo en el oficio, después de haberse se revisión tareas.

Agradece a los presentes su asistencia y se finaliza la reunión.

Hora fin: 10:40 am

Acto realizado por: YENNY MATELO, COORDINADORA GENERAL DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA

[illegible]

20 de agosto 2025:

Ayude con la realización de acta de el seguimiento a los proyectos de presupuesto participativo el día 20 de agosto, recorrido que realizaron los profesionales de la meta 256



PROCEDIMIENTO SISTEMA INTERNA DE GESTIÓN

ACTA DE REUNIÓN FECHA: _____ LUGAR: _____	CÓDIGO FOG-01/05/00 PÁGINAS 1 de 2	
--	--	--

PROCESO: PARTICIPACIÓN CIUDADANA Y ACCIÓN COMUNITARIA

DEPENDENCIA: SECRETARÍA DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA Y ACCIÓN COMUNITARIA

RESPONSABLE DE LA REUNIÓN: José Luchembach y José Ayala

NATURALEZA DE LA REUNIÓN:

☐ CONVENIO

☐ COMITÉ

☒ De 50 miembros a presidente de Propuesta participativa

ACTA N°	FECHA	NOMBRE DE ENTIDAD	CARGO/POSICIÓN	CORREO ELECTRÓNICO
ASISTENTES		<u>José Luchembach</u>	<u>asesor/a</u>	<u>luchembach@scm.cu</u>
		<u>José Ayala</u>	<u>asesor/a</u>	<u>luchembach@scm.cu</u>
		<u>Enzo Cuervo</u>	<u>asesor/a</u>	<u>luchembach@scm.cu</u>
INVITADOS				

1. OBJETIVO DE LA REUNIÓN:

La presente ACTA es evidencia de un ejercicio participativo gestionado, guiado y acompañado por la Secretaría de Participación Ciudadana y Acción Comunitaria, por lo tanto, se registra a continuación los objetivos de la reunión, diferentes a los de la Participación Ciudadana y Acción Comunitaria, por una parte, cualquier actividad interna y definiciones internas, diferidas por registradas por las entidades o instituciones participantes en la ACTA acorde a los procesos internos, y en otro caso por las actividades precisas realizadas por el personal de gestión por estas entidades por la otra.

En un orden de ideas, el objetivo de esta presente reunión es: Realizar Seminario a los presidentes de Propuesta participativa.

2. ORDEN DEL DÍA

- Inicio de los procedimientos
- Final

3. DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA

Se realiza la reunión en el Centro Cultural del Consejo Municipal, evidenciada fotográficamente en este momento con un avance del PDI, de ejecución de este Seminario a cada uno de los dirigentes al frente de los Colegios en el sector Batabanó, en el cual se realizó el encuentro fotográfico, este momento se encuentra con un avance de ejecución.

Se da por finalizado el Seminario, siendo las 12:30 pm.

 GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO	PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN
ACTA DE REUNIÓN	CÓDIGO: SGP-FG-V3 PÁGINAS: 2 de 2

3. DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA

4. CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN

se realizó reunión de verificación de proyectos de presupuesto participativo.

5. ANEXOS

6. COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE COMPROMISO

7. FIRMAS

Firma: _____ Nombre: <u>Josef González</u> Firma: <u>[Firma]</u> Nombre: <u>Carlos Contreras</u> Firma: <u>[Firma]</u> Nombre: <u>Karel Silva</u> Firma: _____ Nombre: _____	Firma: _____ Nombre: _____ Firma: _____ Nombre: _____ Firma: _____ Nombre: _____ Firma: _____ Nombre: _____
---	--

3. Apoyar, a la Secretaría de Participación Ciudadana y Acción Comunitaria, con la atención a la comunidad de manera presencial, telefónica o correo electrónico de acuerdo con los lineamientos dados por el supervisor.

22 de julio 2025: Brinde apoyo a la secretaria de participación ciudadana con la atención a la comunidad de manera presencial desde las 9:00 am hasta las 12:00 pm.

