	ACTA DE LIQUIDACIÓN	Código	GCO-FR07
		Versión	1
		Fecha de versión	6-may-24

FECHA PRESENTE ACTA	20 DE DICIEMBRE DE 2024		
CONTRATO SUMINISTRO	CONSULTORIA	ARRENDAMIENTO	15
OBRA COMPRAVENTA	OTRO	X	21 DE FEBRERO DE 2024

OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS Y APOYO A LA GESTION PARA LA ACTUALIZACION, DEPURACION Y SEGUIMIENTO AL PROGRAMA PASIVOCOL POR PARTE DEL INSTITUTO TERMAL DE PAIPA.		
CONTRATISTA	JESSICA NATALIA ALARCON DIAZ	C.C. 1.052.403.183	
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR	ANA YOLIMA NEIRA PINTO	C.C. 52.537.606	

VALOR DEL CONTRATO	\$ 22.500.000.00
ADICIONAL N°	VALOR
ADICIONAL N°	VALOR
VALOR TOTAL CON ADICIONES	\$ 22.500.000.00
PLAZO INICIAL	DIEZ (10) MESES A PARTIR DE LA SUCRIPCION DEL ACTA DE INICIO HASTA EL 20 DE DICIEMBRE
PRORROGA N°	Tiempo: De Fecha:
PRORROGA N°	Tiempo: De Fecha:
PLAZO TOTAL	DIEZ (10) MESES A PARTIR DE LA SUCRIPCION DEL ACTA DE INICIO HASTA EL 20 DE DICIEMBRE
FECHA DE INICIACION	21 DE FEBRERO DE 2024
ACTA DE SUSPENSION N°	De Fecha:
ACTA DE REINICIACION N°	De Fecha:
FECHA DE TERMINACION	20 DE DICIEMBRE DE 2024
FECHA DE TERMINACION REAL	20 DE DICIEMBRE DE 2024
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR	DEL 22 DE NOVIEMBRE AL 20 DE DICIEMBRE

No/s Y AÑO DE REGISTRO/S PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: RPC No: 2024000052 AÑO: 2024

En las oficinas del Instituto Termal de Paipa se reunieron la señora ANA YOLIMA NEIRA PINTO identificado con Cédula de Ciudadanía No 52.537.606 expedida en Paipa INTERVENTOR / SUPERVISOR y que para efectos del presente contrato se denominará el SUPERVISOR (quien firma atendiendo el principio de buena fe, previsto en el artículo 83 Constitucional), por una parte y por la otra parte, Javier Jessica Natalia Alarcon Diaz, mayor de edad e identificado con la cédula de ciudadanía No.1.052.403.183 expedida en Duitama quien obra en calidad de representante legal y quien en adelante se denominará EL CONTRATISTA, hemos acordado suscribir la presente acta de liquidación de mutuo acuerdo, la cual tiene como soportes los informes presentados por la interventoria y/o supervisión del contrato (15) quien certifica que el mismo se efectuó de acuerdo a las especificaciones técnicas, económicas y demás condiciones estipuladas en el contrato para su ejecución, por tanto el suscrito supervisor recibe satisfactoriamente y autoriza el pago como lo registra la presente acta; igualmente certifica que el CONTRATISTA cumplió con sus aportes al régimen de Seguridad Social en Salud, Pensión, Riesgos profesionales y Parafiscales (Cuando Aplique) de acuerdo a la(s) planilla (s) No 9476715799 y 9478247703 del mes de Noviembre Diciembre de conformidad con la normatividad vigente.

CONTROL ANTICIPOS

Valor Anticipo	\$ 0.00
Sumatoria Amortizaciones	\$ 0.00
Saldo por Amortizar	\$ 0.00

*Nota al anticipo: En los casos en los que existan diferentes fuentes de financiación debe discriminarse el anticipo por cada fuente de financiación, según hoja anexa de fuentes de financiación (aclarar dentro de las observaciones), diligenciar y copiar cuadro el cual debe reflejarse en el espacio asignado en observaciones o aclaraciones de la presente acta.

