MUNICIPIO DE SAN PEDRO

NIT 890,983,922

# COMPROBANTE EGRESO No: 6807

**FECHA: 19/12/2022**

**A FAVOR DE:** ALBA RUBY TOBON RESTREPO **CEDULA O NIT:** 21,530,375

**DESCRIPCION:** PAGO DEL ACTA NRO. 3 DEL CONTRATO 346 DEL 2022 PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES, PARA EL DESARROLLO DEL SEGUNDO CICLO DEL SEMINARIO Y FORO PARA EL SECTOR CULTURAL Y ARTISTICO DEL MUNICIPIO DE SAN PEDRO DE LOS MILAGROS.

| ORDEN | CxP | TOTAL BRUTO | DEDUCCIONES | RETENCIONES | DESCUENTO | NETO A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 6608 | 110264 | 1,200,000.00 | 60,000.00 | 0.00 | 0.00 | 1,140,000.00 |
| | **TOTAL** | 1,200,000.00 | 60,000.00 | 0.00 | 0.00 | 1,140,000.00 |

| NUMERO | TIPO | BANCO | | DOCUMENTO | BENEFICIARIO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 65449 | Traslado | 2086 | BIA.FOND.COMUN.CONV.86125 | 21,530,375 | ALBA RUBY TOBON RESTREPO | 1,140,000.00 |

| CRUCE | CONSECUTIVO | OBSERVACIONES | VALOR |
|---|---|---|---|

**DEDUCCIONES**

| C.CONTABLE | NOMBRE | VALOR |
|---|---|---|
| 410576001 | Estampilla Bienestar del Adulto Mayor 4% | 48,000.00 |
| 410576002 | Estampilla procultura 1% | 12,000.00 |

FIRMA DEL BENEFICIARIO

PAGO

2022 DIC. 19

ELECTRONICO

Laura B.

PAGADOR

*ELABORADO POR:NORA LUCIA ALVAREZ RODRIGUEZ*

REPUBLICA DE COLOMBIA
**MUNICIPIO DE SAN PEDRO**
OBLIGACION PRESUPUESTAL

**NUMERO:** 6608
**FECHA:** 16/12/2022

**A FAVOR DE:** 21530375 ALBA RUBY TOBON RESTREPO

**CONCEPTO:** PAGO DEL ACTA NRO. 3 DEL CONTRATO 346 DEL 2022 PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES, PARA EL DESARROLLO DEL SEGUNDO CICLO DEL SEMINARIO Y FORO PARA EL SECTOR CULTURAL Y ARTISTICO DEL MUNICIPIO DE SAN PEDRO DE LOS MILAGROS.

**VALOR:** ( UN MILLÓN DOSCIENTOS MIL Y 00 / 100 PESOS ML. )

**VALOR:** **1,200,000.00**

**COMPROMISO:** 3565 **CUENTA X PAGAR:** 110264

**IMPUTACION PRESUPUESTAL**

| RUBRO | NOMBRE | VALOR |
|---|---|---|
| 2.1.2.02.02.009.91119.018.20 | Otros servicios de la administración pública n.c.p. | 1,200,000.00 |

**IMPUTACION CONTABLE**

| CUENTA | NOMBRE | DEBITO | CREDITO |
|---|---|---|---|
| 249055005 | Remuneración servicios técnicos | | 1,140,000.00 |
| 410576001 | Estampilla Bienestar del Adulto Mayor 4% | | 48,000.00 |
| 410576002 | Estampilla procultura 1% | | 12,000.00 |
| 510801001 | Remuneración por servicios técnicos | 1,200,000.00 | |

ORDENADOR

PAGO
2022 DIC. 19
ELECTRONICO

Laura B.
TESORERO

BENEFICIARIO. CEDULA O NIT

PAGAR.

