



Bogotá D.C, marzo 15 de 2023

Señores
DIVISIÓN FINANCIERA
Cámara de Representantes
Ciudad

Asunto: Remisión Cuenta de Cobro

Por medio de la presente, remito a ustedes la cuenta de cobro del Contrato **Nº 0024 del 13 de 01 de 2023**, a nombre del contratista **JAIBER LEONARDO VILLAMIZAR CACERES**, correspondiente al periodo entre el 13 de febrero al 12 de marzo de 2023.

Anexo:

1. Formato acta
2. Formato Único de Contratistas
3. Informe de labores.
4. Certificaciones del cumplimiento del objeto del contrato
5. Carta decreto 2271 de 2009.
6. Planilla de pago de seguridad social integral del mes

Cordialmente,

DIEGO ENRIQUE RAMIREZ SANGUINO
Jefe División Personal
Cámara de Representantes

Revisó: Andrés Felipe Durán



EL SUSCRITO JEFE DE LA DIVISION DE PERSONAL DE LA CÁMARA DE REPRESENTANTES

Hace constar que la Contratista contratista **JAIBER LEONARDO VILLAMIZAR CÁCERES**, identificado con Cedula de Ciudadanía No. 1.098.662.384, cumplió con el objeto y las obligaciones del contrato de prestación de servicios No. **CPS_024_2023** en la **“PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA ACOMPAÑAR A LA DIVISION DE PERSONAL EN LAS ACTIVIDADES DE SISTEMATIZACION, EVACUACION DE FONDOS ACUMULADOS Y ARCHIVO DE GESTION PARA LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES ADMINISTRATIVA.”**.

Por el periodo comprendido entre el **13 de febrero al 12 de marzo 2023**.

La presente se otorga para dejar constancia, en Bogotá D.C el día **15 de marzo de 2023** con el fin de certificar el cumplimiento de lo contratado.

Atentamente,

DIEGO ENRIQUE RAMIREZ SANGUINO
Jefe División de Personal
Cámara de Representantes

Bogotá D.C, marzo 15 de 2022

Señores
DIRECCIÓN FINANCIERA Y DE PRESUPUESTO
CÁMARA DE REPRESENTANTES
Ciudad

Referencia: CERTIFICACIÓN DECRETO 2271 DE JUNIO 18 DE 2009

Cordial saludo,

En atención a la referencia, obrando en nombre propio e identificada como aparece al pie de mi firma, me permito certificar bajo la gravedad de juramento que los pagos aportados de seguridad social, correspondiente al mes de febrero de 2023, corresponden a los ingresos percibidos como contratista de la Cámara de Representantes, con la cual tengo suscrito el contrato número 0024 del 12 de enero de 2023, Iniciando el 13 de enero y finalizando el 12 de agosto de 2023, por un valor de Veintiocho millones de pesos m/cte (\$28,000,000,00)

El valor del presente pago es por la suma de **CUATRO MILLONES DE PESOS (\$ 4.000.000) M/CTE**, durante el periodo de 13 de febrero al 12 de marzo de 2023.

Igualmente, certifico que pertenezco al régimen Simplificado.

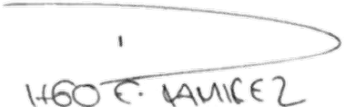
Igualmente, manifiesto que de conformidad al parágrafo 2 del ART 383 E.T. no tengo contratos a mi cargo dos o más personas asociadas a este contrato.

Para constancia se firma en la ciudad de Bogotá D.C, marzo 15 de 2022.