24 de julio 2025:
Brinde apoyo a la secretaria de participación ciudadana con la atención a la comunidad de manera presencial desde las 9:20 am hasta las 12:40 pm

28 de julio 22025:
Brinde apoyo a la secretaria de participación ciudadana con la atención a la comunidad de manera presencial

05 de agosto 2025:
Brinde apoyo a la secretaria de participación ciudadana con la atención a la comunidad de manera presencial

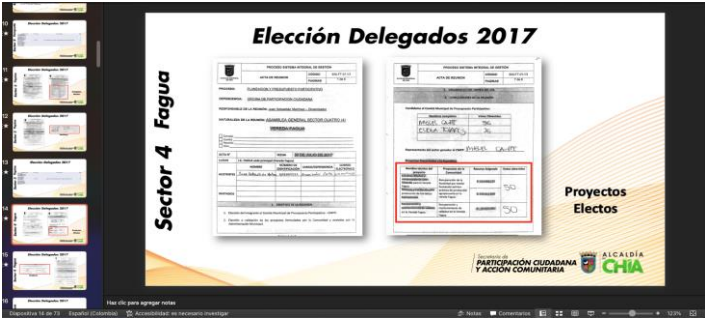
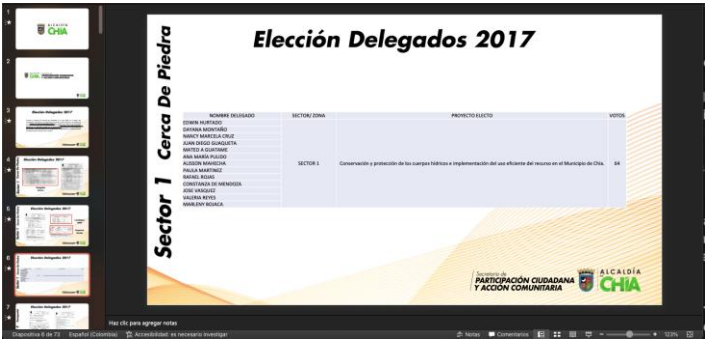
13 de agosto 2025:
Brinde apoyo a la secretaria de participación ciudadana con la atención a la comunidad de manera presencial.

...

Nombre	Modificado	Modificado por
ACTA DE ASISTENCIA 05 DE AGOSTO.pdf	hace 8 minutos	danis.suta@gmail.com
ACTA DE ASISTENCIA 13 DE AGOSTO.pdf	hace 7 minutos	danis.suta@gmail.com
ACTA DE ASISTENCIA 28 DE JULIO.pdf	hace 8 minutos	danis.suta@gmail.com
ACTA_ASISTENCIA_24_DE_JULIO.pdf	hace 8 minutos	danis.suta@gmail.com

4. Coadyuvar con la consolidación y archivo de evidencias y documentos de las actividades desarrolladas en la implementación de ruta metodológica de Presupuesto Participativo.

Entre el mes de 22 julio y el 21 de agosto se desarrolló un proceso en los archivos institucionales de la Secretaría para apoyar en la construcción de una presentación que referencia los resultados de las votaciones realizadas en los años 2017, 2019 y 2021.



5. Brindar apoyo a la Secretaría de Participación Ciudadana y Acción Comunitaria, así como en los territorios en las actividades que le sean asignadas en cumplimiento de la misión del sector de participación de la Alcaldía Municipal de Chía

30 de julio2025:
Asistí a la actividad realizada desde la dirección de función pública acerca del fortalecimiento psicosocial, esta actividad fue una invitación que realizo la dirección a la secretaria de participación ciudadana.



NOMBRE: KAROL DANIELA SUTA OSPINA

El presente informe contiene el soporte de pago correspondiente, para el periodo del informe que se presenta.

ANEXOS:

- 1. PLANILLA SSI Ó PLANILLAS POR TODOS LOS DIAS EJECUTADOS (**EN TODOS LOS INFORMES**)
- 2. CERTIFICACIÓN DE NO RETENCIÓN CON FECHA DEL DÍA CORRESPONDIENTE (**EN TODOS LOS INFORMES**)
- 3. CERTIFICACIÓN BANCARIA (**1ER INFORME**)
- 4. COPIA DEL RUT (**1ER INFORME**)

**CERTIFICACIÓN PARA CALCULO DE RETENCION EN LA FUENTE PARA RENTAS
QUE NO PROVENGAN DE UNA RELACION LABORAL O LEGAL Y
REGLAMENTARIA**

Yo, Karol Daniela Suta Ospina, identificada con número de cédula de ciudadanía No. 1072641944, En cumplimiento del decreto 2231 del 22 de diciembre de 2023, por el cual se reglamenta parcialmente los artículos 206, 331, 336 y 383 del Estatuto Tributario, modificados por los artículos 2, 6, 7 y 8 de la ley 2277 de 2022, se sustituyen, modifican y adicionan unos artículos ala parte 2 del libro del Decreto 1625 de 2016, único reglamentario en materia tributaria, relacionados con la determinación del impuesto sobre la renta a cargo de las personas naturales residentes y la retención en la fuente por concepto de rentas de trabajo. Manifiesto por escrito y bajo la gravedad del juramento que:

Para el cálculo de la retención en la fuente:

X No usaré costos en mi declaración de rentas, para que se aplique la tarifa de acuerdo con lo ☒ previsto en el artículo 383 del estatuto tributario.

