BELLAS ARTES
INSTITUCION UNIVERSITARIA
DEL VALLE

REGISTRO PRESUPUESTAL

INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE BELLAS ARTES
Nit/CC: 890325989-3

COMPROMISOS ADQUIRIDOS _ No. 20231005
Fecha: 10 mayo 2023

Tercero: 1007602851 VASQUEZ MOSQUERA MARIA JOSE Sede Principal

Concepto: CONTRATO CO1.PCCNTR.4936046 CDPS-105-2023 PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA OFICINA DE CONTROL INTERNO DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE BELLAS ARTES. VALOR $19.200.000. SUPERVISA: RECTORÍA. FTE RECURSOS: PROPIOS-1D-INVERSIÓN.

CÓDIGO RUBRO	DESCRIPCIÓN		VALOR
2.3.2.02.02.008.05-1D	Honorarios SOLICITUD DE CDP No.200-058 CONTRATAR LOS SERVICIOS DE UNA PERSONA NATURAL, QUE BRINDE APOYO A LA GESTION Y DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES INHERENTES AL PROCESO DE CONTROL Y A LOS PROGRAMAS DE INTERNACIONALIZACION DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE BELLAS ARTES. VALOR $19.200.000. SUPEVISA: RECTORÍA. FTE RECURSOS: PROPIOS-1D-INVERSIÓN. NitCC: 1007602851-VASQUEZ MOSQUERA MARIA JOSE Pry.: GC1.1.1 CC.: 600102 Cód.CPC-DANE: 85940 Servicios administrativos combinados de oficina	01-CDP _20230378	19,200,000.00
			$19,200,000.00

Por un valor TOTAL de: DIECINUEVE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS MONEDA CTE. $19,200,000.00

DORA INES RESTREPO PATIÑO
RECTORA(E)

JOSE ALBEIRO ROMERO
VICERRECTOR ADTIV. FRO

JULIETH JHOANA OSORIO
TECNICO ADMINISTRATIVO

Elaboro: JULIA JULIA
CECILIA SILVA REINA

MoPpto110102RepFrm

Orión Software

135 - 1214

GF.700.031.03.14		SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD.	BELLAS ARTES INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DEL VALLE
VERSIÓN	2		
FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA	03/ago/2020	**COMPROBANTE BIENES Y SERVICIOS**	

Consecutivo N°:700-135
Fecha:24/05/2023

Área: RECTORIA

Proveedor / Contratista: MARIA JOSE VASQUEZ MOSQUERA

Nit: **1.007.602.851**

CONCEPTO

Recibo a entera satisfacción: Prestación de servicios de apoyo a la gestión en la Oficina de Control interno del Instituto Departamental de Bellas artes.

Según CDP N°: 20230378	CAD N° 20231005
Proyecto: GC1.1.1.	Centro de Costos: 600102
Contrato o Reserva presupuestal No. CDPS 105-2023	Cuota N°:01

Autorizado por jefe de Área:
Nombre (s): DORA INES
Apellidos (s): RESTREPO PATIÑO

Firma y Cargo
Rectora (E)

Este documento es propiedad del Instituto Departamental de Bellas Artes. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio.

Acta e Informe de Recibo Parcial No. 1		**Fecha Acta e Informe: 24/05/2023**	
Contrato No.: CDPS-105-2023			
Contratante – Nit:	INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE BELLAS ARTES **Nit. 890.325.989-3**		
Contratista – CC/Nit:	**MARIA JOSE VASQUEZ MOSQUERA** CC/NIT: **1.007.602.851**		
Objeto del Contrato:	PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA OFICINA DE CONTROL INTERNO DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE BELLAS ARTES.		
Fecha de Inicio:	10/05/2023	**Fecha de Terminación:**	30/12/2023
Valor Inicial:	$19.200.000	**Valor Otro Sí** (adición o dismin.)	N.A
Forma de Pago:	El valor del presente contrato es por la suma de **DIECINUEVE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS ($19.200.000) M/CTE**, que se pagaran de la Siguiente Manera: Ocho (08) cuotas iguales por la suma de DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS ($2.400.000).		
Certificado de Disponibilidad:	20230378	**Registro Presupuestal:**	20231005
Número de Factura:	4244	**Fecha de Factura:**	24/05/2023
Valor Factura:	$2.400.000		
Supervisor y/o Interventor:	DORA INES RESTREPO PATIÑO - Cédula N°. 29815614		

En Santiago de Cali, se reunieron el supervisor y contratista, a fin de realizar el recibo parcial del Contrato suscrito, conforme a las siguientes consideraciones:

Primera: Que el INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE BELLAS ARTES y EL CONTRATISTA, celebraron un Contrato con las especificaciones anteriormente mencionadas.