BALANCE DE PAGO

CONCEPTO	DEBE	HABER
Valor del contrato	\$ 22,500,000.00	
Amortización Anticipo		
Valor a pagar de la presente acta		\$ 2,250,000.00
Valor Total actas pagadas		20,250,000.00
Saldo sin ejecutar / (libera: el Instituto)		
Valor a Reintegrar al Instituto (Cuando anticipe)		
Sumas iguales	\$ 22,500,000.00	\$ 22,500,000.00

*Nota al balance: En los casos en los que existan diferentes fuentes de financiación debe discriminarse el balance por cada fuente según hoja anexa (fuentes de financiación- Balance), diligenciar y copiar cuadro el cual debe reflejarse en el espacio asignado en observaciones o aclaraciones.

CUENTA BANCARIA EN LA QUE SE CONSIGNA EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA

No. CUENT:038-853-13131	BANCO: BANCOLOMBIA	AHORROS: x	CORRIENTE:
-------------------------	--------------------	------------	------------

Las cantidades y valores consignados en la presente acta son responsabilidad exclusiva del contratista e interventor y/o supervisor. El pago de la presente acta se realizará con base en el principio de confiabilidad y responsabilidad con que el Supervisor/Interventor y el contratista realizan las mediciones en campo y las revisiones efectuadas a los informes y documentos soporte para el tramite de pago por parte del Interventor y/o Supervisor.

CLAUSULAS: PRIMERA - PAZ Y SALVO: Las partes se declaran a paz y salvo por todo concepto derivado del Contrato PRESTACION DE SERVICIOS Y APOYO A LA GESTION PARA LA ACTUALIZACION, DEPURACION Y SEGUIMIENTO AL PROGRAMA PASIVOCOL POR PARTE DEL INSTITUTO TERMAL DE PAIPA. No 15 de 2024 Incluyendo el pago de aportes al Sistema de Seguridad social y parafiscales (si aplica) de acuerdo a la normatividad vigente. **SEGUNDA -- MANIFESTACIÓN:** las partes manifiestan libremente que han procedido a la lectura total y cuidadosa del presente documento, por lo que en consecuencia, se obligan a todo lo ordenado y manifestado. Para constancia firman los que en ella intervinieron:

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

No siendo otro el objeto de la presente reunión se firma el acta por los que en ella intervinieron.

Firma: 
 Nombre: ANA YOLIMA NEIRA PINTO
 INTERVENTOR / SUPERVISOR

Firma: 
 Nombre: JESSICA NATALIA ALARCON DIAZ
 CONTRATISTA

- ANEXO: PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DE MES CORRESPONDIENTE
 - ANEXO: LIQUIDACIÓN PARAFISCALES (CUANDO APLIQUE)
 - ANEXO: FORMATO SABANA - CUADRO DE CONDICIONES ACTUALIZADAS DE CANTIDADES (CUANDO APLIQUE)
 - ANEXO: INFORME COMPLETO DE ACTIVIDADES FIRMADO POR EL CONTRATISTA Y EL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR
- Copias: Archivo Correo Electrónico Administrativo Copias: Orden de Pago Tesorería, Contratación, Supervisor y/o Interventor





ACTA DE TERMINACION

Código	GCO-FR19
Versión	1
Fecha de versión	6-May-24

FECHA PRESENTE ACTA:	20 DE DICIEMBRE 2024	
CONTRATO <input checked="" type="checkbox"/> CONVENIO <input type="checkbox"/>	No. 15	DE FECHA: 21 DE FEBRERO DE 2024
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS Y APOYO A LA GESTION PARA LA ACTUALIZACION, DEPURACION Y SEGUIMIENTO AL PROGRAMA PASIVOCOL POR PARTE DEL INSTITUTO TERMAL DE PAIPA.	
CONTRATISTA	JESSICA NATALIA ALARCON DIAZ	NIT: C.C:1.052.403.183
SUPERVISOR	ANA YOLIMA NEIRA PINTO	C.C: 52.537.606
VALOR DEL CONTRATO / CONVENIO :	\$ 22,500,000	
VALOR CON ADICIONES	\$ 22,500,000.00	
PLAZO	DIEZ (10) MESES A PARTIR DE LA SUCRIPCION DEL ACTA DE INICIO HASTA EL 20 DE DICIEMBRE	
PLAZO CON ADICIONES	DIEZ (10) MESES A PARTIR DE LA SUCRIPCION DEL ACTA DE INICIO HASTA EL 20 DE DICIEMBRE	
FECHA DE INICIACION	21 DE FEBRERO DE 2024	
ACTA DE SUSPENSION	De Fecha:	
ACTA DE REINICIACION	De Fecha:	
FECHA DE TERMINACION	20 DE DICIEMBRE DE 2024	
FECHA DE TERMINACION REAL	20 DE DICIEMBRE DE 2024	