B.(2686)

Terminó Contrato Cuda 30 Noviembre

| ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL<br>**"JUNTOS CONSTRUIMOS EL CAMBIO"**<br>Secretaría de Planeación y Desarrollo Territorial | **ACTA DE AVAL Y SUPERVISIÓN** | | CÓDIGO:<br>VERSIÓN: 0 |
|---|---|---|---|

## ACTA N° 03

| | |
|---|---|
| ***CONTRATISTA: ALBA RUBY TOBON ZAPATA*** | ***N° CONTRATO: 346-2022*** |
| ***CONTRATANTE: MUNICIPIO DE SAN PEDRO DE LOS MILAGROS*** | ***SUPERVISOR: EDUARDO ARANGO TAMAYO*** |

***OBJETO DEL CONTRATO:*** Prestación de servicios profesionales para el apoyo a la coordinacion de la ejecución del programa "Mejores intrumentos de planificación territorial", establecido en la Linea Estrategica.

| | | *C.D.P* | *C.P.* | | |
|---|---|---|---|---|---|
| *VALOR INICIAL* | $ 6.000.000,00 | *1367* | *3565* | *PLAZO INICIAL* | *2 meses* |
| *TOTAL CDP* | $ 6.000.000,00 | [redacted] | [redacted] | *PLAZO TOTAL* | *2 meses* |

| *FUENTE DE FINANCIACION* | *N° RUBRO RESUMIDO* | *VALOR* | *V. Otrosi 001* | *TOTAL* | *% financiación* |
|---|---|---|---|---|---|
| Otros servicios de administración publica n.c.p. | 2140 | $ 6.000.000 | | $ 6.000.000 | 100,00% |
| | | | | | |
| ***TOTALES*** | | **$ 6.000.000** | **$ 0,00** | **$ 6.000.000** | **100,00%** |

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 | *N° RUBRO RESUMIDO* | Valor Pagado | *Cuenta de Cobro* | *Vrl. Glozado* | *Vrl. Avalado* | *% Ejecutado* |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Otros servicios de administración publica n.c.p. | 2140 | | | | | |
| AVAL 1 | 2140 | **$ 1.800.000** | | | | **30,00%** |
| AVAL 2 | 2140 | **$ 3.000.000** | | | | **50,00%** |
| AVAL 3 | 2140 | **$ 0** | **$ 1.200.000** | | **$ 1.200.000** | **20,00%** |
| ***TOTALES*** | | **$ 4.800.000** | **$ 1.200.000** | **$ 0** | **$ 1.200.000** | **100,00%** |
| | | **80,00%** | **20,00%** | | **100,00%** | |

***RECURSOS QUE QUEDAN POR EJECUTAR***

| *FUENTE DE FINANCIACION* | *N° RUBRO RESUMIDO* | *QUEDA* | *Glozado* | *Avalado* | *% No Ejecutado* |
|---|---|---|---|---|---|
| Otros servicios de administración publica n.c.p. | 2140 | **$ 0** | | ***$ 6.000.000*** | ***0,00%*** |
| | | | | | |
| ***TOTALES*** | | **$ 0** | | **$ 6.000.000** | **0,00%** |

Por lo anterior se autoriza reconocer la suma de **UN MILLON DOSCIENTOS MIL DE PESOS M.L ($ 1.200.000)** correspondientes al 1 al 12 de noviembre de 2022 ? Oct-Dic.

| | |
|---|---|
| ***Total parcial ejecutado*** | $ 6.000.000,00 |
| ***Porcentaje de ejecución*** | 100,00% |
| ***Total 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.

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 Tobon R.
**ALBA RUBY TOBON RESTREPO**
Contratista

Fecha: 29-Nov-2022

**N° TRD: 300-10-08**

**FECHA:** 29/11/2022 **Cuenta de Cobro No.** 003

**CONTRATO:** 346 **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:** UN MILLON DOSCIENTOS MIL PESOS

**VALOR EN NUMEROS:** $1.200.000,00

| OBJETO |
|---|
| PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA EL APOYO A LA COORDINACIÓN DE LA EJECUCIÓN DEL PROGRAMA "MEJORES INSTRUMENTOS DE PLANIFICACIÓN TERRITORIAL" ESTABLECIDO EN LA LÍNEA ESTRATÉGICA. |
| **PERIODO** |
| (Del 1-Nov-2022 al 12-Nov-2022) |
| **FAVOR CONSIGNAR:** |

| | |
|---|---|
| **Nro. Cuenta** | 16280799827 |
| **Tipo Cuenta** | AHORROS |
| **Banco** | BANCOLOMBIA |

| | |
|---|---|
| **FIRMA** | Alba Ruby Tobón R. |
| **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° | 346- DE 2022 | INFORME N° | 3 |
|---|---|---|---|

| 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.<br><br>**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 Tobon R. | **FIRMA** | |
| **NOMBRE** | ALBA RUBY TOBON RESTREPO | **NOMBRE** | Edwards Arroyo Jaramillo |

| | | |
|---|---|---|
| 5). Elaboración de actas de acuerdo del límite tradicional, que se firmara con los representantes legales de cada uno de los municipios colindantes.<br><br>6) 6.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.TRABAJO FINAL. | | |

