| CODIGO: AGB-01-F-23 | **INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL** | **FECHA 2021/05** | **VERSION: 6** |
|---|---|---|---|

COPIA CONTROLADA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **FECHA:** | 29 DE NOVIEMBRE 2022 | | | **INFORME No.:** | **CUARTO** |
| **IDENTIFICACION DEL CONTRATO** | | | | | |
| **No. DE PROCESO** | CO1.SLCNTR.8937241 | **No. CONTRATO:** | 20220518 | **TIPO DE CONTRATO:** | CONVENIO DE SOLIDARIDAD |
| **NOMBRE DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR:** | CARLOS GERMAN SALGADO A. | | | **CARGO:** | PROFESIONAL ESPECIALIZADO |
| | | | | **No. DE TELÉFONO:** | 3014664440 |
| **CONTRATISTA:** | Cruz Roja Colombiana Seccional Boyacá UM Sogamoso | | | **C.C. O NIT:** | 826002007-7 |
| **E-MAIL:** | sogamoso@cruzrojacolombiana.org | | | **No. DE TELÉFONO:** | 7704044 |
| **REPRESENTANTE LEGAL (cuando aplique)** | VICTOR MANUEL RIOS ACEVEDO | | | **C.C.:** | 9.511.147 |
| **OBJETO CONTRACTUAL:** | Convenio de solidaridad para aunar esfuerzos institucionales, técnicos y económicos con la Cruz Roja Colombiana Seccional Boyacá Unidad Municipal Sogamoso con el fin de apoyar la respuesta a emergencias, desastres y calamidades públicas en la ciudad de Sogamoso en cumplimiento del proyecto, "Implementación Del Plan Municipal De Gestión Del Riesgo Y Desastres" | | | | |
| **PLAZO** | | **PERIODO DE PAGO ANTERIOR** | | **PERIODO DE PAGO ACTUAL** | |
| **INICIA:** | 29-jul-2022 | **DESDE:** | 29-sep-2022 | **DESDE:** | 29-oct-2022 |
| **TERMINA:** | 22-dic-2022 | **HASTA:** | 28-oct-2022 | **HASTA:** | 28-nov-2022 |
| **INFORMACION TECNICA** | | | | | |
| Declaración | El suscrito supervisor del contrato hace constar que el Municipio de Sogamoso ha recibido a satisfacción los bienes y/o servicios a que se refiere el objeto y las obligaciones pactadas en el contrato, que corresponden al siguiente detalle: | | | | |