En la OFICINA ADMINISTRATIVA se reunieron el señor ANA YOLIMA NEIRA PUNTO interventor/Supervisor, y el señor JESSICA NATALIA ALARCON DIAZ como representante legal o contratista.

Se verifica que el contrato No 15 de 21 de FEBRERO de 2024, se da por terminado en cuanto a su ejecucion y se procede con el recibo a satisfaccion teniendo en cuenta que: QUE EL CONTRATISTA CUMPLIO CON LAS INDICACIONES DADAS.

Teniendo en cuenta lo anterior las partes ACUERDAN:

PRIMERO: Dar por terminado el CONTRATO No 15 de 21 de FEBRERO de 2024 cuyo objeto fue: PRESTACION DE SERVICIOS Y APOYO A LA GESTION PARA LA ACTUALIZACION, DEPURACION Y SEGUIMIENTO AL PROGRAMA PASIVOCOL POR PARTE DEL INSTITUTO TERMAL DE PAIPA.

OBSERVACIONES O ACLARACIONES

No siendo otro el objeto de la presente reunion se firma el acta por los que en ella intervinieron

ANA YOLIMA NEIRA PINTO
SUPERVISORY/O INTERVENTOR

Natalia Alarcon
JESSICA NATALIA ALARCON DIAZ
CONTRATISTA




Dirección: Km 4 Vía Paipa – Pantano de Vargas / Correo: itp@paipa-boyaca.gov.co
Información: 321 209 56-99 / NIT: 826.000.214-6