**LOGROS OBTENIDOS**

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

- Identificación de las áreas afectadas generales.
- Base de datos de los predios afectados por vereda, áreas y matriculas inmobiliarias.
- Generación de fichas catastrales de las veredas San juan, Zafra, La Palma, Rio Chico y La Apretel
- Informe de límites entre el municipio de San Pedro de los Milagros y el Municipio de Entrerrios, Donmatias.
- Entrega de información de límites con el municipio de Belmira.
- Verificación de base de datos de propietarios afectados.

**EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS**

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



**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:

| CONTRATO N° | 346- DE 2022 | INFORME N° | 3 |
|---|---|---|---|

| PERIODO EVALUADO (Del DD-Mes-AAAA al DD-Mes-AAAA) | NOMBRE DEL CONTRATISTA |
|---|---|
| 01 de Noviembre al 12 de 2022 | **ALBA RUBY TOBON RESTREPO**<br>C.C. **21.530.375** |
| **OBJETO** | **NOMBRE DEL SUPERVISOR** |
| PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA EL APOYO A LA COORDINACIÓN DE LA EJECUCIÓN DEL PROGRAMA "MEJORES INSTRUMENTOS DE PLANIFICACIÓN TERRITORIAL" ESTABLECIDO EN LA LÍNEA ESTRATÉGICA. | **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.<br><br>2). Realizar informe detallado de los análisis ejecutados para la aclaración del perímetro municipal.<br><br>3). Recopilación de documentos y soportes que demuestren que se han desarrollado proyectos de inversión en las áreas afectadas.<br><br>4). 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 litigio en estos predios, sino que es un error en el levantamiento geográfico que determina los limites oficiales establecidos por el IGAC. | • Generación de fichas catastrales de las veredas San juan, Zafra, La Palma, Rio Chico y La Apretel<br><br>• Informe de límites entre el municipio de San Pedro de los Milagros y el Municipio de Entrerrios, Donmatias.<br><br>• Entrega de información de límites con el municipio de Belmira.<br><br>• Verificación de base de datos de propietarios afectados. | • Realización de dos reuniones de socialización y entrega de soportes para verificación de límites y firma de actas de acuerdo con los municipios de Entrerrios y Donmatias.<br><br>• Generación de fichas catastrales de las veredas San juan, Zafra, La Palma, Rio Chico y La Apretel |


| CONTRATO N° | 346- DE 2022 | INFORME N° | 3 |
|---|---|---|---|

# 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 N 21-72 | TELÉFONO: | 8674030 |
| 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: | **7857108983** | | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: | noviembre | PERIODO COTIZACIÓN | MES: | noviembre |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: | 2022 | SALUD: | AÑO: | 2022 |
| DÍAS DE MORA: | | 0 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2022/11/30 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 1784186374 |

**LIQUIDACIÓN GENERAL**

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800227940 | 231001 | 231001-COLFONDOS | 1 | $ 160.000 |
| **SUBTOTAL:** | | | 1 | **$ 160.000** |
| **SALUD** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 900156264 | EPS037 | EPS037-NUEVA EPS | 1 | $ 125.000 |
| **SUBTOTAL:** | | | 1 | **$ 125.000** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800226175 | 14-25 | 14-25-COLMENA | 1 | $ 24.400 |
| **SUBTOTAL:** | | | 1 | **$ 24.400** |

| **TOTAL PAGADO:** | **$ 309.400** |
|---|---|

# 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 N 21-72 | TELÉFONO: | 8674030 |
| 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: | 7857108983 | | | TIPO DE PLANILLA: | | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES noviembre | AÑO | 2022 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES noviembre | AÑO | 2022 |
| DÍAS DE MORA: | 0 | | | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2022/11/30 | | | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | | 4784186374 |

### TOTAL APORTES A PENSIÓN

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| 231001 | 231001-COLFONDOS | 1 | $ 160.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 160.000 | $ 0 | $ 160.000 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | $ 160.000 | $ 0 | $ 160.000 |