JAIBER LEONARDO VILLAMIZAR CACERES
C.C. 1098662384
CONTRATISTA

Revisó: Andrés Felipe Durán

 CONGRESO DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA CÁMARA DE REPRESENTANTES AQUÍ VIVE LA DEMOCRACIA NIT: 899999098-0	FORMATO UNICO PARA PAGO DE CONTRATISTAS		Código:		Pág. 1 de 1											
			Versión:	001												
			Fecha de Aprobación:	16/05/2022												
			DIVISION FINANCIERA Y PRESUPUESTO Proceso: ORDEN DE PAGO													
ORDEN DE PAGO DEL SUPERVISOR A LA DIVISION FINANCIERA Y PRESUPUESTO																
I. DATOS BASICOS DEL CONTRATO No 0024																
BENEFICIARIO:	JAIBER LEONARDO VILLAMIZAR CÁCERES															
C.C. o NIT:	1.098.662.384															
SUPERVISOR	DR.DIEGO ENRIQUE RAMIREZ SANGUINO - JEFE															
FECHA DE INICIO	13/01/2023	FECHA DE TERMINACION	12/08/2023													
OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA ACOMPAÑAR A LA DIVISION DE PERSONAL EN LAS ACTIVIDADES DE SISTEMATIZACION, EVACUACION DE FONDOS ACUMULADOS Y ARCHIVO DE GESTION PARA LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES ADMINISTRATIVA.																
II. DESCRIPCION DEL PAGO																
No de cuenta de cobro	2	Periodo a cobrar	13/02/2023	12/03/2023	Acta:	Parcial: ☒ X Final:										
CDP No.	123	RP No.	2423													
VALOR DE LA PRESENTE CUENTA DE COBRO:	\$ 4.000.000	VALOR EN LETRAS:	CUATRO MILLONES DE PESOS MCTE													
ESTADO DE CUENTA																
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 28.000.000	Valor acta parcial No 04	\$.....	Valor acta parcial No 09	\$.....											
Adición (si lo hay)	\$.....	Valor acta parcial No 05	\$.....	Valor acta parcial No 10	\$.....											
Valor acta parcial No 01	\$ 4.000.000	Valor acta parcial No 06	\$.....	Valor acta parcial No 11	\$.....											
Valor acta parcial No 02	\$ 4.000.000	Valor acta parcial No 07	\$.....	Valor acta parcial No 12	\$.....											
Valor acta parcial No 03	\$.....	Valor acta parcial No 08	\$.....	Saldo (valor pendiente para pago)	\$ 20.000.000											
III. APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES																
El supervisor certifica que ha verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por medio de la planilla relacionada en el presente informe, y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes. Se encuentran cargados en el sistema secoop.																
No Planilla SS.	PENSIÓN	SALUD	ARL	TOTAL PAGADO	Periodo pagado de SS	FEBRERO_23										
1098662384	\$ 918.000	\$675.000	\$ 28.200	\$1.621.200												
CUMPLIMIENTO DECRETO 2271- 2009 POR PARTE DEL CONTRATISTA				CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO SUPERVISOR												
PARA LOS EFECTOS LEGALES EL SUPERVISOR CERTIFICA, QUE EL CONTRATISTA SUMINISTRÓ LA SIGUIENTE INFORMACION: 1. Que los pagos aportados de seguridad social sobre el periodo informado en la presente acta corresponden a los pagos efectuados sobre los ingresos percibidos como contratista de la Camara de Representantes, con la cual tiene suscrito el contrato mencionado . 2. He contratado o vinculado dos (2) o más personas asociados a la actividad del presente contrato, (Artículo 383 E.T. Parágrafo 2.). SI ☐ NO ☒ x 3. Manifiesta que es del regimen Comun SI ☐ NO ☒ x 4. Manifiesta que es del regimen Simplificado SI ☒ x NO ☐				Certifico que, previa revisión del presente formato y sus anexos, del informe de actividades y/o del producto establecido en el contrato, el contratista cumplió a satisfacción con las obligaciones contenidas en el mismo, por lo que cumple con todos los requisitos legales y, por tanto, autorizo el pago.												
EXCLUSIVO PARA DISMINUIR BASE DE RETENCION																
6. Que siguen vigentes, las condiciones para aplicar las deducciones presentadas para depuración de la base de retención en la fuente por concepto de: <table border="0"> <tr> <td>a. Intereses de crédito de vivienda</td> <td>SI ☐</td> <td>NO ☒ x</td> <td rowspan="3"> Valor Anual: \$ _____ Valor Mensual: \$ _____ </td> </tr> <tr> <td>b. Plan de Medicina Prepagada o Seguro de Salud</td> <td>SI ☐</td> <td>NO ☒ x</td> </tr> <tr> <td>c. Dependientes</td> <td>SI ☐</td> <td>NO ☒ x</td> </tr> </table>							a. Intereses de crédito de vivienda	SI ☐	NO ☒ x	Valor Anual: \$ _____ Valor Mensual: \$ _____	b. Plan de Medicina Prepagada o Seguro de Salud	SI ☐	NO ☒ x	c. Dependientes	SI ☐	NO ☒ x
a. Intereses de crédito de vivienda	SI ☐	NO ☒ x	Valor Anual: \$ _____ Valor Mensual: \$ _____													
b. Plan de Medicina Prepagada o Seguro de Salud	SI ☐	NO ☒ x														
c. Dependientes	SI ☐	NO ☒ x														
La presente certificación se expide a los 15 días del mes de marzo de 2023																
Observaciones:																
RESPONSABLE:																
FIRMA 																
Nombre Diego Enrique Ramirez Sanguino Cargo Jefe de División de Personal Funcionario de la División Financiera que Revisó:																