	ACTA DE RECIBO FINAL A SATISFACCIÓN		Código	GCO-FR13
			Versión	1
			Fecha de versión	6-May-24
FECHA PRESENTE ACTA:		20 DE DICIEMBRE DE 2024		
CONTRATO <input checked="" type="checkbox"/> CONVENIO <input type="checkbox"/>	15	DE FECHA: 21 DE FEBRERO DE 2024		
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS Y APOYO A LA GESTION PARA LA ACTUALIZACION, DEPURACION Y SEGUIMIENTO AL PROGRAMA PASIVOCOL POR PARTE DEL INSTITUTO TERMAL DE PAIPA.			
CONTRATISTA	JESSICA NATALIA ALARCON DIAZ			NIT
INTERVENOR <input type="checkbox"/> SUPERVISOR <input checked="" type="checkbox"/>	ANA YOLIMA NEIRA PINTO			C.C: 1.052.403.183 C.C: 52.537.606
VALOR DEL CONTRATO / CONVENIO :	VALOR INICIAL :	\$ 22,500,000.00		
	APORTE DEL INSTITUTO:	\$ 0.00		
	APORTE DE CONTRAPARTE:	\$ 0.00		
ADICIONAL Nº	VALOR			
ADICIONAL Nº	VALOR	\$ 0.00		
VALOR TOTAL CON ADICIONES		\$ 22,500,000.00		
PLAZO INICIAL	DIEZ (10) MESES A PARTIR DE LA SUCRIPCION DEL ACTA DE INICIO HASTA EL 20 DE DICIEMBRE			
PRORROGA Nº	Tiempo:	De Fecha:		
PRORROGA Nº	Tiempo:	De Fecha:		
PLAZO TOTAL	DIEZ (10) MESES A PARTIR DE LA SUCRIPCION DEL ACTA DE INICIO HASTA EL 20 DE DICIEMBRE			
FECHA DE INICIACION	21 DE FEBRERO DE 2024			
ACTA DE SUSPENSION Nº	De Fecha:			
ACTA DE REINICIACION Nº	De Fecha:			
FECHA DE TERMINACION	20 DE DICIEMBRE DE 2024			
FECHA DE TERMINACION REAL	20 DE DICIEMBRE DE 2024			
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR	22 DE NOVIEMBRE AL 20 DE DICIEMBRE DE 2024			
REGISTRO/S PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: RP No:2024000052 AÑO:2024				
En la OFICINA ADMINISTRATIVA DEL ITP se reunieron el señor ANA YOLIMA NEIRA NEIRA PINTO intervenor / supervisor y el señor JESSICA NATALIA ALARCON DIAZ como Contratista, para suscribir la presente acta.				
En visita al lugar de los trabajos se constató, que lo ejecutado está de acuerdo con las especificaciones, características y condiciones estipuladas en el contrato o convenio y registradas en los informes, por tanto el suscrito supervisor recibe satisfactoriamente y autoriza el pago como lo registra la presente acta; igualmente certifica que el CONTRATISTA cumplió con sus aportes al régimen de Seguridad Social en Salud, Pensión, Riesgos profesionales y Parafiscales (Cuando Aplique) de acuerdo a la(s) planilla (s) N° 9476715799 y 9478247703 del mes(es) de Noviembre y Diciembre de conformidad con la normatividad vigente.				
CONTROL ANTICIPOS				
Valor Anticipo		\$ 0.00		
Sumatoria Amortizaciones		\$ 0.00		
Saido por Amortizar		\$ 0.00		
*Nota al anticipo: En los casos en los que existan diferentes fuentes de financiación debe discriminarse el anticipo por cada fuente de financiación, según hoja anexa de fuentes de financiación (aclarar dentro de las observaciones), diligenciar y copiar cuadro el cual debe reflejarse en el espacio asignado en observaciones o aclaraciones de la presente acta.				
BALANCE DE PAGO				
	CONCEPTO	DEBE	HABER	
	Valor del contrato o Convenio	22,500,000.00		
	Amortización Anticipo	\$	\$	
	Valor a pagar de la presente acta			2,250,000.00
	Valor Total actas pagadas	\$		20,250,000.00
	Saldo sin ejecutar (Liberar por el Instituto)	\$		\$
	Valor a Reintegrar al Instituto(Cuando aplique)	\$		\$
	Sumas iguales	22,500,000.00		22,500,000.00
*Nota al balance: En los casos en los que existan diferentes fuentes de financiación debe discriminarse el balance por cada fuente según hoja anexa (fuentes de financiación- Balance) , diligenciar y copiar cuadro el cual debe reflejarse en el espacio asignado en observaciones o aclaraciones de la				
CUENTA BANCARIA EN LA QUE SE CONSIGNA EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA:				
No CUENTA: 038-853-13131	BANCO:BANCOLOMBIA	AHORROS:X	CORRIENTE:	
*Las cantidades y valores consignados en la presente acta son responsabilidad exclusiva del contratista e intervenor y/o supervisor. El pago de la presente acta se realizará con base en el principio de confiabilidad y responsabilidad con que el Intervenor y/o Supervisor y el contratista realizan las mediciones en campo y las revisiones efectuadas a los informes por parte del Intervenor y/o Supervisor.				
OBSERVACIONES O ACLARACIONES:				
No siendo otro el objeto de la presente reunión se firma el acta por los que en ella intervinieron.				
Firma:			Firma:	
Nombre: Ana Yolima Neira Pinto INTERVENOR Y/O SUPERVISOR			Nombre: Jessica Natalia Alarcon Diaz CONTRATISTA	
* Si se requieren se pueden adicionar mas firmas.				
ANEXO: PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL MES CORRESPONDIENTE				
ANEXO: LIQUIDACIÓN PARAFISCALES (CUANDO APLIQUE)				
ANEXO: FORMATO SABANA - CUADRO DE CONDICIONES ACTUALIZADAS DE CANTIDADES (CUANDO APLIQUE)				
ANEXO: INFORME COMPLETO DE ACTIVIDADES FIRMADO POR EL CONTRATISTA Y EL SUPERVISOR Y/O INTERVENOR.				
Original: Archivo Carpeta Oficina Administrativa Copias: Contabilidad, Contratista, Supervisor y/o Intervenor				



 INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTA		Código	GCO-FR05			
		Versión	1			
		Fecha de versión	6-may-24			
Numero de Contrato	15	Dependencia	Oficina Administrativa		Fecha de Acta de Inicio	21/02/2024
Objeto del Contrato	PRESTACION DE SERVICIOS Y APOYO A LA GESTION PARA LA ACTUALIZACION, DEPURACION Y SEGUIMIENTO AL PROGRAMA PASIVOCOL POR PARTE DEL INSTITUTO TERMAL DE PAIPA.					
Nombre del Contratista	JESSICA NATALIA ALARCON DIAZ	C.C	1.052.403.183	Supervisor	ANA YOLIMA NEIRA PINTO	

Periodo del Reporte: 22/11/2024 Al 21/12/2024

BALANCE FINANCIERO					
Valor del Contrato	\$ 22.500.000	Pagos Realizados	9	Saldo a la Fecha	\$ 2.250.000,00
Pago No.	10	Valor	\$ 2.250.000,00	Saldo a Favor del Contratista	\$ -

VERIFICACION ACTIVIDADES PACTADAS							
I T E M	ACTIVIDADES PACTADAS *	ACTIVIDADES Y/O PRODUCTOS ALCANZADOS EN DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES	VERIFICACION EJECUCION DE ACTIVIDADES (CUMPLE)				FUENTE DE VERIFICACION (ADJUNTAR EVIDENCIA FISICA O DIGITAL)
			Y	C	N	NA	
1	REVISION Y VERIFICACION OPERATIVA DE HISTORIAS LABORALES DE PENSIONADOS Y PERSONAS QUE TRABAJARON EN EL INSTITUTO DE TURISMO HOY INSTITUTO TERMAL DE PAIPA.	Se efectuó la revisión y se trabaja en la actualización de las historias laborales, con fecha de corte a 2023	X				cd evidencia 1 y 2
2	ACTUALIZAR EL SISTEMA PASIVOCOL DE ACUERDO CON LOS REQUISITOS Y EXIGENCIAS ESTABLECIDOS POR EL MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO.	La actualización del personal antiguo se ha completado al 100%, y se está trabajando en la baja de los trabajadores retirados y nuevos del sistema PasivoCol, conforme a los requisitos del Ministerio de Hacienda y Crédito Público para corte 2023	X				cd Evidencia 1 y 2
3	ANALISIS E INGRESO DE LA INFORMACION A LA HERRAMIENTA PASIVOCOL.	Se trabajó en la actualización y depuración de los funcionarios de la empresa en PasivoCol.	X				Aplicativo Pasivocol
4	APOYAR EN DIGITAR LA INFORMACION CORRESPONDIENTE A LAS HISTORIAS LABORALES DE LOS FUNCIONARIOS Y EX FUNCIONARIOS DEL ITP, EN LOS FORMATOS EXTERNOS DE CERTIFICACIONES	Se apoyó en digitar la información correspondiente a las historias laborales de funcionarios y ex funcionarios del ITP.	X				Cd evidencia 1 y 4
5	REALIZAR LAS ACCIONES NECESARIAS PARA RECOPIRAR EL ARCHIVO QUE PERMITA REALIZAR CON ÉXITO EL PROCESO PROPUESTO EN EL DECRETO 586 DE ABRIL DEL 2017.	Se ha recopilado información para actualizar el aplicativo a 2023 requerido por el Ministerio de Hacienda en la plataforma PasivoCol	X				cd 1 y 4
6	APOYAR EN LA TAREA DE ARCHIVO DE LA DOCUMENTACION RESULTANTE EN LOS DIFERENTES TRAMITES REALIZADOS EN EL PROCEDIMIENTO DE ACTUALIZACION, ENTREGA DE INFORMES Y REPORTES A PASIVOCOL.	El informe fue recibido y la base de datos aprobada. Se trabajó en el aplicativo correspondiente a la vigencia 2023, cumpliendo con la corrección de inconsistencias y la actualización de información sobre personal retirado y nuevo de este periodo. Asimismo, se recibió la comunicación oficial referente al cálculo del pasivo pensional con corte a 2022, dando cumplimiento a los procedimientos establecidos. Se espera enviar el próximo informe el 25 de noviembre, para su respectiva revisión y conocer el estado actualizado del proceso	X				cd 4
	EL CONTRATISTA SE DEBE ACOGER, APOYAR Y CONTRIBUIR A LA IMPLEMENTACION Y/O MEJORA CONTINUA DE LOS DIFERENTES SISTEMAS DE GESTION QUE SE ENCUENTREN CERTIFICADOS Y LOS QUE SE ENCUENTREN EN CERTIFICACION	Se respalda el proceso mediante el sistema de gestión de calidad en el área de T.H	X				Oficina área de talento humano
7	LAS DEMAS FUNCIONES ASIGNADAS POR EL SUPERVISOR DEL CONTARTO CUANDO GUARDEN RELACION CON EL OBJETO DEL MISMO.	No se me fueron asignadas mas funciones, aprte de las pactadas en el informe de actividades	X				N/A