Segunda: Garantías Constituidas por el Contratista (Las solicitadas en el contrato):

Aseguradora:		**Póliza N°.**
Amparos	**Vigencia**	
	Desde	**Hasta**
1. Garantía Única de Cumplimiento	No Aplica	No Aplica
1.1. Buen manejo y correcta inversión del anticipo y/o pago anticipado	No Aplica	No Aplica

Este documento es propiedad del Instituto Departamental de Bellas Artes. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio.

1.2. Pago de Salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones	No Aplica	No Aplica
1.3. Estabilidad de la obra (5 años a partir del recibo definitivo de las obras)	No Aplica	No Aplica
1.4. Calidad del servicio	No Aplica	No Aplica
2. Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual	DD / MM / AAAA	DD / MM / AAAA
Amparos Adicionales: Por ej: Suministro de repuestos, accesorios y/o mantenimientos	Modificación No. No Aplica	Póliza No. No Aplica

Tercera: Que el suscrito Supervisor y/o Interventor, procedió a verificar el cumplimiento del CONTRATISTA frente a las obligaciones pactadas en el contrato, por lo cual allega el informe y la respectiva cuenta de cobro.

Periodo del Informe: mayo de 2023	
Actividades y/o entregables pactados con el contratista (Obligaciones Especiales) [1]	**Gestión realizada por el Contratista**
Apoyar la ejecución del Plan Anual de Auditorías Internas a los procesos de la entidad.	Realización matriz de priorización del universo de auditorías internas basadas en riesgos. Elaboración Programa Anual de Auditoria. Envío de correo notificando al CCCI la fecha límite para la aprobación por ficha virtual del programa de auditoria.
Apoyo en la realización de seguimientos de los planes de mejoramiento suscritos	Los planes de mejoramiento suscritos con la Contraloría Departamental se le realiza seguimiento semestralmente.
Apoyar la rendición de informes de seguimiento a los planes de mejoramiento resultado de las auditorías internas.	Realización del seguimiento al plan de mejoramiento de la auditoria a las cajas menores
Apoyo en la rendición de informes de seguimiento a los planes de mejoramiento resultado de las auditorías realizadas por los entes de control.	Apoyo en la atención de la Auditoria a la revisión de la cuenta 2022 por parte de la Contraloría Departamental del Valle del Cauca Apoyo en la atención de la Auditoria a la revisión del cierre fiscal 2022 por parte de la Contraloría Departamental del Valle del Cauca
Apoyo a la rendición de informes de Ley correspondiente a la oficina de Control Interno.	Elaboración del Informe de Austeridad del Gasto del primer trimestre 2023. Apoyo en la elaboración del Informe de seguimiento del PAAC 2023.

Cuarta: Que la entidad CONTRATANTE considera necesario y viable proceder con la ejecución de lo allí contemplado, y así dar continuidad con el objeto del CONTRATO

[1] Es necesario que, para cada pago, el Interventor o Supervisor detalle las actividades realizadas por el contratista y los entregables del periodo correspondiente.

Este documento es propiedad del Instituto Departamental de Bellas Artes. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio.

celebrado, así como proceder al pago parcial correspondiente de acuerdo al siguiente balance económico:

Detalle	Fecha Acta y/o Informe	Factura y/o C. Cobro.		Valor Contrato	Amortización Anticipo	Pagos Realizados	Saldo Contrato
		No.	Fecha				
Inicio del Contrato	No Aplica	CDPS-105/2023	10/05/2023	$19.200.000	No Aplica	No Aplica	$19.200.000
Cuota No. 1 – Rec. Parcial	4244	24/05/2023	24/05/2023	No Aplica	No Aplica	$ 2.400.000	$16.800.000

Nota: Que para efectos de radicar la Factura correspondiente al pago y de acuerdo con lo previsto en la cláusula "Valor y Forma de Pago" del contrato, el Contratista deberá adjuntar a su factura una copia de esta Acta e Informe de Recibo Parcial debidamente firmada por las partes.

