

Página 1 de 4	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	 POLICÍA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0019		
Fecha: 12-03-2021	INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA	
Versión: 5		

No. 03 HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA

BOGOTA MAYO 2023

Teniente Coronel
JUAN PABLO BLANCO SIERRA
Director Hospital Central
Bogotá

ASUNTO: informe de supervisión del contrato **96-7-20326-23**

TIPO DE INFORME

PERIÓDICO X O FINAL ____

Periodo del informe de supervisión

MAYO 2023

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 del contrato u 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 orden interna No. 029 del 02/03/2022, el señor Teniente Coronel JUAN PABLO BLANCO SIERRA, obrando en calidad de Director Hospital Central de la Policía, nombró como supervisor del contrato u orden de compra del asunto a la señora Capitán MONICA PATRICIA GUTIERREZ LINARES.
- Periodicidad establecida para la entrega del informe de supervisión: Mensual
- No. de informes de supervisión presentados y publicados en SECOP II: 03

Página 2 de 4	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	 POLICÍA NACIONAL
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

Contrato No. / Orden de compra No.	96-7-20326-23
Objeto del Contrato / instrumento de agregación de la orden de compra	LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO ASISTENCIAL - ENFERMERO JEFE, de acuerdo con la Resolución N° 125 del 08/04/2020, de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional.
Contratista	CAROLINA BALLEEN RODRIGUEZ
Representante legal	
Valor inicial del contrato u orden de compra	\$ 15.825.535
Valor adiciones del contrato u orden de compra	NO APLICA
Valor total del contrato u orden de compra	\$ 15.239.404,10
Plazo de ejecución inicial	CAUTRO (4) MESES QUINCE (15) DIAZ
Fecha de inicio del plazo de ejecución del contrato u orden de compra	24 MARZO 2023
Fecha de terminación del plazo de ejecución del contrato u orden de compra (pactada inicialmente)	8 AGOSTO 2023
Fecha de inicio del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	NO APLICA
Fecha de terminación del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	NO APLICA
Adiciones	NO APLICA
Modificatorios	NO APLICA
Prorrogas	NO APLICA
Otros	INICIO CONTRATO 24 MARZO 2023

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

2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEGALES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA LEGALES	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
Es obligación del contratista cumplir con sus obligaciones frente al sistema de seguridad social integral en los términos		

Página 3 de 4	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	 POLICÍA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0019		
Fecha: 12-03-2021	INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA	
Versión: 5		

del artículo 50 de la LEY 789 de 2002 en concordancia con el decreto 1703 de 2002, decreto 510 de 2003, ley 797 de 2003, ley 828 de 2003 y ley 1122 de 2007, la cual se constituirá en requisito previo para cada uno de los pagos pactados, siempre y cuando el plazo del contrato sea superior a tres meses. De acuerdo con el artículo 1° de la ley 828 de 2003, el incumplimiento de estas obligaciones será causal para la imposición de multas sucesivas hasta tanto se dé el cumplimiento, previa verificación de la mora mediante liquidación efectuada por la entidad administradora. Cuando durante la ejecución del control se observe la persistencia de este incumplimiento, por cuatro meses la entidad estatal dará aplicación a la cláusula excepcional de caducidad administrativa.

SI

Se relaciona número de planilla pagada 9449565744 la cual corresponde al mes de ABRIL 2023

1.1 NOVEDADES, SITUACIONES ANORMALES O DE RELEVANCIA

NO APLICA

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

A la fecha de corte del presente informe de supervisión han transcurrido (67) días calendario desde que inició el plazo de ejecución del contrato u orden de compra, restando (68) días calendario para que finalice el plazo de ejecución.

4. TRÁMITES Y VERIFICACIÓN DE PAGOS:

El pago del presente contrato se realizará dentro de los primeros 15 días de cada mes, una vez presentado el recibo de pago y la planilla de pago de aportes de salud, pensión y ARL del mes inmediatamente anterior, certificación de cumplimiento expedida por el supervisor, informe de actividades junto con los documentos requeridos, de acuerdo al derecho a turno y la programación del Plan Anual de Caja (PAC), se efectuará en MENSUALIDADES por un valor de DOS MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS (2.955.282) de acuerdo a la Resolución N° 125 del 08/04/2020 de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional.

