INSTITUTO DE TRANSITO Y TRANSPORTE
ITTLP MUNICIPIO DE LOS PATIOS

AREA FINANCIERA
FECHA. 27/07/23
HORA: 4:05 PM
ASUNTO: RAD-054

FINCIONARIOS

CUENTA DE COBRO NO: 01 DE 2023

INSTITUTO DE TRANSITO Y TRANSPORTE DEL
MUNICIPIO DE LOS PATIOS
NIT. 807.003.659-4

DEBE A:

BAYRON ALEXANDER JIMENEZ LEAL
C.C. 1.093.789.330 EXPEDIDA EN LOS PATIOS

POR VALOR	UN MILLON QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($1.500.000)
PERIODO	DEL 28 DE JUNIO AL 27 DE JULIO DE 2023
CONTRATO	OPS-ITTLP-189-2023
OBJETO CONTRATO	``BRINDAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION DE LA INSPECCION DE TRANSITO DEL ITTLP COMO PROMOTOR VIAL Y PROMOTOR DE ESCUELAS, EN LOS DIFERENTES PROGRAMAS ESTABLECIDOS EN EL PLAN NACIONAL DE SEGURIDAD VIAL, REALIZANDO ACTIVIDADES DE PROMOCION, PREVENCION Y CONTROL VIAL ASI COMO EL CUIDADO DE LA VIDA EN LAS DIFERENTES INSTITUCIONES ESCOLARES, Y DE LOS USURIOS DE PEATONALES Y VEHICULARES DE LAS VIAS DEL MUNICIPIO DE LOS PATIOS.

DADA A LOS 27 DÍAS, DEL MES DE JULIO DEL AÑO 2023.

Bayron Jimenez Leal
BAYRON ALEXANDER JIMENEZ LEAL
C.C. 1.093.789.330 EXPEDIDA EN LOS PATIOS

CUENTA BANCARIA: **03208821256**	TIPO DE CUENTA: **AHORROS**
BANCO: **BANCOLOMBIA**	CELULAR: **3208821256**
CORREO ELECTRÓNICO: **BAYRON0213@GMAIL.COM**	

	INSTITUTO DE TRANSITO Y TRANSPORTE DEL MUNICIPIO DE LOS PATIOS	MPA-01-P-08-01-12	
ITTLP	MANUAL DE PROCESOS OPERATIVOS	FECHA 19-10-18	VERSIÓN 01
	FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES	Página 1 de 3	

LOS PATIOS, 27 DE JULIO DE 2023

Doctor
HERMES SOLER ACEROS
Inspector de transito
Instituto de Tránsito y Transporte del Municipio de Los Patios
Ciudad

Comedidamente me permito presentar el informe de actividades correspondiente al contrato de prestación de servicios No OPS-ITTLP- 189 de 2023, a saber:

INFORME DE ACTIVIDADES PARA PAGO Nº 1/ 4 de 2023

Nombre del Contratista: **BAYRON ALEXANDER JIMENEZ LEAL** Cedula: **C.C. 1.093.789.330 EXPEDIDA EN LOS PATIOS**	**C.P.S Nº:OPS-ITTLP - 189 de 2023** **VALOR INICIAL: $ 6.000.000** **VALOR A PAGAR : $ 1.500.000**
Certificado de Disponibilidad presupuestal No. **CDP 0201 DEL 20 JUNIO 2023** Forma de Pago: UN PAGO POR EL VALOR DE UN MILLON QUINIENTOS MIL ($1.500.000)	Periodo de Ejecución a cobrar: DEL 28 DE JUNIO AL 27 DE JULIO DE 2023

Objeto del contrato:
``BRINDAR LOS SERVICIOS DEAPOYO A LA GESTION DE LA INSPECCION DE TRANSITO DEL ITTLP COMO PROMOTOR VIAL Y PROMOTOR DE ESCUELAS, EN LOS DIFERENTES PROGRAMAS ESTABLECIDOS EN EL PLAN NACIONAL DE SEGURIDAD VIAL, REALIZANDO ACTIVIDADES DE PROMOCION, PREVENCION Y CONTROL VIAL ASI COMO EL CUIDADO DE LA VIDA EN LAS DIFERENTES INSTITUCIONES ESCOLARES, Y DE LOS USURIOS DE PEATONALES Y VEHICULARES DE LAS VIAS DEL MUNICIPIO DE LOS PATIOS.