Quinta: Que al Supervisor y/o Interventor le consta que el CONTRATISTA pagó los aportes al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensión y ARL, encontrándose que sus cotizaciones para la presentación de esta acta, están ajustadas a la Ley[2] (se anexan las evidencias)

Seguridad Social - Personas Naturales

Planilla No.	9450828181 8451161225	Fecha de Pago:	11/052023 24/05/2023
Producto	**Salud**	**Pensión**	**ARL**
Entidad	SANITAS	COLPENSIONES	SURA
Cotización	$101.500	$130.000	$4.300

Seguridad Social - Personas Jurídicas

Fecha Certificado: DD / MM / AAAA	
Nombre del Revisor Fiscal o Contador	**Tarjeta Profesional:** N°. ###
xxxxx	

En constancia de aceptación por las partes se firma en Santiago de Cali, por quienes intervienen en ella.

Supervisor y/o Interventor,

DORA INES RESTREPO PATIÑO
C.C. 29815614

Contratista,

MARIA JOSE VASQUEZ MOSQUERA
C.C. 1.007.602.851
Contratista

[2] Contratista debe verificar y acreditar el pago de aportes de la persona que haya contratado (Minsalud, concepto 201511201727881 del 10/14/2015)

Este documento es propiedad del Instituto Departamental de Bellas Artes. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio.

GF.700.031.03.21		SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD	BELLAS ARTES INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DEL VALLE
VERSIÓN	2	**DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR** (Numeral 1 del artículo 55 de la Resolución 000042 de 2020)	
FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA	22/ene./2021		

INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE BELLAS ARTES
NIT: 890.325.989-3
Dirección: AV 2 Norte 7N - 28 / Barrio: Centerio / Cali - Valle del Cauca
Telefono: 620 33 33

N° del documento: **DSPN 4244**
Fecha de Emisión: 25 de mayo de 2023

Nombres y apellidos de quien se adquieren los bienes y/o servicios: **MARIA JOSE VASQUEZ MOSQUERA** NIT ó C.C **1.007.602.851**

Fecha de la operación: 25 de mayo de 2023 Telefono: 3136440395

Descripción de la operación	Precio Total
Cuota No.01 del contrato **CDPS-105-2023** PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN OFICINA DE CONTROL INTERNO DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE BELLAS ARTES	$ 2.400.000

Mayor

Preparado por:

Aprobado y Contabilizado por:

Número de Autorización 18764039215865 aprobado el 20221108 prefijo DSPN desde el número 3001 al 10.000 Vigencia: 12 meses

Este documento es propiedad del Instituto Departamental de Bellas Artes. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio.

GJ.200.031.03.45		SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD.	BELLAS ARTES INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DEL VALLE
VERSIÓN	1		
FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA	17/mar/2020	**INFORME DE GESTIÓN CONTRACTUAL**	

PERÍODO DEL INFORME MAYO DE 2023
DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato de Prestación de Servicios	Valor Total Contrato	Fecha de Inicio (DD/MM/AA)	Fecha de terminación (DD/MM/AA)	No. Meses
CDPS-105-2023	$19.200.000	10/05/2023	30/12/2023	08
SUPERVISOR DE CONTRATO:	Edid Consuelo Bravo Pérez – Rectora			

