GS-2021-143149-DEBOY

Moniquirá, 05 de Septiembre del 2021

CORONEL HENRY YESID BELLO CUBIDES
Comandante Policía Metropolitana de Tunja
Carrera 11 N° 19 - 85
Tunja

ASUNTO: informe de supervisión del contrato u orden de compra No. **95-7-20158-2021**

TIPO DE INFORME

PERIÓDICO_X_ O FINAL ___

Periodo del informe de supervisión

Desde	**01/08/2021**	**Hasta**	**31/08/2021**

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, comunicación oficial No S-2021-094145-DEBOY, la señora Coronel, MIRYAM LUCIA GUERRERO MALAGON, obrando en calidad de Comandante Metropolitana de Tunja (E), nombró como supervisor del contrato u orden de compra del asunto al señor SI, CARLOS ARTURO MARIÑO TRIANA

- **Periodicidad establecida para la entrega del informe de supervisión:** ____mensual _X___

- **No. de informes de supervisión presentados y publicados en SECOP II:**

  1. Mediante comunicado Oficial N° **GS-2021-143132-DEBOY** se envió Informe de supervisión del mes de Julio del 2021 para el periodo comprendido entre el 12-07-2021 y el 31/07/2021.

Información del contrato u orden de compra

Contrato No. / Orden de compra No.	95-7-20158-2021

Objeto del Contrato / instrumento de agregación de la orden de compra	Servicios Profesionales como auxiliar de Enfermería y de apoyo a la gestión en el Establecimiento de Sanidad Policial Primario Moniquirá.
Contratista	MABEL ELIANA LOPEZ BARRANTES
Representante legal	N/A
Valor inicial del contrato u orden de compra	$11.458.330,00
Valor adiciones del contrato u orden de compra	N/A
Valor total del contrato u orden de compra	$11.458.330,00
Plazo de ejecución inicial	NUEVE MESES DIECINUEVE DIAS
Fecha de inicio del plazo de ejecución del contrato u orden de compra	12/07/2021
Fecha de terminación del plazo de ejecución del contrato u orden de compra (pactada inicialmente)	30/04/2022
Fecha de inicio del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	N/A
Fecha de terminación del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	N/A
Adiciones	N/A
Modificatorios	N/A
Prorrogas	N/A
Otros	N/A

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

1.1 Acciones adelantadas:

El Coordinador del Establecimiento de Sanidad Policial Primario Moniquirá desarrollo los seguimientos a las actividades desarrolladas por la profesional en beneficio de nuestros usuarios y beneficiarios del subsistema de salud de la policía Nacional.

2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

1. Ejecutar los protocolos, procesos, y guías de manejo del departamento de enfermería dando cumplimiento a los estándares establecidos (cumpl**e)**

2. Orientar vigilar y acompañar en caso necesario al paciente durante su estancia en el servicio o traslado a los diferentes departamentos de diagnóstico y tratamiento con solicitud de estudio (cumple)

3. Participar en programas de socialización, evaluación con el fin de mantenerse actualizado e informado (cumple)

4. Informar y evidenciar situaciones que se generen de la atención en salud (evento adverso) para así dar atención de manera oportuna (cumple) manejo de bilógicos, transporte, envase, y conservación de los mismos de acuerdo a lo estipulado resolución 412 del 2000 (cumple)

Realiza las acciones establecidas en la gestión documental aplicando la normatividad vigente (cumple)

CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEGALES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA LEGALES	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
cumplir cabalmente con sus obligaciones, frente al sistema de seguridad social, parafiscales, (cajas de compensación familiar, SENA e ICBF) …	SI	No. 9423505090 del 18/08/2021
Aporte apoyo ordenanza 030	SI	Estampillas $ 12.000,00

CUMPLIMIENTO ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
DE CARÁCTER TÉCNICO: (transcribir las establecidas en el anexo de especificaciones técnicas del contrato u orden de compra)		

1.1 NOVEDADES, SITUACIONES ANORMALES O DE RELEVANCIA

Dentro de la supervisión hecha no se presentan a la fecha ningún tipo de novedades en la prestación de los servicios profesionales de Enfermería.

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

A la fecha de corte del presente informe de supervisión ha transcurrido Un (01) mes Diecinueve (19) días calendario desde el inició del plazo de ejecución del contrato u orden de compra, restando Ocho (08) meses calendario para que finalice el plazo de ejecución.

4. TRÁMITES Y VERIFICACIÓN DE PAGOS:

El pago del presente contrato se 0efectuará en MENSUALIDADES VENCIDAS por un valor de UN MILLON CIENTO OCHENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS MONEDA LEGAL.