Verificación ejecución de actividades:
T: Total
P: Parcial
N: No cumple
NA: No Aplica

Estas casillas deben ser diligenciadas por el SUPERVISOR, previa verificación de los documentos o archivos magnéticos soporte del cumplimiento de la actividad
(1). Se cumplió en su totalidad la actividad definida
(2). Se cumplió parcialmente la actividad definida y permite su cumplimiento total en los siguientes reportes
(3). Fue requerida la actividad, pero no se evidenció su realización en el periodo.
(4). No fue requerida para el periodo, luego no aplica reporte.

Nota: Adjuntar copia de la planilla de pagos a Seguridad Social y ARL validada por el SUPERVISOR mediante su firma.
Teniendo en cuenta que el contratista, cumplió durante el periodo de reporte con las actividades asignadas y las obligaciones contractuales, y que dicha información fue verificada por el respectivo SUPERVISOR es procedente efectuar el pago correspondiente.

Natalia Alarcon
Jessica Natalia Alarcon Diaz

Ana Yolima Neira Pinto
Ana Yolima Neira Pinto





CUENTA DE COBRO

Código	GCO-FR30
Versión	1
Fecha de versión	22-Jul-24

FECHA DE ELABORACIÓN: 30/12/2024

CUENTA DE COBRO

INSTITUTO TERMAL DE PAIPA NIT: 826000214-6

DEBE A: Jessica Natalia Alarcon Diaz con C.C. 1.052.403.183

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACION DE SERVICIOS Y APOYO A LA GESTION PARA LA ACTUALIZACION, DEPURACION Y SEGUIMIENTO AL PROGRAMA PASIVOCOL POR PARTE DEL INSTITUTO TERMAL DE PAIPA.

