Alcaldía Municipal de Floridablanca	OBLIGACIÓN CONTRAIDA	CÓDIGO	GMFP- F- 07
		VERSIÓN	06
		FECHA ELAB	28-Agosto-2019
		FECHA APROB	31-mayo-2021
SECRETARÍA DE HACIENDA	PROCESO: GESTIÓN Y MANEJO DE LAS FINANZAS PUBLICAS	TRD	900-10.2

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA							
NOMBRE COMPLETO	MARYELI PATRICIA AVILA ARDILA						
C.C. O NIT	63.463.922						
NÚMERO TELEFÓNICO DE CONTACTO	3165156042						
VALOR COBRADO	$ 3.000.000						
PERIODO DEL VALOR COBRADO	DÍA: 18	MES: 04	AÑO: 2022	AL	DÍA: 17	MES: 05	AÑO: 2022

INFORMACIÓN DEL CONTRATO :					
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO No.		FECHA INICIO DEL CONTRATO		
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	0331.2022.CO1.OCCNTR.3191203		DÍA: 17	MES: 01	AÑO: 2022
CDP: 22-00566	FECHA: 07/01/2022	RP: 22-00331	FECHA: 14/01/2022		
CDP ADICIONAL: 22-02207	FECHA: 08/04/2022	RP ADICIONAL: 22-02389	FECHA: 18/04/2022		
OBJETO CONTRACTUAL:	"PRESTAR LOS SERVICIO PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DE LA DIMENSION DE VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES EN EL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA".				

CONTROL CUENTA BANCARIA DEL CONTRATISTA					
ENTIDAD BANCARIA	BANCOLOMBIA				
NÚMERO DE CUENTA	79997130729	AHORROS	X	CORRIENTE	

DECLARO QUE LA INFORMACIÓN QUE SUMINISTRO EN EL CUADRO *"CONTROL CUENTA BANCARIA DEL CONTRATISTA"* ES VERDADERA, SE ENCUENTRA ACTUALIZADA Y ES DE MI PROPIEDAD.

CONTROL DE SUPERVISIÓN			
NOMBRE SUPERVISOR	MERCY LUCERO SANCHEZ ANCHICOQUE		
CARGO SUPERVISOR	PROFESIONAL ESPECIALIZADO		
FECHA DE REVISIÓN Y APROBACIÓN	DÍA: 06	MES: 07	AÑO: 2022

CERTIFICO QUE CUMPLO CON LAS RESPONSABILIDADES COMO SUPERVISOR DE ESTE CONTRATO DEFINIDAS EN EL DOCUMENTO MECI [CO-F-103-18.005] *"DESIGNACIÓN Y/O NOTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO"*.

FIRMAS RESPONSABLES

MARYELI PATRICIA AVILA ARDILA
RESPONSABLE DEL TRÁMITE

MERCY LUCERO SANCHEZ ANCHICOQUE
SUPERVISOR DEL CONTRATO

REVISÓ Y APROBÓ
OFICINA DE RADICACIÓN Y DIGITALIZACIÓN

No. Folios: _____

NÚMERO DE RADICADO

Fecha: _____
Hora: _____

Alcaldía Municipal de Floridablanca	ACTA INFORME PARCIAL Y SUPERVISIÓN DE ACTIVIDADES	CÓDIGO:	GC-F-14
		VERSIÓN	01
		FECHA ELAB	Febrero-2017
		FECHA APROB	31/05/2021
OFICINA DE CONTRATACIÓN	PROCESO: GESTION DE CONTRATACIÓN	TRD	103-14.6

ACTA No.	05	**TIPO DE CONTRATO**	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES		
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO					
No. DE CONTRATO	*0331-2022-CO1.PCCNTR.3191203*	**FECHA DE CONTRATO**	*13 DE ENERO DE 2022*		
NOMBRE CONTRATISTA	*MARYELI PATRICIA AVILA ARDILA*				
NÚMERO DE CÉDULA	*C.C. 63.463.922*				
OBJETO DEL CONTRATO					
"PRESTAR LOS SERVICIO PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DE LA DIMENSION DE VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES EN EL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA"					
REGISTROS PRESUPUESTALES					
REGISTROS INICIALES			**REGISTROS ADICIONALES (SI APLICA)**		
CDP - Nº y FECHA	**Nº 22-00566**	**07/01/2022**	**CDP - Nº y FECHA**	**Nº 22-02207**	**08/04/2022**
RP - Nº y FECHA	**Nº 22-00331**	**14/01/2022**	**RP - Nº y FECHA**	**Nº 22-02389**	**18/04/2022**
NOMBRE DEL SUPERVISOR	*MERCY LUCERO SANCHEZ ANCHICOQUE*				
CARGO DEL SUPERVISOR	*PROFESIONAL ESPECIALIZADO*				
OFICINA GESTORA	*SECRETARIA DE SALUD*				
PLAZO DEL CONTRATO	*TRES (3) MES(ES) CONTADOS A PARTIR DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO*				
PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO	*UN (01) MES Y QUINCE (15) DIAS*				
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	**17/01/2022**				
FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO	**17/04/2022**		***TERMINACIÓN CON ADICIÓN***		**01/06/2022**
PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO					
PERIODO CUMPLIDO DE EJECUCIÓN	**18/04/2022 AL 17/05/2022**				
VALOR A PAGAR	*$ 3.000.000*				