**a. Para prestación de Servicios:**

| | **RELACIÓN DE OBLIGACIONES** | **FUENTE DE VERIFICACIÓN** | **OBSERVACIONES** |
|---|---|---|---|
| 1 | La Cruz Roja deberá mantener vigentes los requisitos REPS, de todos los servicios. | CARPETA DEL CONVENIO - CD DEL INFORME | DEL INFORME: ANEXOS N° 1. CERTIFICADO DE REPRESENTACIÓN LEGAL, 2. INSCRIPCIÓN - HABILITACIÓN, 3. DISTINTIVO HABILITACIÓN, 4. CERTIFICADO DE CALIDAD, Y 5 EVIDENCIA INSCRIPCIÓN REPS |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 2 | La Cruz Roja mantendrá durante la vigencia del contrato la disposición de un vehículo que le permita el traslado de transporte asistencial básico debidamente habilitado y garantizará en caso de falla de este la atención con otro vehículo de iguales condiciones para prestar un servicio. | CARPETA DEL CONVENIO ARCHIVO OFICINA GESTIÓN DEL RIESGO Y OFICINA PRESTACIÓN DE SERVICIOS SECRETARIA DE SALUD BITÁCORA DE TRASLADO DE LA CRUZ ROJA | EN EL INFORME: DESCRIPCIÓN ESTADÍSTICA DE LAS EMERGENCIAS ATENDIDAS. Tablas: 1,2,3,4 y 5. Figuras 1 y 2. ANEXO 6. BITÁCORA DE TRASLADO DE LA CRUZ ROJA |
| 3 | Dar a conocer masivamente los mecanismos para notificar las emergencias que se puedan llegar a presentar tanto en el área rural como urbana, que requieran el servicio respectivo en cumplimiento del objeto del convenio de conformidad a los requisitos legales establecidos en la ley 1523 de 2012. | BITACORA DE LLAMADAS CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL BOYACÁ UM SOGAMOSO | ANEXO 7 BITÁCORA DE LLAMADAS DEL INFORME |
| 4 | Cuando la Cruz Roja evidencie que una o más condiciones de habilitación no están conformes de conformidad a lo establecido en la Resolución N°. 3100 de 2019, deberá abstenerse de prestar el servicio, y deberá informar de la situación de forma inmediata al supervisor. | CARPETA DEL CONVENIO ARCHIVO OFICINA GESTIÓN DEL RIESGO Y OFICINA PRESTACIÓN DE SERVICIOS SECRETARIA DE SALUD | LA IPS CUMPLE CON LOS REQUISITOS DE HABILITACIÓN. SOPORTES EN OBLIGACIÓN 1, ANEXO 2 Y 3 DEL INFORME, ADICIONALMENTE LA CRUZ ROJA TIENE CERTIFICACIÓN DE CALIDAD NTC-ISO-9001:2015 |
| 5 | Para la pronta respuesta al servicio de una emergencia la Cruz Roja deberá contar en sus ambulancias de manera permanente con auxiliar de enfermería con certificación de formación en soporte vital básico e inscripción en el RETHUS, y con un conductor que cumpla con lo que determina para su actividad la autoridad de tránsito Nacional y quien debe contar con el certificado de formación en primeros auxilios según lo estipulado en la norma de habilitación vigente. | CARPETA DEL CONVENIO ARCHIVO OFICINA GESTIÓN DEL RIESGO Y OFICINA PRESTACIÓN DE SERVICIOS SECRETARIA DE SALUD HOJAS DE VIDA DE LAS TRIPULACIONES | LA IPS CUENTA CON PERSONAL IDÓNEO PARA DESARROLLAR LAS LABORES: 3 CONDUCTORES Y 3 AUXILIARES DE ENFERMERÍA CONTRATADOS. DEL INFORME, ANEXO 8. SOPORTES DEL PERSONAL, ANEXO 9. HOJAS DE VIDA DE COLABORADORES, PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL DEL PERSONAL DE LA AMBULANCIA |