4.1. Ejecución Financiera y Pagos:

Anexo Balance general de pagos y entregas		
	Valor en pesos	% del valor del contrato u orden de compra
Valor total del contrato	\$15.825.535	-
Valor total de las entregas	\$7.854.156,46	49,63%
Valor total facturado	\$3.156.785,58	22,22%
Valor facturado pendiente de pago	\$7.971.380,54	50,37%
Valor pagado	\$3.156.785,58	22,22%
Valor pendiente de entrega	\$7.971.380,54	50,37%

Página 4 de 4	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	 POLICÍA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0019		
Fecha: 12-03-2021	INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA	
Versión: 5		

El contratista cumplió con lo establecido en las cláusulas contractuales	SI <u>x</u>	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).
	NO _____	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 
Capitán MONICA PATRICIA GUTIERREZ LINARES
Jefe Departamento de Enfermería

Supervisor de Contrato No. 96-7-20326-23
Hocen.enfer@policia.gov.co
2202030

Pagina: 1 de 1		ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS		 POLICÍA NACIONAL	
Código: 2BS-FR-0021					
Fecha: 12-03-2021					
Versión: 5		PLANILLA ASIGNACIÓN TURNO-TRÁMITE DE CUENTAS			
Radicado GECOP No. _____					
Capitan DIANA MIREYA SANDOVAL DELGADO Jefe Grupo Financiero HOCEN					
No. SISCO:		N/A		TURNO No.	
No. CONTRATO:		96-7-20326-23		No. REGISTRO QUIPU:	
VALOR PAGO:		3.516.785,58		FECHA DE RECIBIDO :	
VALOR QUE SE AMORTIZARÁ CON EL PAGO A TRAMITAR :		N/A		NUMERO DE RADICADO SIIF:	
No. FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO		3		CONTRATISTA: Carolina Ballen Rodriguez	
				NIT DEL CONTRATISTA: 52.785.843	
DOCUMENTOS PARA EL TRÁMITE DE CUENTAS					
1. EL CONTRATISTA REALIZÓ EL ENDOSO DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO					
				SI _____	NO ☒ X
2. EL CONTRATISTA SOLICITÓ LA CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS DEL CONTRATO					
				SI _____	NO ☒ X
3. LA CESIÓN DE DERECHOS ECONOMICOS DEL CONTRATO ESTÁ AUTORIZADA POR EL ORDENADOR DEL GASTO					
				SI _____	NO ☒ X
ENDOSADA A:		N/A		CUENTA BANCARIA: 457070051406 AHORROS	
4. NÚMERO DEL REGISTRO PRESUPUESTAL DEL CONTRATO QUE SOPORTA EL TRÁMITE DE PAGO (REGISTRADO EN SECOP) _____					
5. CONSTANCIA DE RECIBIDO EXPEDIDA POR EL SUPERVISOR/COORDINADOR/INTERVENTOR DEL CONTRATO A SATISFACCIÓN (ORIGINAL)					
<input type="button" value="OK"/>					
6. FACTURA ORIGINAL:					
<input type="button" value="OK"/>					
7. CERTIFICACIÓN DE APORTES PARAFISCALES VIGENTE, DE FECHA:		17-04-2023			
<input type="button" value="OK"/>					
8. NÚMERO DE PEDIDO SAP DEL SERVICIO Y/O BIEN:		N/A			
8.1 NÚMERO DE ENTRADA QUIPU DEL BIEN		N/A			
9. APROBACIÓN DE GARANTÍA, CONTRATO, ADICIÓN O PRÓRROGA -PUBLICADA EN SECOP					
<input type="button" value="OK"/>					
10. CONTRATO, ADICIONES, PRÓRROGAS Y/O MODIFICACIONES. PUBLICADOS EN SECOP					
<input type="button" value="OK"/>					
11. COPIA FIEL DEL ORIGINAL DEL PAGO DE INDUSTRIA Y CONSTRUCCIÓN FIC, CONTRATOS DE OBRA.					
<input type="button" value="N/A"/>					
12. ENDOSO DE FACTURAS Y/O CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS. PUBLICADO EN SECOP					
<input type="button" value="N/A"/>					
13. CERTIFICACIÓN BANCARIA DEL CESIONARIO DEL ENDOSO Y/O CESIÓN DE DERECHOS, PUBLICADA EN SECOP.					
<input type="button" value="N/A"/>					
14. DOCUMENTOS QUE ACREDITAN EL CUMPLIMIENTO DE PAGO APORTES SALUD Y PENSIÓN, REMUNERACIÓN SERVICIOS (ORIGINAL). PARAGRAFO 1 ARTICULO 4 DEL DECRETO 2271 DEL 18 DE JUNIO DE 2009,					
<input type="button" value="OK"/>					
OBSERVACIONES : _____					
LA CUENTA BANCARIA DEL BENEFICIARIO DEL PAGO SE ENCUENTRA ACTIVA EN SIIF				SI ☒ X	NO _____
Analista Central de Cuentas HOCEN					
ESTE CAMPO APLICA SÓLO PARA LOS CASOS EN QUE SE REALIZA LA DEVOLUCIÓN DE LA FACTURACIÓN O CUENTA DE COBRO					
POSTFIRMA (GRADO, APELLIDOS Y NOMBRES) DEL FUNCIONARIO QUE REALIZA LA DEVOLUCIÓN: _____				REQUIERE LA ANULACIÓN DEL TURNO.	
MOTIVO DEVOLUCIÓN: _____				SI _____ NO _____	
FECHA DE DEVOLUCIÓN: _____				Nro. RADICADO COMUNICACIÓN OFICIAL DEVOLUCIÓN: _____	

