MUNICIPIO DE SAN PEDRO
NIT 890,983,922

COMPROBANTE EGRESO No: 2259

FECHA: 29/04/2022

A FAVOR DE: ALBA RUBY TOBON RESTREPO

CEDULA O NIT: 21,530,375

DESCRIPCION: Proceso de pago automàtico para la liquidaciòn No. 9254 para LIQUIDACION NOMINA CONTRATISTAS SECOP II, CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL DE 2022.

ORDEN	CxP	TOTAL BRUTO	DEDUCCIONES	RETENCIONES	DESCUENTO	NETO A PAGAR
2188	95778	3,000,000.00	150,000.00	0.00	0.00	2,850,000.00
	TOTAL	3,000,000.00	150,000.00	0.00	0.00	2,850,000.00

NUMERO	TIPO	BANCO		DOCUMENTO	BENEFICIARIO	VALOR
60028	Traslado	2086	BIA.FOND.COMUN.CONV.86125	21,530,375	ALBA RUBY TOBON RESTREPO	2,850,000.00

CRUCE	CONSECUTIVO	OBSERVACIONES	VALOR

DEDUCCIONES

C.CONTABLE	NOMBRE	VALOR
410576001	Estampilla Bienestar del Adulto Mayor 4%	120,000.00
410576002	Estampilla procultura 1%	30,000.00

FIRMA DEL BENEFICIARIO

PAGO

2022 ABR. 29

ELECTRONICO

laura B.

PAGADOR

ELABORADO POR:ALBA LUCÍA LONDOÑO BARRIENTOS

REPUBLICA DE COLOMBIA
MUNICIPIO DE SAN PEDRO
OBLIGACION PRESUPUESTAL

Fecha de Impresión: 02/05/2022
Hora de Impresión: 10:45:48a. m.

NUMERO: 2188
FECHA: 29/04/2022

A FAVOR DE: 21530375 ALBA RUBY TOBON RESTREPO

CONCEPTO: Proceso de pago automàtico para la liquidaciòn No. 9254 para LIQUIDACION NOMINA CONTRATISTAS SECOP II, CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL DE 2022.

VALOR: (TRES MILLONES Y 00 / 100 PESOS ML.)

VALOR: **3,000,000.00**

COMPROMISO: 1338 **CUENTA X PAGAR:** 95778

IMPUTACION PRESUPUESTAL

RUBRO	NOMBRE	VALOR
2.1.2.02.02.009.91119.018.20	Otros servicios de la administración pública n.c.p.	3,000,000.00

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	NOMBRE	DEBITO	CREDITO
249055005	Remuneración servicios técnicos		2,850,000.00
410576001	Estampilla Bienestar del Adulto Mayor 4%		120,000.00
410576002	Estampilla procultura 1%		30,000.00
511180005	Servicios	3,000,000.00	

ORDENADOR

Laura B.
TESORERO

PAGO

2022 ABR. 29

BENEFICIARIO. CEDULA O NIT

ELECTRONICO

ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL "JUNTOS CONSTRUIMOS EL CAMBIO" Secretaría de Planeación y Desarrollo Territorial	ACTA DE AVAL Y SUPERVISIÓN		CÓDIGO: VERSIÓN: 0

ACTA Nº 03

CONTRATISTA: ALBA RUBY TOBON RESTREPO	**Nº CONTRATO: 149-2022**
CONTRATANTE: MUNICIPIO DE SAN PEDRO DE LOS MILAGROS	**SUPERVISOR: EDUARDO ARANGO TAMAYO**

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL APOYO A LA COORDINACIÓN DE LA EJECUCIÓN DEL PROGRAMA "MEJORES INSTRUMENTOS DE PLANIFICACIÓN TERRITORIAL" ESTABLECIDO EN LA LÍNEA ESTRATÉGICA.

		C.D.P	C.P.		
VALOR INICIAL	$ 6.000.000,00	184	261	PLAZO INICIAL	2meses
TOTAL CDP	$ 6.000.000,00			PLAZO TOTAL	2 meses
VALOR INICIAL	$ 3.000.000,00	561	1338	PLAZO TOTAL	1 mes
TOTAL CDP	$ 3.000.000,00			PLAZO TOTAL	1 mes

FUENTE DE FINANCIACION	Nº RUBRO RESUMIDO	VALOR	V. Otrosi 001	TOTAL	% financiación
Otros servicios de la administración publica n.c.p.	2140	$ 6.000.000		$ 6.000.000	100,00%
Otros servicios de la administración publica n.c.p.	2140		$ 3.000.000,00	$ 3.000.000	100,00%
TOTALES		**$ 6.000.000**	**$ 3.000.000**	**$ 9.000.000**	

El suscrito Secretario de Planeación y Desarrollo Territorial **CERTIFICA** que el Contratista cumplió a cabalidad con los actividades relacionadas en el informe que hace parte del presente aval.

EJECUCIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

FUENTE DE FINANCIACION	Nº RUBRO RESUMIDO	Valor Pagado	Cuenta de Cobro	Vrl. Glozado	Vrl. Avalado	% Ejecutado
Servicios de Asistencia Técnica						
AVAL 1	2140	$ 3.000.000				50,00%
AVAL 2	2140	$ 3.000.000				50,00%
TOTALES		**$ 6.000.000**			$ 6.000.000	100,00%
AVAL 3 (Otro si)	2140		$ 3.000.000		$ 3.000.000	100,00%
TOTALES			$ 3.000.000		$ 3.000.000	100,00%

RECURSOS QUE QUEDAN POR EJECUTAR

FUENTE DE FINANCIACION	Nº RUBRO RESUMIDO	QUEDA	Glozado	Avalado	% No Ejecutado
Otros servicios de la administración publica n.c.p.	2140	$ 0		$ 6.000.000	0,00%
Otros servicios de la administración publica n.c.p.	2140			$ 3.000.000	100,00%
TOTALES		**$ 0**	**$ 0**	**$ 9.000.000**	

Por lo anterior se autoriza reconocer la suma de **TRES MILLONES DE PESOS M.L ($3.000.000)** correspondientes del 1 al 30 de abril de 2022.

Total parcial ejecutado	$ 6.000.000,00	***Total parcial ejecutado***	$ 3.000.000,00
Porcentaje de ejecución	100,00%	***Porcentaje de ejecución***	100,00%
Total parcial no ejecutado	$ 0,00	***Total parcial no ejecutado***	$ 0,00
Porcentaje parcial no ejecutado	0,00%	***Porcentaje parcial no ejecutado***	0,00%

Informe de interventoria:

Objetivo: Analizar, verificar y evaluar las actividades realizadas durante el periodo facturado.

Hallazgos: Se anexa cuenta de cobro, planilla de pago de seguridad social y pensiones, informe de actividades las cuales se cumplieron por parte del contratista a cabalidad y que fueron verificadas por el supervisor. Se le recuerda el pago oportuno de la seguridad Social, Pensiones y ARL.

EDUARDO ARANGO TAMAYO
Secretaria de Planeación y Desarrollo Territorial

Alba Ruby Tobón Rpo
ALBA RUBY TOBON RESTREPO
Contratista

Fecha: 22-Abr-2022

MUNICIPIO SAN PEDRO
DE LOS MILAGROS
SECRETARIA DE HACIENDA

2022 ABR. 26
Hora: 6:05 PM
RECIBIDO

Nº TRD: 300-10-08

FECHA: 22/04/2022 **Cuenta de Cobro No.** 003

CONTRATO: 149 **AÑO:** 2022

DEPENDENCIA: SECRETARIA DE PLANEACION Y DESARROLLO TERRITORIAL

EL MUNICIPIO DE SAN PEDRO DE LOS MILAGROS
CON NIT No. 890.983.922-2
CÓD ACTIVIDAD ECONÓMICA 8412
DECRETO 522 (7/MARZO/2003) ARTÍCULO 3

DEBE A:

NOMBRE: ALBA RUBY TOBON RESTREPO

NIT / CC: 21.530.375

VALOR EN LETRAS: TRES MILLONES DE PESOS

VALOR EN NUMEROS: $3.000.000,00

OBJETO
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL APOYO A LA COORDINACIÓN DE LA EJECUCIÓN DEL PROGRAMA "MEJORES INSTRUMENTOS DE PLANIFICACIÓN TERRITORIAL" ESTABLECIDO EN LA LÍNEA ESTRATÉGICA.
PERIODO
(Del 1-Abr-2022 al 30-Abr-2022)

FAVOR CONSIGNAR:	
Nro. Cuenta	16280799827
Tipo Cuenta	AHORROS
Banco	BANCOLOMBIA

FIRMA	Alba Ruby Tobón Rpo
NOMBRE	ALBA RUBY TOBON RESTREPO
CEDULA	21.530.375

Anexo: RUT para el primer pago

Nota: favor informar al area contable en la primer cuenta de cobro su calidad tributaria, de acuerdo al articulo 329 del Estatuto Tributario Nacional (Determinación del impuesto sobre la renta de las personas naturales)

CONTRATO N°	149- DE 2022 / OTROSI 001	INFORME N°	3

PERIODO EVALUADO (Del DD-Mes-AAAA al DD-Mes-AAAA)		NOMBRE DEL CONTRATISTA
01 de Abril al 30 de 2022		**ALBA RUBY TOBON RESTREPO** C.C. **21.530.375**
OBJETO		
Prestación de servicios profesionales para el apoyo a la coordinación de la ejecución del programa "Mejores instrumentos de Planificación Territorial" establecido en la línea estratégica.		**NOMBRE DEL SUPERVISOR** **EDUARDO ARANGO TAMAYO**
DEPENDENCIA INTERESADA		**CARGO: SECRETARIO DE PLANEACION**