 <p>CONGRESO DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA CÁMARA DE REPRESENTANTES</p> <p>AQUI VIVE LA DEMOCRACIA</p>	CAMARA DE REPRESENTANTES DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA		1 DE 1
	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES POR PARTE DEL CONTRATISTA (APLICA PARA CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES)		CODIGO
			VERSION
			PAGINA

NOMBRE:	JAIBER LEONARDO VILLAMIZAR CÁCERES	C.C. No:	1.098.662.384
N° CONTRATO:	0024	AÑO CONTRATO:	2023
VIGENCIA DESDE:	13/01/2023	HASTA:	12/08/2023

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA ACOMPAÑAR A LA DIVISION DE PERSONAL EN LAS ACTIVIDADES DE SISTEMATIZACION, EVACUACION DE FONDOS ACUMULADOS Y ARCHIVO DE GESTION PARA LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES ADMINISTRATIVA.

NÚMERO DE PAGO	2
-----------------------	---

NOMBRE DEL SUPERVISOR Y CARGO:	DIEGO ENRIQUE RAMIREZ SANGUINO
---------------------------------------	--------------------------------

DESCRIPCIÓN DE OBLIGACIONES Y ACTIVIDADES DURANTE EL RESPECTIVO PERIODO

DETALLAR OBLIGACIONES ESTIPULADAS EN EL CONTRATO	DETALLAR LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL RESPECTIVO PERIODO, RESPECTO A CADA UNA DE LAS OBLIGACIONES ESTIPULADAS EN EL CONTRATO
Acompañamiento en el desarrollo de campañas de autocuidado y salud para los colaboradores de la Corporación	Campaña y socializacion para enseñar a despedir a un ser querido.
Apoyar en campañas de sensibilización a todos los funcionarios sobre programas de salud y buenas prácticas en el entorno laboral, campañas en riesgos y cuidados en actividades deportivas, sensibilización en medidas de bioseguridad.	Se establecen y se da cumplimiento a la campaña de sensibilizacion de "PONGA LIMITES". Desarrollo del documento y piezas gráficas..
Revisar los conceptos expedido por el Ministerio de Salud relacionados con las actividades de la División de Personal.	Se revisaron los conceptosexpedidos por el Minsterio de Salud con el fin de brindarle orientaci´n y asesoria al jefe de la Division de Personal.
Apoyar el plan anual de trabajo del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo.	Desarrollo y socializacion cartilla de Tipos e Limites, pasos y y procesos en la comunicaci3n.
Las demás que indique el supervisor del contrato y que se desprendan del objeto y naturaleza contractual.	Sensibilización de la política del sistema de gestión en seguridad y salud en el trabajo.