FECHA DEL ACTA DE INICIO: 28 DE JUNIO DE 2023
FECHA DE TERMINACION ; 27 DE OCTUBRE DE 2023

ACTIVIDADES EJECUTADAS

En virtud de objeto contratado me permito presentar el informe de las actividades dentro del periodo comprendido desde el **DEL 28 DE JUNIO AL 27 DE JULIO DE 2023,** las cuales se derivan del contrato de prestación de servicios N° OPS-ITTLP- 189 de 2023, a saber:

ALCANCE DEL OBJETO CONTRACTUAL.(ACTIVIDADES EJECUTADAS)

ACTIVIDADES EJECUTADAS

- ✓ **Cumplir de forma eficiente y oportuna con el objeto señalado en este contrato.**
- ✓ **Brindar los servicios de apoyo a la gestión del Instituto de tránsito y transporte de los patios como promotor para la sensibilización de las normas de tránsito.**
- ✓ **Brindar apoyo en la seguridad vial en el cuidado de niños y adolescentes de las instituciones educativas.**
- ✓ **Brindar el apoyo a las demás actividades requeridas por la institución (campañas, acompañamiento a los agentes de tránsito en diferentes actividades).**

PAGO SEGURIDAD SOCIAL

Pago del Sistema Integral de Seguridad Social Integral, se presenta el pagos correspondiente al siguiente de MES DE JUNIO–2023: según planilla Nro.4508713618, POR UN VALOR DE ($52.100) M/CTE. Conforme el siguiente detalle:

APORTES	PERÍODO DE PAGO	VALOR
SALUD (NUEVA EPS)	JUNIO	$ 19.800
PENSIÓN PORVENIR	JUNIO	$ 25.300
ARL POSITIVA	JUNIO	7.000
COMFANORTE	JUNIO	$ 7.000
	TOTAL	52.100

JULIO–2023: según planilla Nro.4506959261, POR UN VALOR DE ($404.300) M/CTE. Conforme el siguiente detalle:

APORTES	PERÍODO DE PAGO	VALOR
SALUD (NUEVA EPS)	JULIO	$ 145.000
PENSIÓN PORVENIR	JULIO	$ 185.600
ARL POSITIVA	JULIO	$ 50.500
COMFANORTE	JULIO	$ 23.200
	TOTAL	$ 404.300

Atentamente,

Bayron Jimenez Leal

BAYRON ALEXANDER JIMENEZ LEAL
C.C. 1.093.789.330 DE LOS PATIOS

2023

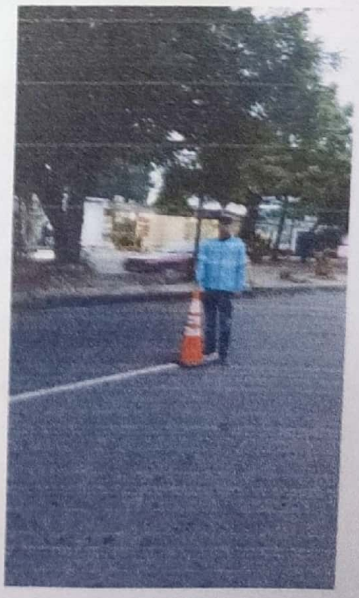
	INSTITUTO DE TRANSITO Y TRANSPORTE DEL MUNICIPIO DE LOS PATIOS	MPA-01-P-08-01-12	
ITTLP	MANUAL DE PROCESOS OPERATIVOS	FECHA 19-10-18	VERSIÓN 01
	FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES	Página 3 de 3	











ITTLP	**INSTITUTO DE TRANSITO Y TRANSPORTE DEL MUNICIPIO DE LOS PATIOS**	**MPA-01-P-08-01-13**
	MANUAL DE PROCESOS OPERATIVOS	**FECHA 19-10-18** / **VERSIÓN 01**
	FORMATO DE INFORME DE SUPERVISOR	**Página 1 de 3**

Comedidamente me permito presentar Informe de supervisión del contrato No.OPS-ITTLP-189- 2022 suscrito con **BAYRON ALEXANDER JIMENEZ LEAL** correspondiente al mes DEL 28 DE JUNIO AL 27 DE JULIO DE 2023, conforme el siguiente detalle:

Nombre del Contratista: **BAYRON ALEXANDER JIMENEZ LEAL** CC No 1.093.789.330 Expedida en los patios	**C.P.S Nº:OPS-ITTLP 189-2023** **VALOR INICIAL: $6.000.000** **VALOR A PAGAR : $ 1.500.000**
	Periodo de Ejecución: DEL 28 DE JUNIO AL 27 DE JULIO DE 2023

CDP No. 0201 DE 20 DE JUNIO DE 2023

Forma de Pago: UN PAGO POR UN VALOR DE UN MILLON QUINIENTOS MIL $(1.500.000)

