



Bogotá D.C. 19 de DICIEMBRE 2024

Doctor

DANIEL ENRIQUE CURE PÉREZ

Jefe División Financiera

Cámara de Representantes

Asunto: Remisión cuenta de cobro 1 CPS 3220_2024

Cordial saludo:

Por medio de la presente remito la cuenta de cobro **01 del CPS 3220_2024** a nombre de **RAMIRO ARVEY PINZON CACERES** correspondiente al periodo del 20 de noviembre de 2024 al 19 de diciembre de 2024, la cual se encuentra debidamente cargada en el SECOP II.

Anexos:

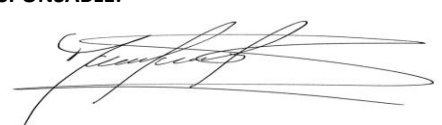
- Informe del contratista
- Formato único para pago del contratista
- Planilla de pago de seguridad social integral

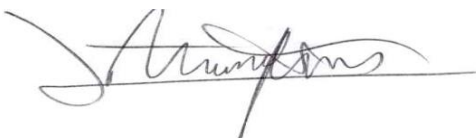
Cordialmente.

DANIEL RICARDO REYES PLATA

Secretario Comisión Legal de Paz y Posconflicto

Supervisor

 CONGRESO DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA CÁMARA DE REPRESENTANTES AQUÍ VIVE LA DEMOCRACIA NIT: 899999098-0	Cámara de Representantes Gestión financiera						
	Código: 3-GF-S3-Ft-1						
	FORMATO UNICO PARA PAGO DECONTRATISTAS			Versión: 01		Pag: 01	
	Vigente desde: 12/05/2022						
	DIVISIÓN FINANCIERA Y PRESUPUESTO						
PROCESO: ORDEN DE PAGO							
ORDEN DE PAGO DEL SUPERVISOR A LA DIVISION FINANCIERA Y PRESUPUESTO							
I. DATOS BASICOS DEL CONTRATO CPS-3220- 2024							
BENEFICIARIO:		RAMIRO ARVEY PINZON CACERES					
C.C. o NIT:		1102384317					
SUPERVISOR		DANIEL RICARDO REYES PLATA					
FECHA DE INICIO		20/11/2024		FECHA DE TERMINACION		19/12/2024	
OBJETO DEL CONTRATO:							
PRESTACION DE SERVICIOS PROFECIONALES PARA ANALIZAR EL AVANCE EN LA IMPLEMENTACION DEL PROGRAMA NACIONAL INTEGRAL DE SUSTITUCION DE CULTIVOS ILICITOS (PNIS) Y ELAVORAR UN INFORME QUE RESPALDE EL EJERCICIO DE CONTROL POLITICO POR PARTE DE LA COMISION LEGAL DE PAZ POSCONFLICTO DE LA CAMARA DE							
II. DESCRIPCION DEL PAGO							
No de cuenta de cobro	01	Periodo a cobrar	20/11/2024	18/12/2024	Acta:	Parcial:	
						Final:	X
CDP No.	21024		RP No.	465824			
VALOR DE LA PRESENTE CUENTA DE COBRO:	\$8.000.000	VALOR EN LETRAS:	OCHO MILLONES DE PESOS				
ESTADO DE CUENTA							
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$8.000.000						
Adición (si lo hay)							
Valor acta parcial No 01	\$8.000.000						
Valor acta parcial No 02							
					Saldo (valor pendiente para pago)	\$0	
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 secop.							
No Planilla SS.	PENSIÓN	SALUD	ARL	TOTAL PAGADO	Periodo pagado de S.S.	NOVIEMBRE Y DICIEMBRE	
4581246793-4581246793	\$187.800 -\$341.400	\$146.700 - \$266.700	\$6.200 - \$11.200	\$960.000			
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:				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.			
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 Cámara de Representantes, con la cual tiene suscrito el contrato mencionado.							
2. He contratado o vinculado dos (2) o más personas asociadas ala actividad del presente contrato, (Artículo 383 E.T. Parágrafo 2.).							
3. Manifiesta que es del régimen Común							
4. Manifiesta que es del régimen Simplificado							
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:							
a.	Intereses de crédito de vivienda	SI		NO	X	Valor Anual: \$ _____	
b.	Plan de Medicina Prepagada o Seguro de Salud	SI		NO	X	Valor Mensual: \$ _____	
c.	Dependientes	SI		NO	X		
La presente certificación se expide a los 19 días del mes de diciembre de 2024.							
Observaciones: Se adjunta planilla de aportes al SGSSI pagada del mes de Noviembre y Diciembre							
RESPONSABLE:							
							
DANIEL RICARDO REYES PLATA SECRETARIO COMISION LEGAL DE PAZ Y POSCONFLICTO - SUPERVISOR							
Reviso:							
Funcionario de la División Financiera que Revisó:							