### TOTAL APORTES A SALUD

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS037 | EPS037-NUEVA EPS | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 125.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 125.000 | $ 0 | $ 0 | $ 125.000 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | | | | $ 125.000 | $ 0 | $ 0 | $ 125.000 |

Planilla Pagada

### TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-25 | 14-25-COLMENA | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 24.400 | $ 24.400 | $ 0 | $ 0 | $ 24.400 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | $ 24.400 | $ 0 | $ 0 | $ 24.400 |

### LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | ESTUDIANTE | RESIDENTE FRONTERIZA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | PENSIÓN | | | | | | SALUD | | | | | | ARP | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP 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 | CCF ADMIN | CCF TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDU TOTAL APORTE |
| 1 | CC 21530375 | TOBON RESTREPO ALBA RUBY | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE | | $ 2.040.000 | | | | NO | | | | | | | 01-30 | | | | | | | | | | 231001-COLFONDOS | 30 | $ 1.000.000 | $ 160.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 160.000 | EPS037-NUEVA EPS | 30 | $ 1.000.000 | $ 125.000 | $ 0 | $ 125.000 | 14-25-COLMENA | 30 | $ 1.000.000 | 21530375 | $ 24.400 | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

| TOTAL | $ 309.400 |
|---|---|

Planilla Pagada

**Empresa:** MUNICIPIO DE SAN PEDRO **Nit:** 890983922
**Usuario:** NORA LUCIA ALVAREZ RODRIGUEZ

**19 de Diciembre de 2022 9:30:30 AM**
**Dirección IP:** 186.159.3.105

**Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el:** lunes, 19 de diciembre de 2022 - 8:43 AM

## Editor de lotes

**A continuación, podrá consultar el detalle del lote de pagos. Si envió el lote en formato SAP o PAB, presione el botón "Actualizar Registros". Si el lote enviado tiene el formato FIL debe presionar el botón "Guardar" para consultar el estado de cada pago.**

| Información del Lote | |
|---|---|
| **Tipo de pago:** | PAGO DE NOMINA |
| **Nombre del pago:** | PagContratoServProfes |
| **Cuenta a debitar:** | 162-293664-79 - Ahorros Convenio 86125 Fondos Comunes |
| **Valor total:** | $1,140,000.00 |
| **Número total de registros:** | 1 |
| **Fecha de creación del lote:** | 19/12/2022 |
| **Fecha de aplicación:** | 19/12/2022 |

Editar/Ver Lote

| Nro. Registro | Estado Transacción | Nombre del titular | Documento titular | Número de cuenta | Valor | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Correcta | ALBA RUBY TOBON R | 21530375 | 16280799827 | $1,140,000.00 | ☐ |

Editar/Ver Transacción | Eliminar

Adicionar

Guardar como modelo

Continuar | Salir

COPYRIGHTS © 2000 - 2022 TODO1 SERVICES, INC. Todos los derechos reservados.

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

**Empresa:** MUNICIPIO DE SAN PEDRO **Nombre del pago:** PagContratoServProfe **Fecha:** 19-12-2022 **Hora:** 16:47:03 **Fecha de envío del pago:** 19-12-2022

**NIT:** 890983922 **Secuencia:** G **Fecha de Generación:** 19-12-2022 **Fecha para Procesar el pago:** 19-12-2022

**Tipo de pago:** PAGO DE NOMINA **Número de cuenta a debitar:** 16229366479

**Impreso por:** 43361518

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Total Registros del Lote:** 1 | **Registros Procesados:** 1 | **Registros Rechazados:** 0 | **Registros Pendientes:** 0 |
| **Valor Total del Pago:** $1,140,000.00 | **Valor Registros Procesados:** $1,140,000.00 | **Valor Registros Rechazados:** $0.00 | **Valor Registros Pendientes:** $0.00 |

| NÚMERO DE CUENTA | TIPO DE CUENTA | DOCUMENTO BENEFICIARIO | NOMBRE BENEFICIARIO | VALOR | ENTIDAD | ESTADO | FECHA APLICACIÓN |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 16280799827 | Ahorros | 21530375 | ALBA RUBY TOBON R | 1,140,000.00 | BANCOLOMBIA | ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE | 19-12-2022 |