☐ Aplicar la tarifa de retención en la fuente prevista en los artículos 392 y 401 del Estatuto tributario y decretos reglamentarios.

La presente certificación se firma a los 20 días del mes **Agosto** de la vigencia 2025.



FIRMA:
C.C: 1072641944

Carrera 11 N° 11-29
PBX: 884 4444 Ext. 2010
secretariadehacienda@chia.gov.co
www.chia-cundinamarca.gov.co

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA											
TIPO IDENTIFICACIÓN:		CÉDULA DE CIUDADANÍA		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		1072641944		NÚMERO PLANILLA:		7985220551		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES							
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		KAROL DANIELA SUTA OSPINA		DEPARTAMENTO:		CUNDINAMARCA		PERIODO COTIZACIÓN OTROS		MES		agosto AÑO		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES		agosto AÑO		2025	
CIUDAD/MUNICIPIO:		CHIA		TELÉFONO:		8550000		DÍAS DE MORA:		0		2025/09/10		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1766478519					
DIRECCIÓN:		VDA LA BALSA SECTOR LOS CAOBOS		CLASE APORTANTE:		I-INDEPENDIENTE		FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):													
TIPO APORTANTE:		02-INDEPENDIENTE		ACTIVIDAD ECONOMICA:		Actividades combinadas de servicios administrativ															
TIPO EMPRESA:		PRIVADA																			
FORMA DE PRESENTACIÓN:		ÚNICO																			
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):				NO																	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1072641944
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			KAROL DANIELA SUTA OSPINA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CHIA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	VDA LA BALSA SECTOR LOS CAOBOS	TELÉFONO:	8550000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades combinadas de servicios administrativ
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	7987451208			TIPO DE PLANILLA:	N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto	AÑO	2025	2025
DÍAS DE MORA:				6	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):				2025/09/16	
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:				7985220551	
				NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1781686349
				FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	2025/09/10

TOTAL APORTES A PENSION												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CODIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACION	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTALES:										\$ 0	\$ 0	\$ 0

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
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTALES:													\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

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
14-11	14-11 - ARL SURA	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTALES:									\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR					
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	\$ 8.600	\$ 100	\$ 8.700
SUBTOTALES:			\$ 8.600	\$ 100	\$ 8.700

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																											
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																													
Nº	IDENTIFICA CIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TAP	COR	VSP	VST	SUN	COM	IGE	LWA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN										SALUD										ARP			DÍAS COT	IBC	CCF					SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
																									ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		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	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE					TOTAL APORTE
																													SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																											
1	CC 1072641944	SUTA OSPINA KAROL DANIELA	INDEPENDIE NTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		\$ 1.423.500			NO						A												25-14 COLPENSI ONES	30	\$ 1.423.500	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 227.800	EPS008- COMPENS AR	30	\$ 1.423.500	\$ 178.000	\$ 0	\$ 178.000	14-11 - ARL SURA	30	\$ 1.423.500	\$ 107264194	\$ 7.500	0	\$ 0	CCCF24- COMPENS AR	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0				
2	CC 1072641944	SUTA OSPINA KAROL DANIELA	INDEPENDIE NTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 1.423.500			NO						C												25-14 COLPENSI ONES	30	\$ 1.423.500	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 227.800	EPS008- COMPENS AR	30	\$ 1.423.500	\$ 178.000	\$ 0	\$ 178.000	14-11 - ARL SURA	30	\$ 1.423.500	\$ 000000001	\$ 7.500	30	\$ 1.423.500	CCCF24- COMPENS AR	\$ 8.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0				
3	CC 1072641944	SUTA OSPINA KAROL DANIELA	INDEPENDIE NTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 1.423.500			NO						R												25-14 COLPENSI ONES	0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 0	EPS008- COMPENS AR	0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	14-11 - ARL SURA	0	\$ 0	\$ 000000001	\$ 0	30	\$ 1.423.500	CCCF24- COMPENS AR	\$ 8.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0				

TOTAL PAGADO:	\$ 8.700
----------------------	-----------------