 CONGRESO DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA CÁMARA DE REPRESENTANTES AQUI VIVE LA DEMOCRACIA		CAMARA DE REPRESENTANTES DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA					
FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES POR PARTE DEL CONTRATISTA						CODIGO	
						VERSION	
						FECHA	
NOMBRE:		RAMIRO ARVEY PINZON CACERES			C.C. No:		1102384317
N° CONTRATO:		3220	AÑO CONTRATO:		2024	VIGENCIA DESDE:	20/11/2024
				HASTA:	19/12/2024		
OBJETO DEL CONTRATO							
PRESTACION DE SERVICIOS PROFECONALES PARA ANALIZAR EL AVANCE EN LA IMPLEMENTACION DEL PROGRAMA NACIONAL INTEGRAL DE SUSTITUCION DE CULTIVOS ILICITOS (PNIS) Y ELAVORAR UN INFORME QUE RESPALDE EL EJERCICIODE CONTROL POLITICO POR PARTE DE LA COMISION LEGAL DE PAZ POSCONFLICTO DE LA CAMARA DE REPRESENTANTES							
NÚMERO DE PAGO				1			
NOMBRE DEL SUPERVISOR Y CARGO:				DANIEL RICARDO REYES PLATA - SECRETARIO COMISION LEGAL DE PAZ Y PSOCONFLICTO			
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			
ENTREGAR LOS PRODUCTOS ESTABLECIDOS DENTRO DEL TIEMPO ESTIPULADO EN EL CONTRATO (25) DIAS.				Se entregaron los productos en el tiempo de un mes que fue estipulado dentro del contrato.			
GARANTIZAR QUE LOS PRODUCTOS CUMPLAN CON ESTANDARES DE CALIDAD TECNICA, CLARIDAD Y PRECISIÓN, ALINEADO CON LAS NESESIDADES DE LA COMISION.				Se garantizan los productos dentro del contrato establecido por la camara dando claridad a las obligaciones a tener encuesta de dicha entidad.			
UN INFORME TECNICO INTEGRAL SOBRE EL PNIS, EN FORMATO FISICO Y DIGITAL.				Se realizo el informe tecnico sobre PNIS en formatos fisicos y digitales.			
UNA PRESENTACION EJECUTIVA DEL INFORME, EN FORMA VISUAL (POWER POINT O EQUIVALENTE).				se entrego la presentacion del informe en forma visual para la superviciones de dichas actividades.			
DOCUMENTACION COMPLEMENTARIA, COMO BASE DE DATOS O ANALISIS SEGUNDARIOS, QUE RESPALDE LOS HALLASGOS Y RECOMENDACIONES PRESENTADAS.				Se complemento con base de datos y analisis que respalde el informe.			
LAS DEMAS QUE INDIQUE EL SUPERVISOR DEL CONTRATO Y QUE SE DESPRENDAN DEL OBJETO Y NATURALEZA CONTRACTUAL.				Se describen el informe debidamente especificado para la claridad del supervisor.			
Productos y/o Otros Anexos							
 FIRMA DEL CONTRATISTA							
CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO * En mi condición 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  FIRMA DEL SUPERVISOR							



Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto
Comprobante

Usuario Solicitante: MHDcure DANIEL ENRIQUE CURE PEREZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 01-01-02 CAMARA DE REPRESENTANTES
Fecha y Hora Sistema: 2024-11-21-2:04 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO													
Con base en el CDP No: 20724 de fecha 2024-08-26. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle													
Número:	465824	Fecha Registro:	2024-11-19	Unidad / Subunidad Ejecutora:		01-01-02 CAMARA DE REPRESENTANTES							
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado			Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:		0,00			
Valor Inicial:	8.000.000,00	Valor Total Operaciones:			0,00	Valor Actual:	8.000.000,00	Saldo x Obligar:		8.000.000,00			
TERCERO ORIGINAL													
Identificación: Cédula de Ciudadanía	1102384317	Razón Social:	RAMIRO ARVEY PINZON CACERES						Medio de Pago:	Abono en cuenta			
CUENTA BANCARIA													
Número:	29765213311	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.				Tipo:	Ahorro	Estado:	Registrada			
ORDENADOR DEL GASTO													
Identificación:	19709205	Nombre:	JUAN ENRIQUE AARON RIVERO			Cargo:	JEFE DIVISION JURIDICA						
CAJA MENOR			VIÁTICOS				DOCUMENTO SOPORTE						
Identificación:		Fecha de Registro:		Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de Comisión:		Número:	3220	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	Fecha:	2024-11-19
ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO													
DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR				
000 GESTION GENERAL	A-02-02-02-008-003 SERVICIOS PROFESIONALES, CIENTÍFICOS Y	Nación	10	CSF		8.000.000,00	0,00						
					Total:	8.000.000,00	0,00	8.000.000,00	8.000.000,00				

Objeto:	COMISION LEGAL DE PAZ
---------	-----------------------

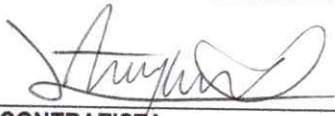
PLAN DE PAGOS						
DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO	
000	GESTION GENERAL	1-2	ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2024-12-15	8.000.000,00	8.000.000,00 NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