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL					
PERIODO	**FECHA DE PAGO**	**NÚMERO DE PLANILLA**	**VALOR SALUD**	**VALOR PENSIÓN**	**VALOR ARL**
			SALUDMIA	**COLPENSIONES**	**POSITIVA**
ABRIL	*08/04/2022*	*8618376476*	*150.000*	*192.000*	*29.300*
MAYO	*07/06/2022*	*8618881217*	*150.000*	*192.000*	*29.300*
JUNIO	*10/06/2022*	*8619391832*	*150.000*	*192.000*	*29.300*

PÓLIZA DE GARANTÍAS (Si Aplica)		
NOMBRE ASEGURADORA	**NUMERO DE PÓLIZA**	**FECHA DE APROBACIÓN**
N/A	*N/A*	*N/A*

ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL		
TIPO DE ESTAMPILLA	**Nº ESTAMPILLA**	**FECHA PAGO**
N/A	**N/A**	**SERAN DESCONTADA DE LA ORDEN DE PAGO**

DANDO CUMPLIMIENTO A LA CLÁUSULA TERCERA DEL PRESENTE CONTRATO, RELACIONO LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL CUMPLIMIENTO DE ESTE PERÍODO DE EJECUCIÓN:

No.	ACTIVIDAD CONTRACTUAL	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIA/SOPORTE
1.	CAPACITAR AL PERSONAL QUE REALIZARA EL SEGUIMIENTO DEL AISLAMIENTO DE LOS CASOS Y CONTACTOS DEL COVID-19	16/05/2022 SE REALIZA VIA MEET CAPACITACION SOBRE LA IMPORTANCIA DE ENTREGAR A TIEMPO LAS ACTIVIDADES DE AISLAMIENTO Y EL CONSOLIDADO DE LAS IEC	**ACTA CAPACITACION**
2.	ORGANIZAR PROGRAMAR Y SUPERVISAR LOS SEGUIMIENTOS DEL AISLAMIENTO DE LOS CASOS Y CONTACTOS DE ACUERDO CON LA INFORMACION OBTENIDA EN LOS RASTREOS PRASS.	SE ENVIO CORREO ELECTRONICO A LOS AUXILIARES DE ENFERMERIA CON SU RESPECTIVA DISTRIBUCION PARA LA ELABORABORACION DEL SEGUIMIENTO DEL AISLAMIENTO DE LOS CASOS Y CONTACTOS.	**PANTALLAZO CORREO BASE EXCEL**
3.	CONSOLIDAR LA INFORMACION DE LOS SEGUIMENTOS DE AISLAMIENTO Y EMITIR LOS INFORMES REQUERIDOS CON EL CORDINADOR PRASS	SE ENVIAN INFORMES AL COORDINADOR DE PRSS Y SECRETARIA DE SALUD LOS DIAS: 20/04/2022 13/05/2022	**INFORMES**