4.1. Ejecución Financiera y Pagos:

Dentro de la información suscrita se puede evidenciar en los porcentajes de pago la presente información así:

a. Balance general de pagos y entregas		
	Valor en pesos	**% del valor del contrato u orden de compra**
Valor total del contrato u orden de compra	**$**11.458.330,00	100%
Valor total de las entregas	$1.942.767,00	10.38%
Valor total facturado	$1.942.767,00	10.38%
Valor facturado pendiente de pago	$ 00,00	00.0%
Valor pagado	$1.942.767,00	10.38%

Valor pendiente de entrega	$9.515.568,00	89.62%

b. Detalle de las entregas, valores facturados y pagos efectuados en el periodo informado (la supervisión deberá relacionar de manera discriminada lo correspondiente a la ejecución del contrato u orden de compra **únicamente del periodo que está informando**)

No. de acta o constancia de recibido	Valor recibido	Fecha de recibido	Valor facturado	No. factura	Valor pagado	Valor deducciones	No. orden de pago
Cuenta de cobro No. 2/10	$ 1.942.767,00	del 12/07/2021 al 31/07/2021	$ 1.189.446,00	2	$ 1.942.767,00	$0	

4.2 Entrada de Bienes *(verificar que los bienes hayan ingresado a los estados contables, si aplica)*

4.3 RECOMENDACIONES

El cumplimiento contrato se evidencia de manera normal el contratista cumple con las responsabilidades asignadas para el objeto del mismo como Auxiliar de Enfermería y apoyo a la gestión

5. CONCLUSIONES

El supervisor, deberá marcar con una (x) las casillas según corresponda al periodo entregado, con el fin de que la administración tenga claridad frente al cumplimiento o no del contratista. El no diligenciamiento será causal de la devolución del respectivo informe de supervisión.

El contratista cumplió con lo establecido en las cláusulas contractuales	**SI** _**X**_	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,



Subintendente CARLOS ARTURO MARIÑO TRIANA
Jefe Establecimiento de Sanidad Policial Primario Moniquirá
Supervisor Contrato u orden de Compra No. 95-7-20158-2021
Correo electrónico: deboy.espri-mon@policia.gov.co
No. Celular:3505560997

Código: 2BS-FR-0021	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
Fecha: 12-03-2021	PLANILLA ASIGNACIÓN TURNO-TRÁMITE DE CUENTAS	
Versión: 5		

Radicado GECOP No. N/A

Grado N/A

Nombres y apellidos del funcionario a quien se tramita la cuenta N/A

Cargo del funcionario N/A

TURNO No.

No. SISCO:	N/A	**No. REGISTRO QUIPU :**	
No. CONTRATO:	95-7-20158-2021	**FECHA DE RECIBIDO :**	01 de Septiembre del 2021 ✓
VALOR PAGO:	$ 1.189.446,00 ✓	**NUMERO DE RADICADO SIIF:**	
VALOR QUE SE AMORTIZARÁ CON EL PAGO A TRAMITAR :	$ 1.942.762,00 ✓	**CONTRATISTA:**	MABEL ELIANA LOPEZ BARRANTES
No. FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO	2/10 ✓	**NIT DEL CONTRATISTA:**	1.007.307.258

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:** N/A

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)		✓
6. FACTURA ORIGINAL:		✓
7. CERTIFICACIÓN DE APORTES PARAFISCALES VIGENTE, DE FECHA:	No. 9423505090 del 18/08/2021 ✓	✓
8. NÚMERO DE PEDIDO SAP DEL SERVICIO Y/O BIEN:	N/A	
8.1 NÚMERO DE ENTRADA QUIPU DEL BIEN (APLICA PARA DISAN):	N/A	
9. APROBACIÓN DE GARANTÍA, CONTRATO, ADICIÓN O PRÓRROGA -PUBLICADA EN SECOP		✓
10. CONTRATO, ADICIONES, PRÓRROGAS Y/O MODIFICACIONES. PUBLICADOS EN SECOP		✓
11. COPIA FIEL DEL ORIGINAL DEL PAGO DE INDUSTRIA Y CONSTRUCCIÓN FIC, CONTRATOS DE OBRA.		✓
12. ENDOSO DE FACTURAS Y/O CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS. PUBLICADO EN SECOP		N/A
13. CERTIFICACIÓN BANCARIA DEL CESIONARIO DEL ENDOSO Y/O CESIÓN DE DERECHOS, PUBLICADA EN SECOP.		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,		✓

OBSERVACIONES : _____

LA CUENTA BANCARIA DEL BENEFICIARIO DEL PAGO SE ENCUENTRA ACTIVA EN SIIF SI X NO ____

FIRMA

POSTFIRMA (GRADO, APELLIDOS Y NOMBRES DEL FUNCIONARIO QUE TRAMITA LA CUENTA)