ACTA DE INICIO

CONTRATO	CPS_3220_2024	
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ANALIZAR EL AVANCE EN LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA NACIONAL INTEGRAL DE SUSTITUCIÓN DE CULTIVOS ILÍCITOS (PNIS) Y ELABORAR UN INFORME QUE RESPALDE EL EJERCICIO DE CONTROL POLÍTICO POR PARTE DE LA COMISIÓN LEGAL DE PAZ Y POSCONFLICTO DE LA CÁMARA DE REPRESENTANTES..	
CONTRATANTE	CÁMARA DE REPRESENTANTES	
CONTRATISTA	RAMIRO ARVEY PINZON CACERES	
DEPENDENCIA	COMISION LEGAL DE PAZ Y POSCONFLICTO	
SUPERVISOR	DANIEL RICARDO REYES PLATA	
VALOR	OCHO MILLONES DE PESOS (\$8.000.000)	
PLAZO	UN (1) MES	
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO	19/11/2024	Contratista
	19/11/2024	Contratante
REGISTRO PRESUPUESTAL	Número:	465824
	Fecha:	19/11/2024
FECHA APROBACIÓN GARANTIA	20/11/2024	
FECHA DE COBERTURA ARL	20/11/2024	
FECHA DE INICIO DE EJECUCIÓN	20/11/2024	

Mediante el presente documento, contratista y supervisor del contrato cuyos datos se consignan al inicio de la presente acta, dejamos constancia del inicio real y efectivo de su ejecución, una vez comprobada la concurrencia de los requisitos necesarios para ello: a) suscripción del contrato por parte del contratista y la Cámara, b) registro presupuestal, c) aprobación de la garantía, y d) inicio de la cobertura de riesgos laborales.

FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	20/11/2024
	
SUPERVISOR DANIEL RICARDO REYES PLATA	CONTRATISTA RAMIRO ARVEY PINZON CACERES

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:					1102384317				
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:					MORALES					DEPARTAMENTO:					RAMIRO ARVEY PINZON CACERES				
CIUDAD/MUNICIPIO:					FINCA EL CRISTAL					TELÉFONO:					BOLIVAR				
DIRECCIÓN:					02-INDEPENDIENTE					CLASE APORTANTE:					5698371				
TIPO APORTANTE:					PRIVADA					I-INDEPENDIENTE					2024/12/03				
TIPO EMPRESA:					ÚNICO					ACTIVIDAD ECONOMICA:					Otras actividades de servicios personales n.c.p.				
FORMA DE PRESENTACIÓN:																			
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):										NO									

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	\$ 341.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 341.400	\$ 0	\$ 341.400
SUBTOTALES:										\$ 341.400	\$ 0	\$ 341.400

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
EPS041	NUEVA EPS CM			1	\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 266.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 266.700	\$ 0	\$ 0	\$ 266.700	
SUBTOTALES:														\$ 266.700	\$ 0	\$ 0	\$ 266.700	

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
14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 11.200	\$ 11.200	\$ 0	\$ 0	\$ 11.200
SUBTOTALES:									\$ 11.200	\$ 0	\$ 0	\$ 11.200

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																						
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL															PARAFISCALES																			
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1102384317	PINZON CACERES RAMIRO ARVEY	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 3.200.000			NO	20																	230201-PROTECCIÓN	20	\$ 2.133.334	\$ 341.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 341.400	NUEVA EPS CM	20	\$ 2.133.334	\$ 266.700	\$ 0	\$ 266.700	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	20	\$ 2.133.334	\$ 110238431	\$ 11.200		\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL

\$ 619.300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1102384317	NÚMERO PLANILLA:	4581246793	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		RAMIRO ARVEY PINZON CACERES		PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre AÑO	2024
CIUDAD/MUNICIPIO:	MORALES	DEPARTAMENTO:	BOLIVAR	DÍAS DE MORA:		0	
DIRECCIÓN:	FINCA EL CRISTAL	TELÉFONO:	5698371	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/12/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9990923393
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE				
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.				
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO						
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO				

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	\$ 187.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 187.800	\$ 0	\$ 187.800
SUBTOTALES:										\$ 187.800	\$ 0	\$ 187.800

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
EPS041	NUEVA EPS CM	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 146.700		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 146.700	\$ 0	\$ 146.700
SUBTOTALES:												\$ 146.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 146.700

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
14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 6.200	\$ 6.200	\$ 0	\$ 0	\$ 6.200
SUBTOTALES:									\$ 6.200	\$ 0	\$ 0	\$ 6.200

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																					
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL															PARAFISCALES																		
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN					SALUD					ARP					DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU					
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES			TOTAL APORTE	ADMIN					DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	ADMIN
1	CC 1102384317	PINZON CACERES RAMIRO ARVEY	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 3.200.000			NO	20																	230201-PROTECCIÓN	11	\$ 1.173.334	\$ 187.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 187.800	NOUEVA EPS CM	11	\$ 1.173.334	\$ 146.700	\$ 0	\$ 146.700	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRI A S.A.	11	\$ 1.173.334	\$ 110238431	\$ 6.200	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL	\$ 340.700
--------------	-------------------