Productos y/o Otros Anexos

Documentos que reposan en la division de bienestar en los archivos digitales

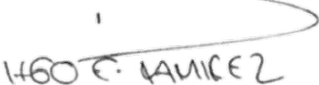
Observaciones o Información Adicional



 JAIBER LEONARDO VILLAMIZAR CÁCERES
 CONTRATISTA

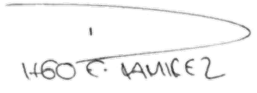
CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

** En mi calidad de supervisor del Contrato de prestación de Servicios arriba relacionado, certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas en el mismo por parte del contratista y el desarrollo de las actividades descritas en el presente informe*



 DIEGO ENRIQUE RAMIREZ S.
 FIRMA DEL SUPERVISOR

Revisó: Andrés Felipe Durán

DIRECCION ADMINISTRATIVA CAMARA DE REPRESENTANTES ACTA PARCIAL No. 2			
Contrato No.	CPS_0024_2023		
Objeto	""PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA ACOMPAÑAR A LA DIVISION DE PERSONAL EN LAS ACTIVIDADES DE SISTEMATIZACION, EVACUACION DE FONDOS ACUMULADOS Y ARCHIVO DE GESTION PARA LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES ADMINISTRATIVA".		
Valor total	\$ 18.000.000	Reg. Presupuestal No.	2423
Contratista	JAIBER LEONARDO VILLAMIZAR CACERES		
Supervisor	JUAN ENRIQUE AARON RIVERO-JEFE DE DIVISIÓN DE PERSONAL		
Fecha de Inicio	13/01/2023		
Fecha de terminación	12/08/2023		
Plazo de Ejecución	7 MESES		
FECHA DEL ACTA PARCIAL No. 2		Año	Mes
		2023	3
			Día
			15
En la ciudad de Bogotá D.C., en la fecha antes indicada contratista y supervisor suscriben la presente Acta Parcial No. 2 del contrato antes identificado y autorizar su correspondiente pago.			
Periodo informado	DEL 13 DE ENERO AL 12 DE FEBRERO DE 2023		
Actividades desarrolladas	<p>Campaña y socializacion para enseñar a despedir a un ser querido. Se establecen y se da cumplimiento a la campaña de sensibilizacion de "PONGA LIMITES". Desarrollo del documento y piezas gráficas.. Se revisaron los conceptosexpedidos por el Minsterio de Salud con el fin de brindarle orientaci'n y asesoria al jefe de la Division de Personal. Desarrollo y socializacion cartilla de Tipos e Limites, pasos y y procesos en la comunicaci3n. Sensibilizaci3n de la pol3tica del sistema de gesti3n en seguridad y salud en el trabajo.</p>		
ESTADO DE CUENTA			
Valor Contrato	\$28.000.000,00		
Valor a Pagar: Acta Parcial No.2	\$4.000.000,00		
Saldo (Valor pendiente para pago)	\$24.000.000		
ANEXOS:			
Entidad en donde se realiza el pago.	SOI	Valor total del aporte	\$ 1.621.200,00
No. de Planilla	1098662384	Salud	\$ 675.000,00
Periodo cotizado	FEBRERO	Pensi3n	\$ 918.000,00
		ARL	\$ 28.200,00
		Marque con x	
Copia planillas de aporte		x	
Otros			
Firma			
Nombre	JAIBER LEONARDO VILLAMIZAR CACERES	DIEGO ENRIQUE RAMIREZ SANGUINO	
	Contratista	Jefe de Divisi3n de Personal	

RITUALES DE DESPEDIDA

Los rituales de despedida son actos simbólicos que ayudan a expresar los sentimientos ante una pérdida, a poner un poco de orden en el caótico estado emocional, a establecer un orden simbólico para los acontecimientos vitales y permiten la construcción social de significados compartidos. Abren la puerta a la toma de consciencia del proceso de duelo.

Pautas a tomarse en cuenta para personas que debido al estado de alarma no pueden acompañar y despedirse de su ser querido al final de su vida. (Alarcón, E; et. Al 2020).

Probablemente en estos días no se pueda dar una despedida al ser querido como es lo usual o es la tradición, pero eso no significa que no se puedan hacer rituales o expresar ese último adiós con el amor que sin duda se está sintiendo.