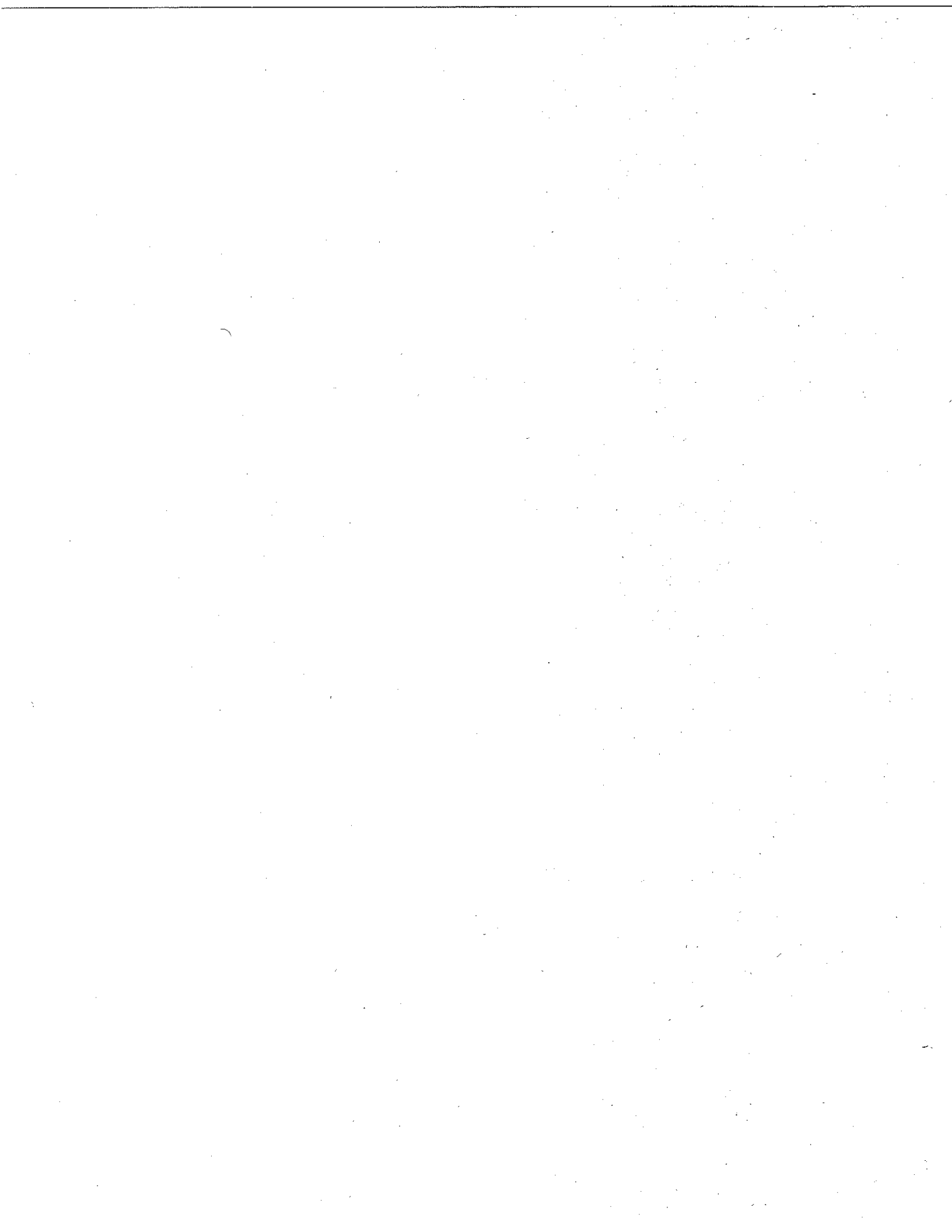
CONCEPTO: Prestación de servicios de apoyo a la gestión