INFORME DE ACTIVIDADES
(Aplica para todos los contratistas e
Incluye el Qué, Cómo, Cuándo, Dónde, Para qué)

ACTIVIDAD CONTRACTUAL	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD (Tema, población intervenida, fecha, lugar, total de asistentes y demás datos relevantes)	CANTIDAD EJECUTADA
1). Realizar los análisis necesarios para la decisión de las áreas no incluidas por el IGAC en su definición de perímetro municipal. **2).** Realizar informe detallado de los análisis ejecutados para la aclaración del perímetro municipal. **3)**.Colaborar en las acciones necesarias para el adecuado uso de herramientas SIG en la gestión de ordenamiento territorial. **4).** Brindar atención clara y oportuna a cada una de los usuarios buscando en lo posible resolver sus dudas e inquietudes respecto a la información de sus predios. **5).** Informar a la comunidad en todo lo concerniente con requisitos, Ordenamiento Territorial, expedición de licencias urbanísticas, alineamiento y usos de suelos.	• Identificación geográfica de las áreas generales, áreas por vereda y por municipio colindante que permitan generar un shape (mapa) con las áreas afectadas por la delimitación establecida por la entidad oficial IGAC. En relación con los limites jurídicos y tradicionales del municipio de San Pedro de los Milagros. • Elaboración de un shape (planos) por vereda con la identificación de las áreas afectadas. • Elaboración de la base de datos con la identificación de los predios, vereda, área afectada de cada predio, propietario o poseedor y matricula del inmueble. • Consulta y generación de matrículas inmobiliarias en la plataforma de la Ventanilla Única de Registro VUR. Recopilación y revisión de los documentos y soportes jurídicos de cada uno de los predios afectados, en la plataforma VUR, documentos que reposen en catastro y notarias, que	• Entrega de una carpeta con la Identificación geográfica de las áreas generales, áreas por vereda y por municipio colindante con un shape (mapa) con las áreas afectadas por la delimitación establecida por la entidad oficial IGAC. En relación con los limites jurídicos y tradicionales del municipio de San Pedro de los Milagros. • Se entrega un shape (planos) por vereda con la identificación de las áreas afectadas. • Entrega de la base de datos con la identificación de los predios, vereda, área afectada de cada predio, propietario o poseedor y matricula del inmueble. • Se generaron las fichas catastrales para los predios afectados, de las veredas Alto de Medina, Cerezales y el Tambo. Que

6) Elaboración de informes de los requerimientos allegados al Despacho. **7).** apoyo técnico en la revisión de procesos de licencias urbanísticas. **8).** Apoyo en las acciones de prevención y vigilancia de coronavirus, COVID-19 programadas por la administración municipal. • .	permitan determinar la jurisdicción de las propiedades afectadas. • Generar y revisar las fichas catastrales correspondientes a los predios afectados, que demuestran que pertenecen a la jurisdicción del municipio de San Pedro de los Milagros. • Recopilación de documentos y soportes que demuestren que se han desarrollado proyectos de inversión en las áreas afectadas, creación de corregimientos Instituciones Educativas y revisión de información suministrada por las JAC juntas de acción comunal, Acueductos Veredales, Grupos organizados, Parroquias, inspecciones de policía, Secretaria de Planeación, declaración de personas nativas de la región y demás entes o grupos organizados que permitan compilar la información necesaria para demostrar la jurisdicción, prestación de servicios públicos, pagos de impuestos y otras formas institucionales de ejercicio de competencia, así como la participación en el registro censal y electoral. Que permita demostrar que los habitantes de estas regiones afectadas se reconocen y han ejercido actividades que demuestran que pertenecen al territorio. • Realización de informe por cada municipio colindante que contenga el limite tradicional del municipio, el limite jurídico y oficial establecido por el IGAC, las áreas afectadas y el soporte jurídico y documental que acredite que estas zonas se encuentran dentro de la jurisdicción del municipio de San Pedro de los Milagros, y análisis de los predios pertenecientes a los municipios colindantes que demuestren la titularidad de los mismos y que no se presenta un	demuestran que pertenecen a la jurisdicción del municipio de San Pedro de los Milagros.

	litigio en estos predios, sino que es un error en el levantamiento geográfico que determina los limites oficiales establecidos por el IGAC. • Apoyo en la elaboración de actas de acuerdo del límite tradicional, que se firmara con los representantes legales de cada uno de los municipios colindantes. • Elaboración de la solicitud de revisión de límites y anexos requeridos trámite ante el IGAC, según la Ley 1447 de 2011 y Decreto 2381 de 2012.	