En caso de poder asistir o no a la funeraria se podría homenajear o despedir a tu ser querido:

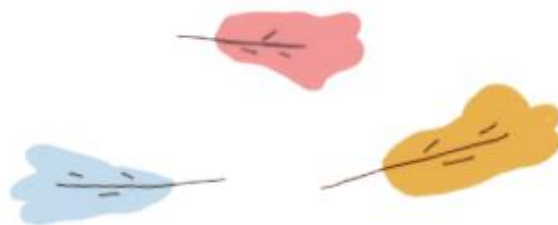


Se pueden utilizar técnicas narrativas terapéuticas

- ① **Escribir una carta**, dirigida al ser querido fallecido contándole cómo se siente con todo lo ocurrido, o bien a una emoción concreta ("Carta a mi tristeza, rabia, etc.") a Dios, a la vida, a otras personas.
- ② **Otra opción es escribir poemas y mensajes** cuyo contenido sea algo que se le diría a esa persona, como si estuviera aquí, recuerdos, sentimientos de agradecimiento, de disculpas, etc. O recopilar textos escritos por otros autores con los que se sienta identificación.
- ③ **Elaborar un diario donde se exprese** todo lo que va sintiendo cada día. Lo que se cuenta y se expresa, ayuda a tomar consciencia de la realidad de la pérdida y de los afrontamientos durante el proceso.



- 9 **Realizar dibujos**, que permitan, cuando las palabras se atascan, expresar de manera simbólica el sentir.
- 6 **Se puede destinar un rincón de una habitación**, que resulte más tranquila o íntima, como rincón del recuerdo (así sea por un tiempo). Colocar una foto de la persona fallecida u objeto que simbolice la relación con esa persona. Adornar ese rincón como más le guste: flores, velas, música, sillón cómodo, etc. Cada vez que se desee (tanto tú como las personas que conviven contigo) pueden ir al rincón a estar en silencio, rezar/orar, expresar lo que se siente, hablar diciendo cómo se sientes ahora que no está, como cree que será la vida a partir de ahora, recordar momentos que se compartieron juntos, las cosas gustaban de el/ella y cuáles no, explicar por qué han tenido que despedirse de esta manera, explicarle cómo hubiese gustado haber hecho el funeral y entierro, etc
- 6 **Construir una caja de recuerdos**, para guardar los recuerdos del ser querido. Decórala a su gusto. Esta sugerencia se puede llevar a cabo con otros miembros de la familia que convivan en el mismo espacio (por ejemplo, los niños/as).
- 6 **Si en estos momentos se siente con fuerza**, utiliza fotos o videos que puedan ayudarle a conectar con los recuerdos. A algunas personas les ayuda recopilar este material gráfico y audiovisual y crear álbumes o mini-documentales honrando la huella de vida compartida. Si esto no es posible en alguna situación o caso, es importante que se entienda que es normal no poder ver esos recuerdos por un tiempo.



Hablemos de LÍMITES.

"Los límites son la puerta hacia unas relaciones saludables. Los límites son las expectativas y las necesidades que te ayudan a sentirte seguro y cómodo en tus relaciones. En una relación, las expectativas te ayudan a mantenerte en un estado mental y emocional sano. Aprender cuándo decir que no y cuándo decir que sí también es una parte esencial para sentirse cómodo en el momento de interactuar con los demás"

Todo el texto del post es tomado del libro
"Cuestión de límites"
de Nedra Glover Tawwab



Señales que necesitas LÍMITES

- **Estás agobiado.**
- **Sientes resentimiento** hacia la gente que te pide ayuda.
- **Evitas las llamadas y las interacciones** con las personas que crees que tal vez te pidan algo.
- **Sueles comentar que ayudas a la gente y que no recibes nada a cambio.**
- Te sientes **agotado**.
- **A menudo sueñas con dejarlo todo y marcharte lejos.**
- **No tienes tiempo para ti mismo mismo.**

Tomado del libro "Cuestión de límites"
de Nedra Glover Tawwab

Establecer unos límites saludables te llevará a sentirte seguro, querido, tranquilo y respetado. **Son un indicativo de cómo permites que la gente esté ahí para ti y cómo estás tú ahí para ellos.**