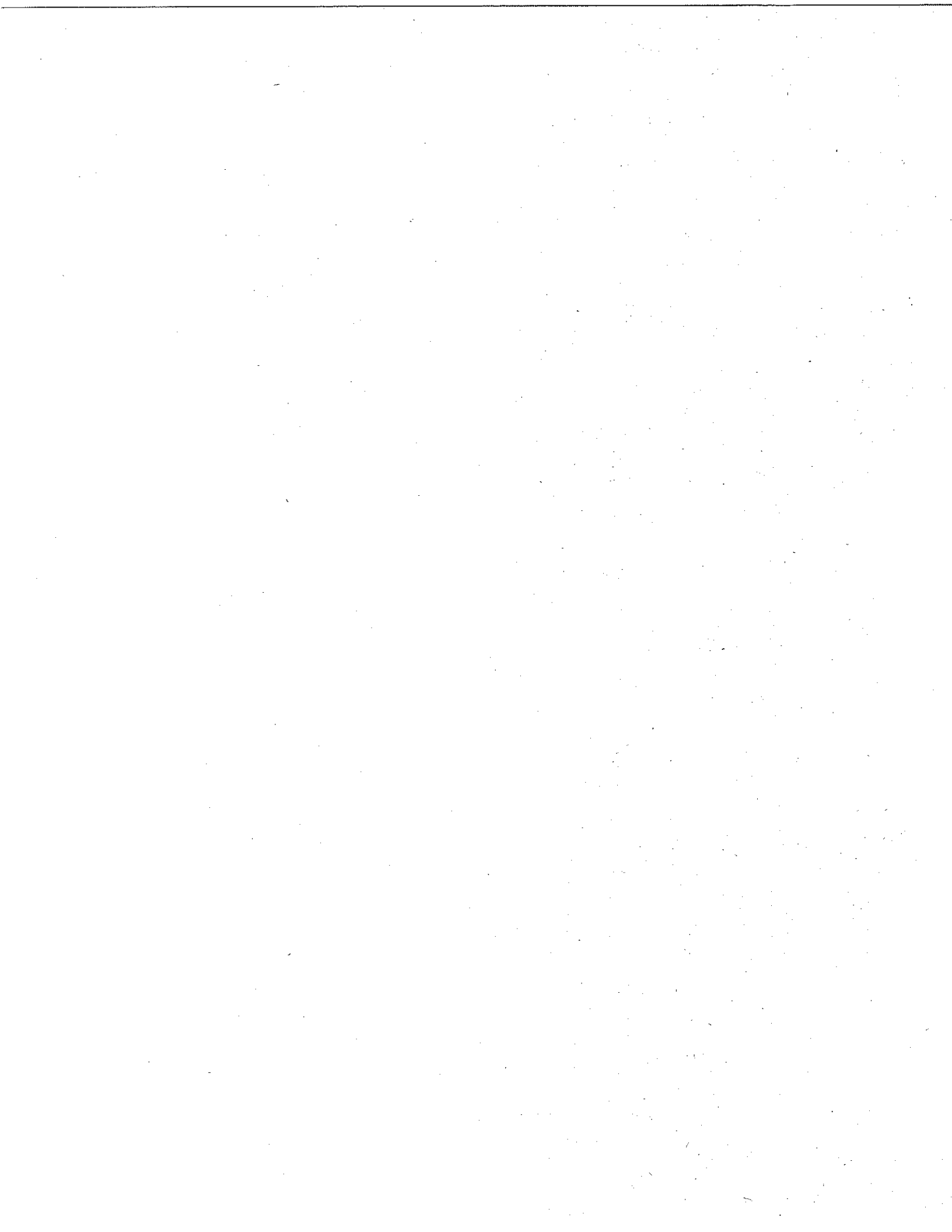
Mes	Valor
Diciembre	\$ 2.250.000
Valor Total	\$22.500.000

NOTA: Documento de cobro Asociado a el contrato de prestación de servicios N° 15

Atentamente,

Firma: Natalia Alarcón





DATOS GENERALES DEL APORTANTE		Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento		Teléfono		Exonerado SENA e ICBF	
Identificación	dv	ALARCON DIAZ JESSICA NATALIA		INDEPENDIENTE		PRINCIPAL		CARRERA 11 18 57		BUENA VISTA		315417033		No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION		Clave		Tipo		Fecha		Banco		Pago		Dias Mora		Valor	
Periodo	Salud	2024-12		Planillo		2024/12/06		DAICOLOMBIA		0		0		\$377,300	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																							
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Code	Dias	IBC	Aporte	Code	Dias	IBC	Aporte	Code	Dias	IBC	Aporte	Code	Dias	IBC	Aporte	
1.	CC 1032403183	ALARCON DIAZ JESSICA NATALIA	230201	30	\$1,300,000	\$208,000	EP9005	30	\$1,300,000	\$162,500	14-23	30	\$1,300,000	\$6,800	14-23	30	\$1,300,000	\$6,800	14-23	30	\$1,300,000	\$6,800	
Total Afiliados(1)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$1,300,000	\$6,800			\$1,300,000	\$6,800			\$1,300,000	\$6,800	

RESUMEN DE PAGO											
RUBRO		CODIGO	INI	DY	AFILIADOS	VALOR LIQUIDACION	INTERESES MORA	SALDOS INICIALES	VALOR A PAGAR		
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$208,000	50	50	\$208,000		
PROTECCION		230201			800,229,739	0	1	\$208,000	\$208,000		
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$6,800	50	50	\$6,800		
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS		14-23			860,011,153	6	1	\$6,800	\$6,800		
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$162,500	50	50	\$162,500		
SAMITAS		EP9005			800,231,440	6	1	\$162,500	\$162,500		
TOTAL						\$377,300		50	\$377,300		

NATALIA ALARCON