| 6 | El conductor y el auxiliar de enfermería, deben estar afiliados al Régimen de Seguridad Social en Salud, Pensión y Riesgos Laborales, de conformidad a la normatividad vigente, para lo cual se verificará los soportes de las cuentas de cobro por tanto deben aportar copia de la planilla de pago de seguridad social integral respectiva. | CARPETA DEL CONVENIO ARCHIVO OFICINA GESTIÓN DEL RIESGO Y OFICINA PRESTACIÓN DE SERVICIOS SECRETARIA DE SALUD | PAGO DE OBLIGACIONES SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL MES DE ENERO ANEXO 10. PAGO DE APORTES SGSSS, ANEXO 11. CERTIFICACIÓN CONTADOR. ADICIONAL: DOCUMENTOS EN FÍSICO |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 7 | Prestar el servicio de atención Pre hospitalaria en respuesta a emergencias relacionadas con amenazas de origen natural y/o antrópico como: incendios, inundaciones, terremotos, deslizamientos, avalanchas, emergencias médicas derivadas de pacientes confirmados o sospechosos para COVID-19 que requieran traslado desde el domicilio hasta el servicio de urgencias; según el llamado de emergencia por la línea telefónicas móvil dispuesta para tal fin o por las líneas 123, 119 o requerimiento del cuerpo de Bomberos Voluntarios de Sogamoso, con los equipos, personal idóneo y logística propia necesaria para cada tipo de evento de emergencia, desastre o calamidad pública, con el fin prestar atención Pre hospitalaria a los pacientes. | CARPETA DEL CONVENIO ARCHIVO OFICINA GESTIÓN DEL RIESGO Y OFICINA PRESTACIÓN DE SERVICIOS SECRETARIA DE SALUD | LA CRUZ ROJA ES UN ORGANISMO DE SOCORRO CON DISPOSICIÓN PARA LA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS Y DESASTRES POR FENÓMENOS NATURALES. EVIDENCIAS: NUMERAL 2,1 DEL INFORME, ANEXO 6. BITÁCORA DE VEHÍCULOS, ANEXO 14 TABLA DE EMERGENCIAS ATENDIDAS DURANTE EL PERIODO DEL INFORME |
| 8 | La cruz roja durante el presente convenio debe disponer de diferentes medios de comunicación para la atención de notificación y llamados de emergencia que serán socializados a la comunidad en general. | BITACORA DE LLAMADAS CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL BOYACÁ UM SOGAMOSO | ANEXO 7 BITÁCORA DE LLAMADAS DEL INFORME |
| 9 | La Cruz Roja debe presentar de manera mensual el informe de las actividades realizadas durante la ejecución de las obligaciones del convenio con los debidos soportes documentales en los cuales se demuestre de manera fehaciente la ejecución de las mismas, entre ellos los pagos a salud, así como un análisis estadístico de las emergencias atendidas incluyendo zona de atención, tiempo de respuesta y la clasificación por tipo de emergencia. | CARPETA DEL CONVENIO ARCHIVO OFICINA GESTIÓN DEL RIESGO Y OFICINA PRESTACIÓN DE SERVICIOS SECRETARIA DE SALUD | SE PRESENTA INFORME MENSUAL CORRESPONDIENTE AL PERIODO DE PAGO, SOPORTES Y EVIDENCIAS CORRESPONDIENTES EN MEDIO FÍSICO Y EN CD (01) |
| **Otras Observaciones:** | | | |
| **b. Para los demas contratos:** | | | |
| El cumplimiento de las obligaciones consta por ejemplo de: Bitácora o registro fotográfico, Sábana de Obra, Entrada de Almacén, Listados, Conceptos, etc. | | | |
| **Pruebas subidas a plataforma:** documentos que evidencian la ejecución de las Obligaciones Contractuales | | | |