"Sentir frustración, irritación, enfado, amargura y que se aprovechan de nosotros es el resultado del resentimiento que experimentamos cuando no establecemos límites. **Estar resentido influye en la manera en que nos relacionamos con los demás. Nos impide ser la mejor versión de nosotros mismos en nuestras relaciones. Alimenta el conflicto. Nos vuelve paranoicos. Levanta un muro. Un resentimiento prolongado afecta a nuestra manera de percibir las intenciones de los demás. **Cuando estamos resentidos, echamos una mano por obligación, no por la alegría que da ayudar. El resentimiento es palpable"**.**

Tomado del libro "Cuestión de límites"
de Nedra Glover Tawwab

Tipos de límites

① LÍMITES POROSOS

Los límites porosos son débiles o están pésimamente expresados, y son dañinos, aunque no sea esa su intención. Te llevan a sentir cansancio, depresión, ansiedad, a extralimitarte y a adoptar dinámicas de relaciones no saludables.

Así se comporta, por ejemplo, alguien que se ha puesto límites porosos:

- Dice que sí a cosas que no quiere hacer.
- Presta dinero a quien se lo pide porque se siente obligado a ello, incluso cuando no dispone de fondos.

Todo el texto del post es tomado del libro "Cuestión de límites" de Nedra Glover Tawwab



En el otro extremo, los límites rígidos hacen que construyas muros para mantenerte alejado de los demás y así sentirte seguro. Sin embargo, sentir seguridad al encerrarte en ti mismo no es saludable y te lleva a un buen número de problemas distintos.

Mientras que los límites porosos conducen a una cercanía no saludable (a una atadura emocional), los rígidos son un mecanismo de autoprotección diseñado para poner cierta distancia.

Así se comporta, por ejemplo, alguien que se ha puesto límites rígidos:

- Dice que no con dureza para lograr que la gente deje de pedirle cosas en el futuro.
- Establece la norma de que jamás cuidará de los hijos de su hermana.

Todo el texto del post es tomado del libro "Cuestión de límites" de Nedra Glover Tawwab



Los límites saludables son posibles cuando tu pasado no asoma la cabeza en tus interacciones presentes. Hay que ser consciente de las capacidades emocionales, mentales y físicas, y debe haber una comunicación muy clara.

Así se comporta, por ejemplo, alguien que se ha puesto límites saludables:

- Dice que no sin pedir perdón por ello, porque en ese momento es la elección más saludable para él.
- Ofrece ayuda económica cuando es adecuado y cuando puede darla, sin por ello provocarse problemas económicos a sí mismo.

Todo el texto del post es tomado del libro "Cuestión de límites" de Nedra Glover Tawwab



2 Pasos para establecer límites

1. **Comunicar: Comunicar verbalmente tus necesidades es el primer paso.** La gente no va a descifrar con exactitud cuáles son tus límites tan solo basándose en tu lenguaje no verbal o en unas expectativas no verbalizadas. **Cuando manifiestas explícitamente lo que esperas de alguien, no hay demasiado margen para que esa persona malinterprete lo que necesitas.** Las declaraciones asertivas son la manera más efectiva de hacerlo.
2. **Actuar:** El proceso no termina con la comunicación. **Debes defender con tu comportamiento lo que comunicas.** Esperar que sea el otro el que te lea la mente es la fórmula perfecta para tener una relación no saludable. Debes actuar.

Todo el texto del post es tomado del libro
"Cuestión de límites"
de Nedra Glover Tawwab

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 864.000	\$ 0	\$ 0	\$ 27.000	\$ 27.000	\$ 0	\$ 0	\$ 918.000	\$ 0	\$ 918.000
SUBTOTALES:										\$ 918.000	\$ 0	\$ 918.000

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
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 675.000		\$ 0		\$ 0	\$ 675.000	\$ 0	\$ 675.000
SUBTOTALES:													\$ 675.000	\$ 0	\$ 0	\$ 675.000

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	\$ 28.200	\$ 28.200	\$ 0	\$ 0	\$ 28.200
SUBTOTALES:									\$ 28.200	\$ 0	\$ 0	\$ 28.200

[illegible]

TOTAL	\$ 1.621.200
--------------	---------------------