Página 1 de 3	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS	 POLICIA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0045		
Fecha: 12-03-2021	CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS	
Versión: 3		

Ciudad y Fecha	BOGOTA D.C MAYO 2023																	
Unidad:	HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL																	
Tipo de contrato	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Tipo de contrato</th> <th>Marque el tipo de contrato</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Orden de compra</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Contrato de obra</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Contrato de consultoría</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Contrato de prestación de servicios</td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>Contrato de compraventa</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Contrato de suministro</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Contrato interadministrativo</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Tipo de contrato	Marque el tipo de contrato	Orden de compra		Contrato de obra		Contrato de consultoría		Contrato de prestación de servicios	X	Contrato de compraventa		Contrato de suministro		Contrato interadministrativo		
Tipo de contrato	Marque el tipo de contrato																	
Orden de compra																		
Contrato de obra																		
Contrato de consultoría																		
Contrato de prestación de servicios	X																	
Contrato de compraventa																		
Contrato de suministro																		
Contrato interadministrativo																		
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	No.	96-7-20326-23																
Constancia de recibido No.	No.	3																
Contratista:	Carolina Ballen Rodriguez																	
NIT del contratista:	52.785.843																	
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	PRESTACION SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERO PROFESIONAL																	
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):	N/A																	
Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	\$	15.825.535,11																
Plazo de ejecución:	16-03-2023 al 08-08-2023																	
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	N/A																	
Lugar de ejecución y/o entrega	HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL CARRERA 59 #26-21 CAN																	
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO___X																		
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	CT. MONICA PATRICIA GUTIERREZ LINARES Jefe Departamento de Enfermería																	

Página 2 de 3	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS	 POLICIA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0045		
Fecha: 12-03-2021	CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS	
Versión: 3		

Fecha de entrega certificada:	MES MAYO DE 2023					
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2023.	Unidad	Recurso	Descripción del o servicios recibidos.	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o a descontar
	HOCEN	16	JEFE	3.516.785,58	3.516.785,58	N/A
	Valor a pagar					
Acta de recepción de bienes	N/A					

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
3	MAYO 2023	3.516.785,58		3.516.785,58
Valor total bienes y/o servicios recibidos		3.516.785,58		3.516.785,58

Por medio de la presente constancia de recibo a satisfacción y en mi condición de supervisor acredito el cumplimiento de las obligaciones del contratista **CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO:** Informe de Actividades Mensual los servicios se prestaron dentro del plazo de ejecución, cumpliendo con las especificaciones técnicas y condiciones estipuladas en el contrato, pago de los aportes al sistema general de seguridad social.

Por medio de la presente constancia de recibo a satisfacción y en mi condición de supervisor acredito el cumplimiento de las obligaciones del contratista y certifico que los bienes y servicios relacionados cumplen con las especificaciones técnicas contratadas.

No.	Obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIO Sí ☒ No ☐	Observaciones y Evidencias
1	Las pactadas en la Cláusula N°5, actividades específicas para la prestación del servicio.		

NOTA: para la radicación de la constancia de recibo a satisfacción, el supervisor deberá acompañarla, con el informe de supervisión correspondiente al periodo o la entrega certificada, junto con la publicación de la factura por parte del contratista en el SECOP II – Plan de pagos.



FIRMA DEL SUPERVISOR
CT. MONICA PATRICIA GUTIERREZ LINARES
 Jefe Departamento Enfermería HOCEN

CUENTA DE COBRO N° 3

Bogotá D.C, MAYO 2023

HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL

NIT: 830067597-4

DEBE A:

Carolina Ballen Rodriguez identificado
con Cédula de Ciudadanía No. 52.785.843 expedida
en Bogotá la suma de 3.516.785,58 por
concepto de las actividades desempeñadas en el mes de
Mayo del presente año, de acuerdo al objeto y
obligaciones pactadas en el contrato de prestaciones de servicios
No. 96-7-20326-23 suscrito con el Hospital Central
de la Policía Nacional para prestar mis servicios como
Enfermero Jefe

Favor consignar en la cuenta de ahorros No 457070051406
del Banco Davivienda de acuerdo al contrato estipulado.