OBJETO CONTRATO	N°	ACTIVIDADES	SOPORTES
PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA OFICINA DE CONTROL INTERNO DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE BELLAS ARTES	1.	Apoyar la ejecución del Plan Anual de Auditorías Internas a los procesos de la entidad.	Realización matriz de priorización del universo de auditorías internas basadas en riesgos. Elaboración Programa Anual de Auditoria. Envío de correo notificando al CCCI la fecha límite para la aprobación por ficha virtual del programa de auditoria.
	2.	Apoyo en la realización de seguimientos de los planes de mejoramiento suscritos	Los planes de mejoramiento suscritos con la Contraloría Departamental se le realiza seguimiento semestralmente.
	3.	Apoyar la rendición de informes de seguimiento a los planes de mejoramiento resultado de las auditorías internas.	Realización del seguimiento al plan de mejoramiento de la auditoria a las cajas menores
	4.	Apoyo en la rendición de informes de seguimiento a los planes de mejoramiento resultado de las auditorías realizadas por los entes de control.	Apoyo en la atención de la Auditoria a la revisión de la cuenta 2022 por parte de la Contraloría Departamental del Valle del Cauca Apoyo en la atención de la Auditoria a la revisión del cierre fiscal 2022 por parte de la Contraloría Departamental del Valle del Cauca
	5.	Apoyo a la rendición de informes de Ley correspondiente a la oficina de Control Interno.	Elaboración del Informe de Austeridad del Gasto del primer trimestre 2023. Apoyo en la elaboración del Informe de seguimiento del PAAC 2023.

Mayor

Firma del Contratista,
NOMBRE: **MARIA JOSE VASQUEZ MOSQUERA**
CEDULA: **1007.602.851**

Este documento es propiedad del Instituto Departamental de Bellas Artes. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio.

GF.700.031.03.12		SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	BELLAS ARTES INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DEL VALLE
VERSIÓN	3	**CERTIFICACIÓN DETERMINACIÓN RENTAS DE TRABAJO - DECLARACIÓN FORMAL DE DESCUENTO POR PAGO AL SGSSI**	
FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA	31-ene-23		

Señores
INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE BELLAS ARTES
NIT: 890.325.989-3
Ciudad

REFERENCIA: **CERTIFICACIÓN DETERMINACIÓN CEDULAR RENTAS DE TRABAJO**

Yo, Maria Jose Vasquez Mosquera identificada como aparece al pie de mi firma, declaro bajo la gravedad de juramento, que pertenezco a la cédula de Rentas de Trabajo establecida en el artículo 103 del Estatuto Tributario, y que la información suministrada es fidedigna y corresponde a los soportes que me permiten obtener las deducciones y rentas exentas para aplicar en los siguientes contratos de prestación de servicios suscritos con el Instituto Departamental de Bellas Artes.

No. Contrato de Prestación de Servicios y/o Orden de Servicios	Valor Total Contrato antes de IVA	Fecha de Inicio (DD/MM/AA)	Fecha de terminación (DD/MM/AA)	No. Cuotas	Valor Cuota
CDPS-105-2023	$ 19.200.000	10/05/2023	30/12/2023	8,0	$ 2.400.000
					$ 2.400.000

Total Ingreso mensual Base de Cotizacion Seguridad Social **$ 1.160.000**
Valor SMMLV 2023 **1.160.000**

¿Es usted Pensionado?	SI ( )	NO (x)
¿Es usted funcionario administrativo y/o docente de Bellas Artes?	SI ( )	NO (x)
Adjuntó Certificado de Dependientes con anexos	SI ( )	NO (x)

Declaración formal de descuento en aplicación del Dcto. 2271 de 2009 y el art. 126-1 del E.T.

Así mismo, declaro bajo gravedad de juramento en cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1 del artículo 4 del Decreto 2271 de 2009 y el articulo 126-1 del Estatuto tributario, que los soportes adjuntos a la presente declaración corresponden al pago de aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social Integral por concepto de salud y pensión, de los Contratos relacionados anteriormente suscritos con el Instituto Departamental de Bellas Artes.

A continuación se relacionan los documentos soporte de los aportes efectuados al Sistema de Seguridad Social Integral:

PERIODO COTIZADO	NOMBRE DE LA ENTIDAD		VALOR ESTIMADO POR PAGAR	VALOR DEL APORTE PAGADO	VALOR TOTAL DE APORTES
MAYO 2023	Salud	SANITAS	$145.000,00	101.500,00	235.800,00
	Pensión	COLPENSIONES	$185.600,00	130.000,00	
	ARL	SURA	$6.100,00	4.300,00	

Así mismo, informo que mis ingresos por el respectivo periodo de cotización no exceden el tope de los 25 SMMLV de que trata el artículo 3 del Decreto 510 de 2003.