4.	APOYAR EL SEGUIMIENTO AL CUMPLIMIENTO DE MANEJO DE INCAPACIDADES DE CASOS POSITIVOS IDENTIFICADOS EN EL RASTREO PRASS PARA GARANTIZAR EL AISLAMIENTO	SE REPORTAN LOS USURIOS QUE HAN CUMPLIDO CON EL AISLAMIENTO Y SE LE REALIZA ENCUESTA EN LINEA DILIGENCIADO EN EL FORMATO EXCEL	**PANTALLAZO BASE DE DATOS INCAPACIDADES BASE EXCEL**
5.	APOYAR LA RUTA DE ACTUACION DE PRASS EMPRESARIAL.	16/05/2022 SE REALIZA VISITA AL COLEGIO REINA DE LA PAZ PARA LA APLICACIÓN DE PRASS EMPRESARIAL.	**ACTA DE VISITA**
6.	APOYAR LAS RESPUESTAS DE LAS PQRs	DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO DEL 18/04/2022 AL 17/05/2022 NO SE RELIZO APOYO A NINGUNA PQRS	**N/A**
7.	CONSOLIDAR LAS IEC DE COVID-19	DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO DEL 18/03/2022 AL 17/04/2022 SE CONSOLIDARON 81 IEC POR PARTE DE LOS AXILIARES DEL GRUPO DE RASTREOS PRASS ASI: KAREN: 5 JULIO: 15 CARLOS: 49 YESICA: 12	**IEC PDF EXCEL BASE PACIENTES**
8.	LAS DEMAS ACTIVIDADES DESIGNADAS POR EL SUPERVISOR	DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO DEL 18/04/2022 AL 17/05/2022 NO SE ME FUERON DESIGNADAS ACTIVIDADES POR EL SUPERVISOR	**N/A**

ANEXOS: (Especificar el tipo de anexo, Actas, procedimientos, formatos)

Se reunieron el Supervisor y Contratista, con el fin de realizar el pago parcial del presente Contrato, y el suscrito Supervisor se sirve **CERTIFICAR** que el Contratista cumplió a cabalidad con sus obligaciones contractuales, certificando que ha verificado personalmente su ejecución con el informe de actividades y el pago de la seguridad social.

EJECUCIÓN DEL CONTRATO

DETALLE	CONTRATADO	PAGOS REALIZADOS
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	*$ 9.000.000*	
VALOR ADICIÓN	*$ 4.500.000*	
PRIMER PAGO		*$ 3.000.000*
SEGUNDO PAGO		*$ 3.000.000*
TERCER PAGO		*$ 3.000.000*
CUARTO PAGO		*$ 3.000.000*
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR		***$ 1.500.000***
TOTAL (SUMAS IGUALES)	*$ 13.500.000*	*$13.500.000*

DADO EN FLORIDABLANCA A LOS 06 DÍAS DEL MES DE JULIO DEL AÑO 2022

MERCY LUCERO SANCHEZ ANCHICOQUE
NOMBRE DEL – SUPERVISOR

MARYELI PATRICIA AVILA ARDILA
CONTRATISTA

USUARIO: 63463922

CLAVE: Laurasofia0207*

mayuscula

SEGURIDAD SOCIAL DE ABRIL

RAZON SOCIAL :	MARYELI PATRICIA AVILA ARDILA
IDENTIFICACION:	CC-63463922
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACION REPORTE:	2022-04-11
FECHA LIMITE DE PAGO:	2022-05-06
FECHA DE PAGO:	2022-04-08
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO AV VILLAS
PERIODO PENSION:	2022-04
PERIODO SALUD:	2022-04
NUMERO PLANILLA:	8618376476
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8610529000
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS046	900914254	SALUD MIA EPS	1	$ 1.200.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 150.000	$ 150.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.200.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 192.000	$ 192.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.200.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 29.300	$ 29.300
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 371.300	$ 371.300

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	07/06/2022

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 63463922	0	MARYELI PATRICIA AVILA ARDILA	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
68-276	CALLE 201A 21A 13		3165156042		MARAVI02@HOTMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2022-04	2022-04	8618376476	I	2022-04-08	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	371.300	0	AvVillas
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8610529000	2022-05-06	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																		DIAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN				
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales
1	CC 63463922	AVILA ARDILA MARYELI PATRICIA	1.200.000																	6		30	30	0	30	COLPENSION ES-25-14	1.200.000	192.000	0	0	SALUD MIA EPS-EPS046	1.200.000	150.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.200.000	29.300	0,02436	0	0	0	0	0	59	0	371.300	N

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 63463922	0	MARYELI PATRICIA AVILA ARDILA	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
68-276	CALLE 201A 21A 13		3165156042		MARAVI02@HOTMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2022-04	2022-04	8618376476	I	2022-04-08	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	371.300	0	AvVillas
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8610529000		Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.200.000	1.200.000	1.200.000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	192.000	0	0	0	192.000
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	192.000	0	0	0	192.000
EPS(Administradoras: 1)				1	150.000	0	0	0	150.000
SALUD MIA EPS	EPS046	900914254	1	1	150.000	0	0	0	150.000
ARP(Administradoras: 1)				1	29.300	0	0	0	29.300
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	29.300	0	0	0	29.300
Gran Total					371.300	0	0	0	371.300