| NIT: 891.855.130-1 | MUNICIPIO DE SOGAMOSO<br>MACROPROCESO: GESTION DE BIENES Y SERVICIOS<br>PROCESO: CONTRATACIÓN | S.G.C |
|---|---|---|

**INFORMACIÓN FINANCIERA**

**Revisión de soportes de la cuenta:** El suscrito supervisor hace constar que ha revisado y en consecuencia aprueba los documentos que forman parte integral de la cuenta

| **PORCENTAJE:** | 21% | **No. FACTURA O SOPORTE:** | FECR-18390 |
|---|---|---|---|

**APORTE A SEGURIDAD SOCIAL**

| PERIODO DE COTIZACIÓN | No. PLANILLA DE APORTES | APORTES OBLIGATORIOS EN PENSIÓN | APORTES OBLIGATORIOS EN SALUD | APORTES ARL | TOTAL (=) |
|---|---|---|---|---|---|
| OCTUBRE | *9441093820* | $ 2.302.900,00 | $ 2.025.400,00 | $ 395.000,00 | $ 4.723.300 |
| NOVIEMRBE | *9442340521* | $ 1.878.000,00 | $ 1.704.100,00 | $ 332.300,00 | $ 3.914.400 |

En caso de **Personas Juridicas**, no es necesaria la revisión de planillas de pago de Seguridad Social y parafiscales, para lo cual se adjunta Certificación de estar al día, emitida por el Revisor Fiscal o Representante Legal según lo dispuesto por la Ley 789/2002 Art. 50 y Ley 1150/2007 Art. 23. (Anexar documento de identidad, tarjeta profesional y certificado de antecedentes disciplinarios expedido por la J.C.C. de quien Certifica)

| No. CUENTA PRESUPUESTAL | NOMBRE CUENTA PRESUPUESTAL | VALOR PAGO ACTUAL |
|---|---|---|
| 2.3.2.02.02.009.07.01-45-4503-01-0670 | IMPLEMENTACION DEL PLAN MUNICIPAL DE GESTION DEL RIESGO Y DESASTRES / ICLDIngresos Corrientes de Libre Destinación / PREVENCION Y ATENCION DE DESASTRES | $ 26.437.500,00 |

| No. CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL | No. REGISTRO PRESUPUESTAL | TOTAL |
|---|---|---|
| 2022001148 | 2022001659 | $ 26.437.500,00 |

**ESTADO DE CUENTA DEL CONTRATO**

| DETALLE | (+) | (-) |
|---|---|---|
| (+) Valor inicial del contrato | $ 126.900.000,00 | |
| (+) Valor adiciones | | |
| (=) Valor total contrato | $ 126.900.000,00 | |
| (-) Anticipo | | $ - |
| (-) Valor pagos parciales | | $ 79.312.500,00 |
| (-)Valor a pagar | | $ 26.437.500,00 |
| (-) Valor pendiente de ejecución | | $ 21.150.000,00 |
| **SUMAS IGUALES** | **$ 126.900.000,00** | **$ 126.900.000,00** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Valor a pagar: | $ 26.437.500,00 | Valor en letras: | VEINTISÉIS MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE |

Para constancia suscribimos:

YULY ANDREA TURGA SALCEDO
SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR

CRUZ ROJA COLOMBIANA UM SOGAMOSO
CONTRATISTA
RPL VICTOR MANUEL RIOS ACEVEDO

YULY ANDREA TURGA SALCEDO
Vo.Bo. SECRETARIO DE DESPACHO

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 826002007 | 7 | CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL BOYACA UNIDAD MUNICIPAL SOGAMOSO | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | CENTRO | CALLE 11 8 47 | SOGAMOSO-BOYACA | 7704444 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2022-09 | 2022-10 | 1690533663 | 9441093820 | E | 2022/10/04 | 2022/10/05 | BANCO CAJA SOCIAL | 1 | $6,182,800 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | | PENSION | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| **Sucursal: CENTRO (9 Afiliados)** | | | | | | $14,375,475 | $2,300,500 | | | $16,182,450 | $2,023,200 | | | $16,182,450 | $647,800 | | | $16,182,450 | $394,600 | | $16,182,450 | $810,100 |
| **Centro de Trabajo: OPERATIVO ( 9 Afiliados)** | | | | | | $14,375,475 | $2,300,500 | | | $16,182,450 | $2,023,200 | | | $16,182,450 | $647,800 | | | $16,182,450 | $394,600 | | $16,182,450 | $810,100 |
| Ciudad: SOGAMOSO Depto: BOYACA ( 9 Afiliados) | | | | | | $14,375,475 | $2,300,500 | | | $16,182,450 | $2,023,200 | | | $16,182,450 | $647,800 | | | $16,182,450 | $394,600 | | $16,182,450 | $810,100 |
| 1 | CC | 1057591014 | BALAGUERA RONAL | 25-14 | 30 | $1,849,500 | $296,000 | EPS005 | 30 | $1,849,500 | $231,200 | CCF10 | 30 | $1,849,500 | $74,000 | 14-23 | 30 | $1,849,500 | $45,100 | 30 | $1,849,500 | $92,500 |
| 2 | CC | 1057608124 | GUTIERREZ OMAR | 230301 | 30 | $2,035,575 | $325,700 | EPS037 | 30 | $2,035,575 | $254,500 | CCF10 | 30 | $2,035,575 | $81,500 | 14-23 | 30 | $2,035,575 | $49,600 | 30 | $2,035,575 | $101,900 |
| 3 | CC | 7694977 | GUZMAN JORGE | 25-14 | 30 | $1,545,750 | $247,400 | EPS008 | 30 | $1,545,750 | $193,300 | CCF10 | 30 | $1,545,750 | $61,900 | 14-23 | 30 | $1,545,750 | $37,700 | 30 | $1,545,750 | $77,400 |
| 4 | CC | 11235501 | HERNANDEZ JAIME | 25-14 | 30 | $2,050,200 | $328,100 | EPS005 | 30 | $2,050,200 | $256,300 | CCF10 | 30 | $2,050,200 | $82,100 | 14-23 | 30 | $2,050,200 | $50,000 | 30 | $2,050,200 | $102,700 |
| 5 | CC | 7186732 | MORENO JUAN | 230201 | 30 | $2,024,325 | $323,900 | EPS008 | 30 | $2,024,325 | $253,100 | CCF10 | 30 | $2,024,325 | $81,000 | 14-23 | 30 | $2,024,325 | $49,400 | 30 | $2,024,325 | $101,300 |
| 6 | CC | 74186705 | RIAÑO ALVARO | | 0 | $0 | $0 | MIN001 | 30 | $1,806,975 | $225,900 | CCF10 | 30 | $1,806,975 | $72,300 | 14-23 | 30 | $1,806,975 | $44,100 | 30 | $1,806,975 | $90,500 |
| 7 | CC | 1057546537 | RICO LUIS | 230301 | 30 | $1,563,975 | $250,300 | EPS037 | 30 | $1,563,975 | $195,500 | CCF10 | 30 | $1,563,975 | $62,600 | 14-23 | 30 | $1,563,975 | $38,100 | 30 | $1,563,975 | $78,300 |
| 8 | CC | 9532847 | RIVEROS LUIS | 25-14 | 30 | $1,557,900 | $249,300 | EPS037 | 30 | $1,557,900 | $194,800 | CCF10 | 30 | $1,557,900 | $62,400 | 14-23 | 30 | $1,557,900 | $38,000 | 30 | $1,557,900 | $78,000 |
| 9 | CC | 1051589209 | SOTAQUIRA FRANKLIN | 230301 | 30 | $1,748,250 | $279,800 | EPS037 | 30 | $1,748,250 | $218,600 | CCF10 | 30 | $1,748,250 | $70,000 | 14-23 | 30 | $1,748,250 | $42,600 | 30 | $1,748,250 | $87,500 |
| **Total** | | | **Afiliados( 9)** | | | $14,375,475 | $2,300,500 | | | $16,182,450 | $2,023,200 | | | $16,182,450 | $647,800 | | | $16,182,450 | $394,600 | | $16,182,450 | $810,100 |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 826002007 | 7 | CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL BOYACA UNIDAD MUNICIPAL SOGAMOSO | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | CENTRO | CALLE 11 8 47 | SOGAMOSO-BOYACA | 7704444 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2022-09 | 2022-10 | 1690533663 | 9441093820 | E | 2022/10/04 | 2022/10/05 | BANCO CAJA SOCIAL | 1 | $6,182,800 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 3) | | | | 8 | $2,300,500 | $2,400 | $0 | $2,302,900 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 4 | $1,120,800 | $1,100 | $0 | $1,121,900 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 3 | $855,800 | $900 | $0 | $856,700 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 1 | $323,900 | $400 | $0 | $324,300 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 9 | $394,600 | $400 | $0 | $395,000 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 9 | $394,600 | $400 | $0 | $395,000 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 9 | $647,800 | $700 | $0 | $648,500 |
| COMFABOY | CCF10 | 891,800,213 | 8 | 9 | $647,800 | $700 | $0 | $648,500 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 4) | | | | 9 | $2,023,200 | $2,200 | $0 | $2,025,400 |
| COMPENSAR | EPS008 | 860,066,942 | 7 | 2 | $446,400 | $500 | $0 | $446,900 |
| FOSYGA | MIN001 | 901,037,916 | 1 | 1 | $225,900 | $300 | $0 | $226,200 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 4 | $863,400 | $900 | $0 | $864,300 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 2 | $487,500 | $500 | $0 | $488,000 |
| ICBF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 9 | $486,000 | $500 | $0 | $486,500 |
| INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | PAICBF | 899,999,239 | 2 | 9 | $486,000 | $500 | $0 | $486,500 |
| SENA (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 9 | $324,100 | $400 | $0 | $324,500 |
| SENA | PASENA | 899,999,034 | 1 | 9 | $324,100 | $400 | $0 | $324,500 |
| **TOTAL** | | | | **9** | **$6,176,200** | **$6,600** | **$0** | **$6,182,800** |