CARGO Y UNIDAD

SM. MARTHA DE JESUS MORENO BLAGUERA

RESPONSABLE CENTRAL DE CUENTAS - UPRES BOYACÁ

Código: 2BS-FR-0021	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
Fecha: 12-03-2021	PLANILLA ASIGNACIÓN TURNO-TRÁMITE DE CUENTAS	
Versión: 5		

ESTE CAMPO APLICA SÓLO PARA LOS CASOS EN QUE SE REALIZA LA DEVOLUCIÓN DE LA FACTURACIÓN O CUENTA DE COBRO

REQUIERE LA ANULACIÓN DEL TURNO.

POSTFIRMA (GRADO, APELLIDOS Y NOMBRES) DEL FUNCIONARIO QUE REALIZA LA DEVOLUCIÓN: _____ FIRMA _____ **SI**_____ **NO**_____

MOTIVO DEVOLUCIÓN: _____

FECHA DE DEVOLUCIÓN: _____ **Nro. RADICADO COMUNICACIÓN OFICIAL DEVOLUCIÓN:** _____

Ciudad y fecha:	Moniquirá, 01 de Septiembre del 2021
Unidad:	Unidad Prestadora de Salud Boyacá
Tipo de contrato	**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.	95-7-20158-2021
Constancia de recibido No.	2/10
Contratista:	MABEL ELIANA LOPEZ BARRANTES
NIT del contratista:	1.007.307.258
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	Prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión como AUXILIAR DE ENFERMERÍA
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):	No Aplica
Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	$ 11.458.330,00
Plazo de ejecución:	12/07/2021 al 30/04/2022
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	No Aplica
Lugar de ejecución y/o entrega	Espri Moniquirá - Unidad Prestadora de Salud Boyacá
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO **X**	No Aplica
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	Patrullero CARLOS ARTURO MARIÑO TRIANA Jefe Establecimiento de Sanidad Policial Moniquirá
Fecha de entrega certificada:	01/08/2021 al 31/08/2021
Valor que se está certificando con la presente constancia	

de recibido de la vigencia 2021 y vigencia 2022.	Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar *	Valor a pagar
	UPRES BOYACA	2021	Auxiliar de Enfermería	$1.942.762,00	$1.189.446,00	$ 00,00	$1.189.446,00
	UPRES BOYACA	2022	Auxiliar de Enfermería	$ 00,00	$ 00,00	$ 00,00	$ 00,00
Acta de recepción de bienes	No Aplica						

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
2/10	01/09/2021	$1.189.446,00	$0,00	$1.189.446,00
Valor total bienes y/o servicios recibidos		$1.189.446,00	$0,00	$1.189.446,00

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: El Contrato antes mencionado tiene por objeto la prestación de servicios como Auxiliar de Enfermería de 06 Horas diarias, 33 Horas semanales y 143 Horas mensuales de acuerdo a la tabla de honorarios establecida en la Resolución 511 del 22 de agosto de 2014 de la Dirección de Sanidad en el ESPRI Moniquirá, la contratista ha dado cumplimiento dentro de las especificaciones y parámetros que establece el mismo contrato, por lo cual a continuación se informa las actividades realizadas durante el periodo certificado.

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 lo cual se avala el pago de la cuenta de cobro No. 2/10 correspondiente al periodo del 01 de Agosto al 31 de Agosto del 2021.

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 Si__ No__	Observaciones y Evidencias
1	Pago aportes parafiscales vigentes	Si	No. 9423505090 del 18/08/2021
2	Aporte apoyo ordenanza No. 030	Si	Estampillas $ 12.000,00

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Tomar signos vitales según número de consultas diarias
2. Socialización de Actas
3. Consultas de PyP
4. Cartelera
5. Toma de Tensión Arterial casual
6. Archivo de historias clínicas de odontología y medicina general
7. Agendar citas médicas, Odontológicas por Sistema SISAP
8. Realizar agendas del sistema SISAP.
9. Subir los procedimientos al panel Ambulatorio.

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.

Patrullero **CARLOS ARTURO MARIÑO TRIANA**
Jefe Establecimiento de Sanidad Policial Primario Moniquirá

CUENTA DE COBRO No. 2/10

Moniquirá, 01 de Septiembre 2021

POLICIA METROPOLITANA DE TUNJA
UNIDAD PRESTADPORA DE SALUD BOYACÁ

DEBE A:

MABEL ELIANA LOPEZ BARRANTES identificado con Cédula de Ciudadanía No. 1.007.307.258 Expedida en Moniquirá, la suma de **$ 1.189.446,00** por concepto de las actividades desempeñadas del **01 de Agosto al 31 de Agosto del 2021**, de acuerdo al objeto y obligaciones pactadas en el contrato de prestaciones de servicios No. **95-7-20158-2021** suscrito con La Policía Metropolitana de Tunja – Unidad Prestadora de Salud Boyacá para prestar mis servicios como Auxiliar de enfermería.