SEGURIDAD SOCIAL DE MAYO

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	MARYELI PATRICIA AVILA ARDILA
IDENTIFICACION:	CC-63463922
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACION REPORTE:	2022-05-19
FECHA LIMITE DE PAGO:	2022-06-07
FECHA DE PAGO:	2022-05-17
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO COLPATRIA
PERIODO PENSION:	2022-05
PERIODO SALUD:	2022-05
NUMERO PLANILLA:	8618881217
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8610529000
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS046	900914254	SALUD MIA EPS	1	$ 1.200.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 150.000	$ 150.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.200.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 192.000	$ 192.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.200.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 29.300	$ 29.300
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 371.300	$ 371.300

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	08/07/2022

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 63463922	0	MARYELI PATRICIA AVILA ARDILA	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
68-276	CALLE 201A 21A 13		3165156042		MARAVI02@HOTMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2022-05	2022-05	8618881217	I	2022-05-17	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	371.300	0	
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8610529000	2022-06-07	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																DIAS			PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN				
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	IBC	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot	Sub. Tipo Cot	Total	Exento de Parafiscales
1	CC 63463922	AVILA ARDILA MARYELI PATRICIA	1.200.000																		0		30	30	0	30	COLPENSION ES-25-14	1.200.000	192.000	0	0	SALUD MIA EPS EPS046	1.200.000	150.000	UPC CCF-EFICCF	0	0	1.200.000	29.300	0,02436	0	0	0	0	0	59	0	371.300	N

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 63463922	0	MARYELI PATRICIA AVILA ARDILA	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
68-276	CALLE 201A 21A 13		3165156042		MARAVI02@HOTMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2022-05	2022-05	8618881217	I	2022-05-17	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	371.300	0	
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8610529000		Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.200.000	1.200.000	1.200.000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	192.000	0	0	0	192.000
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	192.000	0	0	0	192.000
EPS(Administradoras: 1)				1	150.000	0	0	0	150.000
SALUD MIA EPS	EPS046	900914254	1	1	150.000	0	0	0	150.000
ARP(Administradoras: 1)				1	29.300	0	0	0	29.300
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	29.300	0	0	0	29.300
Gran Total					371.300	0	0	0	371.300

SEGURIDAD DE JUNIO

RAZON SOCIAL :	MARYELI PATRICIA AVILA ARDILA
IDENTIFICACION:	CC-63463922
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACION REPORTE:	2022-06-13
FECHA LIMITE DE PAGO:	2022-07-08
FECHA DE PAGO:	2022-06-10
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO AV VILLAS
PERIODO PENSION:	2022-06
PERIODO SALUD:	2022-06
NUMERO PLANILLA:	8619391832
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8610529000
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS046	900914254	SALUD MIA EPS	1	$ 1.200.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 150.000	$ 150.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.200.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 192.000	$ 192.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.200.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 29.300	$ 29.300
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 371.300	$ 371.300

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	05/08/2022

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 63463922	0	MARYELI PATRICIA AVILA ARDILA	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
68-276	CALLE 201A 21A 13		3165156042		MARAVI02@HOTMAIL.COM		N	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2022-06	2022-06	8618881217	I	2022-06-17	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	371.300	0	
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8610529000	2022-06-07	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DIAS			PENSIÓN				SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	VSP	TDE	TAE	TDP	TAP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	EPST	APFT	AVP	EPS	ARL	NOMBRE	IBC	Cot.	RBOL	PSMB	NOMBRE	IBC	Cot.	NOMBRE	IBC	Cot.	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Val. Tipo Cot.	Total	Cuenta de Parafiscales
1	CC 63463922	AVILA ARDILA MARYELI PATRICIA	1.300.000																0		30	16	6	16	COLPENSIONES 25-25-14	1.200.000	192.000	0	0	SALUD MIA EPS EPS046	1.200.000	150.000				29.300	0,522436	0	0	0	0	0	19	0	371.300	37

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 63463922	0	MARYELI PATRICIA AVILA ARDILA	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
68-276	CALLE 201A 21A 13		3165156042		MARAVI02@HOTMAIL.COM		N	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2022-06	2022-06	8618881217	I	2022-06-17	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	371.300	0	
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8610529000		Pagada							

TOTALES IBC

IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.200.000	1.200.000	1.200.000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	192.000	0	0	0	192.000
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	192.000	0	0	0	192.000
EPS(Administradoras: 1)				1	150.000	0	0	0	150.000
SALUD MIA EPS	EPS046	900914254	1	1	150.000	0	0	0	150.000
ARP(Administradoras: 1)				1	29.300	0	0	0	29.300
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	29.300	0	0	0	29.300
Gran Total					371.300	0	0	0	371.300