2022/11/04 10:15 AM

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 826002007 | 7 | CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL BOYACA UNIDAD MUNICIPAL SOGAMOSO | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | CENTRO | CALLE 11 8 47 | SOGAMOSO-BOYACA | 7704444 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2022-10 | 2022-11 | 1737120425 | 9442340521 | E | 2022/11/02 | 2022/11/02 | BANCO CAJA SOCIAL | 0 | $5,142,200 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | | PENSION | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| **Sucursal: CENTRO (8 Afiliados)** | | | | | | $11,735,550 | $1,878,000 | | | $13,629,600 | $1,704,100 | | | $13,629,600 | $545,600 | | | $13,629,600 | $332,300 | | $13,629,600 | $682,200 |
| **Centro de Trabajo: OPERATIVO ( 8 Afiliados)** | | | | | | $11,735,550 | $1,878,000 | | | $13,629,600 | $1,704,100 | | | $13,629,600 | $545,600 | | | $13,629,600 | $332,300 | | $13,629,600 | $682,200 |
| Ciudad: SOGAMOSO Depto: BOYACA ( 8 Afiliados) | | | | | | $11,735,550 | $1,878,000 | | | $13,629,600 | $1,704,100 | | | $13,629,600 | $545,600 | | | $13,629,600 | $332,300 | | $13,629,600 | $682,200 |
| 1 | CC | 1057591014 | BALAGUERA RONAL | 25-14 | 30 | $1,772,550 | $283,700 | EPS005 | 30 | $1,772,550 | $221,600 | CCF10 | 30 | $1,772,550 | $71,000 | 14-23 | 30 | $1,772,550 | $43,200 | 30 | $1,772,550 | $88,700 |
| 2 | CC | 1057608124 | GUTIERREZ OMAR | 230301 | 20 | $1,492,425 | $238,800 | EPS037 | 20 | $1,492,425 | $186,600 | CCF10 | 20 | $1,492,425 | $59,700 | 14-23 | 20 | $1,492,425 | $36,400 | 20 | $1,492,425 | $74,700 |
| 3 | CC | 7694977 | GUZMAN JORGE | 25-14 | 30 | $1,690,875 | $270,600 | EPS008 | 30 | $1,690,875 | $211,400 | CCF10 | 30 | $1,690,875 | $67,700 | 14-23 | 30 | $1,690,875 | $41,200 | 30 | $1,690,875 | $84,700 |
| 4 | CC | 11235501 | HERNANDEZ JAIME | 25-14 | 20 | $1,699,425 | $272,000 | EPS005 | 20 | $1,699,425 | $212,500 | CCF10 | 20 | $1,699,425 | $68,000 | 14-23 | 20 | $1,699,425 | $41,400 | 20 | $1,699,425 | $85,000 |
| 5 | CC | 74186705 | RIAÑO ALVARO | | 0 | $0 | $0 | MIN001 | 30 | $1,894,050 | $236,800 | CCF10 | 30 | $1,894,050 | $75,800 | 14-23 | 30 | $1,894,050 | $46,200 | 30 | $1,894,050 | $94,800 |
| 6 | CC | 1057546537 | RICO LUIS | 230301 | 30 | $1,703,700 | $272,600 | EPS037 | 30 | $1,703,700 | $213,000 | CCF10 | 30 | $1,703,700 | $68,200 | 14-23 | 30 | $1,703,700 | $41,600 | 30 | $1,703,700 | $85,300 |
| 7 | CC | 9532847 | RIVEROS LUIS | 25-14 | 30 | $1,813,725 | $290,200 | EPS037 | 30 | $1,813,725 | $226,800 | CCF10 | 30 | $1,813,725 | $72,600 | 14-23 | 30 | $1,813,725 | $44,200 | 30 | $1,813,725 | $90,800 |
| 8 | CC | 1051589209 | SOTAQUIRA FRANKLIN | 230301 | 30 | $1,562,850 | $250,100 | EPS037 | 30 | $1,562,850 | $195,400 | CCF10 | 30 | $1,562,850 | $62,600 | 14-23 | 30 | $1,562,850 | $38,100 | 30 | $1,562,850 | $78,200 |
| **Total** | | | **Afiliados( 8)** | | | $11,735,550 | $1,878,000 | | | $13,629,600 | $1,704,100 | | | $13,629,600 | $545,600 | | | $13,629,600 | $332,300 | | $13,629,600 | $682,200 |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 826002007 | 7 | CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL BOYACA UNIDAD MUNICIPAL SOGAMOSO | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | CENTRO | CALLE 11 8 47 | SOGAMOSO-BOYACA | 7704444 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2022-10 | 2022-11 | 1737120425 | 9442340521 | E | 2022/11/02 | 2022/11/02 | BANCO CAJA SOCIAL | 0 | $5,142,200 |