Atentamente,

Firma: Carolina Ballen R

Nombres y apellidos: Carolina Ballen Rodriguez

CC. 52.785.843

Teléfono: 3104833194

Bogotá D.C, **MAYO 2023**

Señores:
Hospital Central de la Policía Nacional
Ciudad

Respetados señores;

Yo, Carolina Ballen Rodriguez identificada con
cédula de ciudadanía No 52.785.843 de
Bogotá para los efectos previstos en la Ley 1607 de
2012 y el Decreto reglamentario 0099 de 2013 del Ministerio de
Hacienda y Crédito Público, certifico bajo la gravedad de juramento,
que me encuentro enmarcado dentro de la categoría tributaria
como; empleado, según el Artículo 329 del Estatuto Tributario,
teniendo en cuenta que en una proporción igual o superior al 80%
de mis ingresos, provienen de la actividad de profesiones liberales
desarrollada en el **Hospital Central de la Policía Nacional**,
además mi condición es de NO Declarante del Impuesto sobre la
Renta.

Cordialmente,

Firma: 

Nombres y apellidos: Carolina Ballen Rodriguez

Cedula: 52.785.843

BOGOTA, MAYO 2023

Señores:

Hospital Central
Policía Nacional
Ciudad

Respetados señores;

Yo, Carolina Ballen Rodriguez en calidad de contratista identificado con cedula de ciudadanía N° 52.785.843, de Bogotá para los efectos previstos en el Artículo 4, Parágrafo 1° del Decreto 2271 de 2009, certifico bajo la gravedad de juramento, que los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social en Salud, pensión y riesgos profesionales de acuerdo a los porcentajes establecidos por las normas vigentes (12,5% salud, 16% pensión y riesgos profesionales para administrativos del 0,522% O SI ES ASISTENCIAL DEL 2,436%) sobre una base de cotización del 40% de los honorarios mensuales percibidos, corresponden a los ingresos provenientes del contrato No. 96-7-20326-23 con el Hospital Central de la Policía Nacional.

VALOR A COTIZAR		VALOR COTIZADO SEGÚN LIQUIDACION PLANILLA No. 9449565744
HONORARIOS MENSUALES	3.516.521,58	3.516.521,58
BASE COTIZACION 40%	1.406.714,23	1.406.714,23
APORTE SALUD 12,5%	175.800,00	175.900,00
APORTE PENSION 16%	225.100,00	225.100,00
APORTE RIESGOS PROFESIONALES		
ASISTENCIALES 2,436%	34.267,56	34.300,00
ADMINISTRATIVOS 0,522%		

Cordialmente,

Firma: Carolina Ballen R.

Nombres y Apellidos: : Carolina Ballen Rodriguez

Cedula: 52.785.843

Telefono: 3104833194

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 52785843		SALLEN RODRIGUEZ CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 112 B 22-1-46	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	2980139	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-04	2023-04	2025830573	9449565744	1	2023/05/11	2023/04/17	BANCO DAVIVIENDA	0	\$463,500
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES									
EMPLEADO				PENSION			SALUD		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,406,714	\$225,100			\$1,406,714
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,406,714	\$225,100			\$1,406,714
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)					\$1,406,714	\$225,100			\$1,406,714
1	CC 52785843	SALLEN CAROLINA	35-14	30	\$1,406,714	\$225,100	EF5025	30	\$1,406,714
Total Afiliados(1)					\$1,406,714	\$225,100			\$1,406,714
				RIESGOS			PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,406,714	\$34,300			\$1,406,714
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,406,714	\$34,300			\$1,406,714
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)					\$1,406,714	\$34,300			\$1,406,714
1	CC 52785843	SALLEN CAROLINA	35-14	30	\$1,406,714	\$34,300	14-23	30	\$1,406,714
Total Afiliados(1)					\$1,406,714	\$34,300			\$1,406,714

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad/Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 32785843		BALLEN RODRIGUEZ CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 112 B 221 - 46	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2980139	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave		Tipo		Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-04	2023-04	2023-04	1	9445565744	2023/05/11	2023/04/17	BANCO DAVIVIENDA	0	\$463,500
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$225,100	\$0	\$0	\$225,100	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$225,100	\$0	\$0	\$225,100	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$34,300	\$0	\$0	\$34,300	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$34,300	\$0	\$0	\$34,300	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$28,200	\$0	\$0	\$28,200	
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	1	\$28,200	\$0	\$0	\$28,200	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$175,900	\$0	\$0	\$175,900	
SANTITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$175,900	\$0	\$0	\$175,900	
TOTAL				1	\$463,500	\$0	\$0	\$463,500	