LOGROS OBTENIDOS
(Aplica para personal Técnico, Tecnólogo y Profesional e
Incluye el resultado obtenido de la actividad con cifras numéricas)

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS
(Relacionar debajo de cada fotografía si se requiere, la Fecha de Ejecución y Nombre de la Actividad)

Generación de Fichas Catastrales por vereda.

Lugar o ruta de almacenamiento de evidencias: físicas

OTRAS EVIDENCIAS
(Relacionar otro tipo de evidencias adjuntas a éste informe. Como Actas, Registros de Asistencia, e.o)

Lugar o ruta de almacenamiento de evidencias:

SEGUIMIENTO AL AVANCE CONTRACTUAL

DESCRIPCIÓN DEL PAGO	**DOCUMENTOS ANEXOS A ÉSTE INFORME:** Compromiso presupuestal, Cuenta de Cobro, Planilla de pago que incluya los conceptos de salud, pensión y ARL. **ANTECEDENTES:**

OBLIGACIONES CONTRACTUALES

1). Presentar informes mensuales que contengan las actividades realizadas en cumplimiento del objeto del contrato.

2). Presentación de informes mensuales o cada vez que la supervisión lo solicite sobre la prestación del servicio, bien sea en medio físico o en medio magnético o ambos.

3). Aplicación de la normativa municipal y nacional vigente.

4). Evidencias y/o soportes del cumplimiento del objeto contractual.

ELABORÓ CONTRATISTA		APROBÓ SUPERVISOR	
FIRMA	Alba Ruby Tobón Rpo.	FIRMA	
NOMBRE	ALBA RUBY TOBON RESTREPO	NOMBRE	Eduardo Arango Tomas

REPUBLICA DE COLOMBIA
MUNICIPIO DE SAN PEDRO
COMPROMISO PRESUPUESTAL

Hora de Impresión: 9:30:28a
Pagina 1 d

NÚMERO: 261

Fecha: 19/01/2022

Dependencia: HACIENDA

Certifico compromiso presupuestal por valor de: $ 6.000.000,00

(SEIS MILLONES Y 00 / 100 PESOS ML.)

Con cargo a:

DISPONIBILIDAD	RUBRO	NOMBRE	C.COSTOS	VAL
184	2.1.2.02.02.0099111901820	Otros servicios de la administración pública n.c.p.	PLANEACION	6.000,000.

Dentro del presupuesto de Egresos de la vigencia: 2022

A favor de: 21530375 ALBA RUBY TOBON RESTREPO

Por concepto de: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL APOYO A LA COORDINACION DE LA EJECUCION DEL PROGRAMA "MEJORES INSTRUMENTOS DE PLANIFICACION TERRITORIAL"ESTABLECIDOS EN LA LENEA ESTRATEGICA JUNTOS CONSTRUIMOS NUESTRO TERRITORIO EN EL PLAN DE DESARROLLO MUNICIPAL DE SAN PEDRO DE LOS MILAGROS.

JEFE DE PRESUPUESTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	21530375
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ALBA RUBY TOBON RESTREPO TOBON RESTREPO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BELMIRA	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CR 21 N21-72	TELÉFONO:	3854265
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7832500471	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril	AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril	AÑO 2022
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2022/04/25	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1427161277

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 326.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 326.400	$ 0	$ 326.400
SUBTOTALES:										**$ 326.400**	**$ 0**	**$ 326.400**

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 255.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 255.000	$ 0	$ 0	$ 255.000
SUBTOTALES:													**$ 255.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 255.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-25	14-25-COLMENA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 49.700		$ 49.700	$ 0	$ 0	$ 49.700
SUBTOTALES:										**$ 49.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 49.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RETENCIÓN TRIBUTARIA
1	CC 21530375	TOBON RESTREPO ALBA RUBY	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE		$ 2.040.000				NO

NOVEDADES ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN											SALUD						ARP						PARAFISCALES						
			FSP																				CCF		SENA		ICBF		ESAP	MINEDU
ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
231001-COLFONDOS	30	$ 2.040.000	$ 326.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 326.400	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.040.000	$ 255.000	$ 0	$ 255.000	14-25-COLMENA	30	$ 2.040.000	21530378	$ 49.700	$ 0	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 631.100

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	21530375
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ALBA RUBY TOBON RESTREPO TOBON RESTREPO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BELMIRA	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CR 21 N21-72	TELÉFONO:	3854265
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7832500471**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2022	SALUD:	AÑO:	2022
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/04/25	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1427161277

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 326.400
SUBTOTAL:			1	**$ 326.400**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 255.000
SUBTOTAL:			1	**$ 255.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800226175	14-25	14-25-COLMENA	1	$ 49.700
SUBTOTAL:			1	**$ 49.700**

TOTAL PAGADO:	**$ 631.100**