## RESUMEN DE PAGO

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 2) | | | | 7 | $1,878,000 | $0 | $0 | $1,878,000 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 4 | $1,116,500 | $0 | $0 | $1,116,500 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 3 | $761,500 | $0 | $0 | $761,500 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 8 | $332,300 | $0 | $0 | $332,300 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 8 | $332,300 | $0 | $0 | $332,300 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 8 | $545,600 | $0 | $0 | $545,600 |
| COMFABOY | CCF10 | 891,800,213 | 8 | 8 | $545,600 | $0 | $0 | $545,600 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 4) | | | | 8 | $1,704,100 | $0 | $0 | $1,704,100 |
| COMPENSAR | EPS008 | 860,066,942 | 7 | 1 | $211,400 | $0 | $0 | $211,400 |
| FOSYGA | MIN001 | 901,037,916 | 1 | 1 | $236,800 | $0 | $0 | $236,800 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 4 | $821,800 | $0 | $0 | $821,800 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 2 | $434,100 | $0 | $0 | $434,100 |
| ICBF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 8 | $409,300 | $0 | $0 | $409,300 |
| INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | PAICBF | 899,999,239 | 2 | 8 | $409,300 | $0 | $0 | $409,300 |
| SENA (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 8 | $272,900 | $0 | $0 | $272,900 |
| SENA | PASENA | 899,999,034 | 1 | 8 | $272,900 | $0 | $0 | $272,900 |
| **TOTAL** | | | | **8** | **$5,142,200** | **$0** | **$0** | **$5,142,200** |

## CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Yo, **LILIANA PATRICIA FANDIÑO MARTINEZ** identificada con cédula de ciudadanía número 1.049.620.393 de Tunja y con Tarjeta Profesional número 256603 – T de la Junta Central de Contadores, en mi condición de Contador Público de **Cruz Roja Colombiana Seccional Boyacá Unidad Municipal Sogamoso** con NIT **826.002.007 – 7**, certifico que la empresa ha realizado el pago de Seguridad Social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Dada en Sogamoso, a los 29 días del mes de noviembre de 2022.
Cordialmente,

**LILIANA PATRICIA FANDIÑO MARTINEZ**
**CONTADOR PÚBLICO**
**TP 256603-T**