Favor consignar en la cuenta de ahorros N° 91209759735 del Banco Bancolombia de acuerdo al contrato estipulado.

Atentamente,

MABEL ELIANA LOPEZ BARRANTES
C.C. 1.007.307.258 Expedida en Moniquirá
No Telefónico: 3228655525
Email: mabelbarrantes158@gmail.com

Anexo: Constancia de Recibido a Satisfacción
Certificación Decreto Reglamentario 2271 de 2009
Certificación Juramentada Ley 1607 de 2012
Estampillas UPTC correspondientes al 1% del Valor de la Cuenta de Cobro
Reporte en Estado Pagado de la Planilla de Aportes EPS, AFP Y ARP

Moniquirá, 01 de Septiembre del 2021

Señores:
Policia Metropolitana de Tunja
Unidad Prestadora de Salud Boyacá
Tunja.-

Respetados señores;

Yo, **MABEL ELIANA LOPEZ BARRANTES** en calidad de contratista identificada con cedula de ciudadanía 1,007.307.258 Expedida en Moniquirá (Boyacá), 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 (Salud 12,5%, Pensión 3% y Riesgos Profesionales para asistenciales de 2,436% y para administrativos del 0,522%) sobre una base de cotización del 40% de los honorarios mensuales percibidos, correspondientes a los ingresos provenientes del contrato **No. 95-7-20158-2021** suscrito con la Policía Metropolitana de Tunja – Unidad Prestadora de Salud Boyacá.

VALOR A COTIZAR		**VALOR COTIZADO SEGÚN LIQUIDACIÓN PLANILLA No. 9423505090**
HONORARIOS MENSUALES	1.189.446,00	1.189.446,00
BASE COTIZACION 40%	908.526,00	908.526,00
APORTE SALUD 12,5%	113.600,00	113.600,00
APORTE PENSION 16%	145.400,00	145.400,00
APORTE RIESGOS PROFESIONALES		
ASISTENCIALES 2,436%	9.500,00	9.500,00
ADMINISTRATIVOS 0,522%	0,00	$0,00

Cordialmente,

MABEL ELIANA LOPEZ BARRANTES
C.C. 1.007.307.258 Expedida en Moniquirá
No Telefónico: 3228655525
Email: mabelbarrantes158@gmail.com

Moniquirá, 01 de Septiembre 2021

Señores:
Policía Metropolitana de Tunja – Unidad Prestadora de Salud Boyacá
Tunja

Respetados señores;

Yo, **MABEL ELIANA LOPEZ BARRANTES** identificado con Cédula de Ciudadanía No. 1.007.307.258 Expedida en Moniquirá, para los efectos previstos en la Ley 1819 de 2016 y 1943 de 2018 y en el Decreto reglamentario 3032 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 241 y 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 la **Unidad Prestadora de Salud Boyacá**, además mi condición es de **NO DECLARANTE** del Impuesto sobre la Renta.

Cordialmente,

MABEL ELIANA LOPEZ BARRANTES
C.C. 1.007.307.258 Expedida en Moniquirá
No Telefónico: 3228655525
Email: mabelbarrantes158@gmail.com

Planilla Resumen

ón Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
S MABEL ELIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	c11 8 n 8 54	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7484153	No

N

Clave		Tipo	Fecha		Pago		
	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
	9423505090	I	2021/09/14	2021/08/19	NEQUI	0	$268,500

CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
			1	$145,400	$0	$0	$145,400
230301	800,224,808	8	1	$145,400	$0	$0	$145,400
			1	$9,500	$0	$0	$9,500
14-23	860,011,153	6	1	$9,500	$0	$0	$9,500
			1	$113,600	$0	$0	$113,600
EPS037	900,156,264	2	1	$113,600	$0	$0	$113,600
			1	$268,500	$0	$0	$268,500

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

:on Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
ES MABEL ELIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	c11 8 n 8 54	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7484153	No

ON

Clave		Tipo	Fecha		Pago		
	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
	9423505090	I	2021/09/14	2021/08/19	NEQUI	0	$268,500

RTES

NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
Ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
																	230301	30	$908,526	$145,400	EPS037	30	$908,526	$113,600		0	$0	$0	14-23	30	$908,526	$9,500	0	$0	$0	No	$268,500
																			$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$9,500		$0	$0		$268,500