Mayor

Firma del contratista

Nombres y apellidos: Maria Jose Vasquez Mosquera

N°documento de ID: 1.007.602.851

Este documento es propiedad del Instituto Departamental de Bellas Artes. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio.

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1007602851		MARIA JOSE VASQUEZ MOSQUERA	INDEPENDIENTE	Principal	Calle 18B # 13A - 44	CANDELARIA-VALLE	3136440395	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-05	2023-05	2075572474	9450828181	I	2023/06/14	2023/05/11	BANCOLOMBIA	0	$247,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)																						$812,000	$130,000			$812,000	$101,500			$812,000	$16,300			$0		$0		$0	$0		$247,800
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																						$812,000	$130,000			$812,000	$101,500			$812,000	$16,300			$0		$0		$0	$0		$247,800
Ciudad: CANDELARIA Depto: VALLE (1 Afiliados)																						$812,000	$130,000			$812,000	$101,500			$812,000	$16,300			$0		$0		$0	$0		$247,800
1	CC	1007602851	VASQUEZ MARIA	X																25-14	21	$812,000	$130,000	EPS005	21	$812,000	$101,500	CCF56	21	$812,000	$16,300		0	$0	0.000%	$0	21	$0	$0	No	$247,800
Total	**Afiliados(1)**																					$812,000	$130,000			$812,000	$101,500			$812,000	$16,300			$0		$0		$0	$0		$247,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1007602851		MARIA JOSE VASQUEZ MOSQUERA	INDEPENDIENTE	Principal	Calle 18B # 13A - 44	CANDELARIA-VALLE	3136440395	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-05	2023-05	2075572474	9450828181	I	2023/06/14	2023/05/11	BANCOLOMBIA	0	$247,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$130,000	$0	$0	$130,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$130,000	$0	$0	$130,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$16,300	$0	$0	$16,300
COMFENALCO VALLE	CCF56	890,303,093	5	1	$16,300	$0	$0	$16,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$101,500	$0	$0	$101,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$101,500	$0	$0	$101,500
TOTAL				1	$247,800	$0	$0	$247,800

en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1007602851		MARIA JOSE VASQUEZ MOSQUERA	INDEPENDIENTE	Principal	Calle 18B # 13A - 44	CANDELARIA-VALLE	3136440395	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-05	2023-05	2096947528	9451161225	N	2023/06/14	2023/05/24	BANCOLOMBIA	0	$4,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)																						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$812,000		$4,300		$0	$0		$4,300
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$812,000		$4,300		$0	$0		$4,300
Ciudad: CANDELARIA Depto: VALLE (1 Afiliados)																						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$812,000		$4,300		$0	$0		$4,300
1	CC	1007602851	VASQUEZ MARIA	X								A									25-14	21	($812,000)	($130,000)	EPS005	21	($812,000)	($101,500)	CCF56	21	($812,000)	($16,300)			$812,000		$4,300		$0	$0		$4,300
2	CC	1007602851	VASQUEZ MARIA	X								C									25-14	21	$812,000	$130,000	EPS005	21	$812,000	$101,500	CCF56	21	$812,000	$16,300	14-11	0	$0	0.000%	$0	21	$0	$0	No	($247,800)
Total	**Afiliados(1)**																					21	$812,000	$130,000		21	$812,000	$101,500		21	$812,000	$16,300	14-11	21	$812,000	0.522%	$4,300	21	$0	$0	No	$252,100
																						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$812,000		$4,300		$0	$0		$4,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1007602851		MARIA JOSE VASQUEZ MOSQUERA	INDEPENDIENTE	Principal	Calle 18B # 13A - 44	CANDELARIA-VALLE	3136440395	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-05	2023-05	2096947528	9451161225	N	2023/06/14	2023/05/24	BANCOLOMBIA	0	$4,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,300	$0	$0	$4,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$4,300	$0	$0	$4,300
TOTAL				1	$4,300	$0	$0	$4,300

2023/05/24 11:21 AM