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	$ 1.500.000						
PERIODO DEL VALOR COBRADO	DÍA: 18	MES: 05	AÑO: 2022	AL	DÍA: 01	MES: 06	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: 01	MES: 08	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: _____

ACTA No.	06	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 CEDULA	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

RESGISTROS 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	*MES Y MEDIO*
VALOR CONTRATO	*$ 9.000.000*	VALOR CONTRATO CON ADICIÓN	*$ 13.500.000*
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	**17/01/2022**		
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	**17/04/2022**	FECHA DE TERMINACIÓN CON ADICIÓN	**01/06/2022**

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO	FECHA DE PAGO	NUMERO 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**

El suscrito Supervisor se sirve certificar que el Contratista cumplió a cabalidad con sus obligaciones contractuales, correspondientes al último periodo ejecutado, por tal motivo:

1. Las partes contratantes y en representación del contratante el Supervisor designado, de común acuerdo, damos por terminado el presente Contrato.

2. El supervisor del contrato revisó y verificó el informe de ejecución del contrato y los pagos del sistema de seguridad social (salud y pensión).

3. El contratista ha desarrollado las actividades correspondientes al objeto del contrato en el plazo estipulado, por tal motivo, el contratista cumplió a cabalidad con el objeto contractual.

4. Las partes (contratante y contratista) acuerdan que no habrá reconocimientos posteriores por concepto de honorarios, multas, sanciones o indemnizaciones a cargo de alguna de ellas a favor de la otra, como consecuencia de la terminación del contrato, por lo cual no se consignan observaciones u objeciones. Mediante Decreto 0343 del 18 de agosto de 2016, se delega a cada oficina gestora a través del funcionario de mayor nivel o quien haga sus veces o el supervisor designado, para suscribir acta de terminación del presente contrato.

5. Se adjunta informe final de actividades del contratista.

6. Se deja la salvedad que este contrato de prestación de servicios se encontró protegido por riesgos profesionales dentro del periodo contratado, pero que el contratista al momento de su afiliación, extendió su protección en plazo superior al tiempo de finalización del contrato.

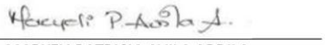
SE REUNIERON EL SUPERVISOR Y EL CONTRATISTA DEL PRESENTE CONTRATO, CON EL FIN DE REALIZAR EL BALANCE FINAL DE ESTE CONTRATO ASÍ: QUE, ATENDIENDO EL TIEMPO DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, SE PROCEDE A SUSCRIBIR EL ACTA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO. SE PROCEDE REALIZAR EL PAGO FINAL DEL CONTRATO.

EJECUCIÓN DEL CONTRATO (17/01/2022 AL 01/06/2022)		
DETALLE	**CONTRATADO**	**PAGOS REALIZDOS**
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*
QUINTO PAGO		*$ 1.500.000*
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR	*0*	*0*
TOTAL (SUMAS IGUALES)	*$ 13.500.000*	*$13.500.000*

DADO EN FLORIDABLANCA A LOS 01 DÍAS DEL MES DE AGOSTO DEL AÑO 2022.



MERCY LUCERO SANCHEZ ANCHICOQUE
NOMBRE DEL – SUPERVISOR



MARYELI PATRICIA AVILA ARDILA
CONTRATISTA

No. DE CONTRATO	*0331-2022-CO1.PCCNTR.3191203*	**FECHA DE CONTRATO**	*13 DE ENERO DE 2022*
NOMBRE CONTRATISTA	MARYELI PATRICIA AVILA ARDILA		
NÚMERO DE CEDULA	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"

NOMBRE DEL SUPERVISOR	MERCY LUCERO SANCHEZ ANCHICOQUE
CARGO DEL SUPERVISOR	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
OFICINA GESTORA	SECRETARIA DE SALUD
PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
PERIODO CUMPLIDO DE EJECUCIÓN	*18/05/2022 AL 01/06/2022*
VALOR A PAGAR	*($ 1.500.000)*

INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

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

PERIODO COMPRENDIDO (*18/05/2022 AL 01/06/2022*)

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	27/05/2022 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.	EN EL PERIODO COMPRENDIDO DEL 18/05/2022 AL 01/06/2022 SE ENVIO CORREO ELECTRONICO A LOS AUXILIARES DE ENFERMERIA CON SU RESPECTIVA DISTRIBUCION PARA LA ELABORACION 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: 01/06/2022	**INFORME**
4	APOYAR EL SEGUIMIENTO AL CUMPLIMIENTO DE MANEJO DE INCAPACIDADES DE CASOS POSITIVOS IDENTIFICADOS EN EL RASTREO PRASS PARA GARANTIZAR EL AISLAMIENTO	EN EL PERIODO COMPRENDIDO DEL 18/05/2022 AL 01/06/2022 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.	01/06/2022 SE REALIZA VISITA AL COLEGIO SANTA TERESITA PARA LA APLICACIÓN DE PRASS EMPRESARIAL.	**ACTA DE VISITA**
6	APOYAR LAS RESPUESTAS DE LAS PQRs	DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO DEL 18/05/2022 AL 01/06/2022 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 97	**IEC PDF EXCEL BASE PACIENTES**

		IEC POR PARTE DE LOS AXILIARES DEL GRUPO DE RASTREOS PRASS ASI: KAREN: 15 JULIO: 21 CARLOS: 49 YESICA: 12	
8	LAS DEMAS ACTIVIDADES DESIGNADAS POR EL SUPERVISOR	DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO DEL 18/05/2022 AL 01/06/2022 NO SE ME FUERON DESIGNADAS ACTIVIDADES POR EL SUPERVISOR	**N/A**
ANEXOS: (Especificar el tipo de anexo ya sea CD, Registro Fotográfico, Actas u otros)			
Con base en el informe presentado por el Contratista respecto a las actividades ejecutadas en el presente contrato y como parte de la constancia para acceder a los recursos financieros aportados por parte de la Alcaldía de Floridablanca y tomando como base la presente Acta Parcial se certifican las actividades realizadas.			

DADO EN FLORIDABLANCA A LOS 01 DÍAS DEL MES DE AGOSTO DEL AÑO 2022.

MERCY LUCERO SANCHEZ ANCHICOQUE
CARGO – SUPERVISOR

MARYELI PATRICIA AVILA ARDILA
CONTRATISTA

USUARIO: 63463922

CLAVE: Laurasofia0207*

SEGURIDAD SOCIAL DE ABRIL

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	MARYELI PATRICIA AVILA ARDILA
IDENTIFICACION:	CC-63463922
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACION REPORTE:	2022-04-11
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

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 SOCIAL 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

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
2022-06	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	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	EPST	AFPT	ATP	EPS	ARL	NOMBRE	IBC	Cot.	RBOL	FSMB	NOMBRE	IBC	Cot.	NOMBRE	IBC	Cot.	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Núm. Tipo Cot.	Total	Diseño de Parafiscales
1	CC 63463922	AVILA ARDILA MARYELI PATRICIA	1.300.000															0			30	30	6	16	COLPENSION 25-14	1.200.000	192.000	0	0	SALUD MIA EPS EPS46	1.200.000	150.000			1.200.000	29.300	0,52172	0	0	0	0	0	19	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
2022-06	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