1. RESUMEN

1.1 Información sobre estado y avance del contrato de prestación de servicios

En virtud de objeto contratado y revisado la actividad del contratista **BAYRON ALEXANDER JIMENEZ LEAL** identificado con la CC No.1.093.789.330de los patios , en ejecución de las actividades desarrolladas durante el periodo comprendido DEL 28 DE JUNIO AL 27 DE JULIO DE 2023, el contratista, viene desarrollando la actividad que se derivan del contrato N° OPS-ITTLP-189 DE 2023, del cual soy supervisor, para lo cual me permito presentar el siguiente informe técnico:

Frente a las obligaciones contractuales se verifica el desarrollo de las actividades a saber:

ACTIVIDADES EJECUTADAS

- ✓ Cumplir de forma eficiente y oportuna con el objeto señalado en este contrato.
- ✓ Brindar los servicios de apoyo a la gestión del Instituto de tránsito y transporte de los patios como promotor para la sensibilización de las normas de tránsito.
- ✓ Brindar apoyo en la seguridad vial en el cuidado de niños y adolescentes de las instituciones educativas.
- ✓ Brindar el apoyo a las demás actividades requeridas por la institución (campañas, acompañamiento a los agentes de tránsito en diferentes actividades).

EL CONTRATISTA ANEXA

Cuenta de cobro 01 2023

Informe de actividades

Informe de supervisor

Pago de seguridad social del mes de JUNIO Y JULIO

1.2. Recomendaciones y Conclusiones

Revisadas los soportes (Informe de actividades, evidencia de las mismas, pago de la seguridad social integral y la cuenta de cobro), estimo que el Contratista tiene derecho al pago por concepto del servicio prestado en ejecución del contrato de prestación de Servicios **No.OPS-ITTLP 189-2023** durante el periodo comprendido DEL 28 DE JUNIO AL 27 DE JULIO DE 2023

2. ASPECTOS CONTRACTUALES

2.1. Verificación de los aportes de Salud, y Riesgos laborales (y parafiscales si el contrato lo exige).

Pago del Sistema Integral de Seguridad Social Integral, se presenta el pagos correspondiente al siguiente de siguiente DE JUNIO–2023: según planilla Nro.4508713618, POR UN VALOR DE ($52.100) M/CTE. Conforme el siguiente detalle:

APORTES	PERÍODO DE PAGO	VALOR
SALUD (NUEVA EPS)	JUNIO	$ 19.800
PENSIÓN PORVENIR	JUNIO	$ 25.300
ARL POSITIVA	JUNIO	7.000
COMFANORTE	JUNIO	$ 7.000
	TOTAL	52.100

JULIO–2023: según planilla Nro.4506959261, POR UN VALOR DE ($404.300) M/CTE. Conforme el siguiente detalle:

APORTES	PERÍODO DE PAGO	VALOR
SALUD (NUEVA EPS)	JULIO	$ 145.000
PENSIÓN PORVENIR	JULIO	$ 185.600
ARL POSITIVA	JULIO	$ 50.500
COMFANORTE	JULIO	$ 23.200
	TOTAL	$ 404.300

Por lo anterior el suscrito supervisor delegado del contrato de prestación de servicios N° OPS-ITTLP- 189 – 2023, certifica que el contrato en mención se cumplió satisfactoriamente según como dice el objeto del mismo, durante el periodo comprendido DEL 28 DE JUNIO AL 27 DE JULIO DE 2023.por lo tanto se recibe a entera satisfacción por lo que es viable para el supervisor el pago de la mensualidad correspondiente.

ESTADO CONTROL FINANCIERO DEL CONTRATO

Valor total del contrato	$ 6.000.000	SALDO
Primer pago en tramite	$ 1.500.000	$ 4.500.000

CDP	VALOR A CANCELAR
0044	$ 6.000.000
VALOR A PAGAR	$ 1.500.000

INFORME PRESENTADO EN LOS PATIOS, 27 DE JULIO DE 2023

Bayron Jimenez Leal

HERMES SOLER ACEROS
FIRMA DEL SUPERVISOR
SUPERVISOR

BAYRON ALEXANDER JIMENEZ
FIRMA DEL CONTRATISTA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1093789330
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			BAYRON ALEXANDER JIMENEZ LEAL
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CUCUTA	TELÉFONO:	3208821
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	1 - NUEVO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA						
NÚMERO PLANILLA:		4508713618	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	junio AÑO	2023
DÍAS DE MORA:		16				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/07/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9995183320

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 24.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 500	$ 0	$ 24.800	$ 500	$ 25.300
SUBTOTALES:										$ 24.800	$ 500	$ 25.300

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 19.400	$ 0	$ 400	$ 0	$ 19.400	$ 400	$ 0	$ 19.800
SUBTOTALES:													$ 19.400	$ 400	$ 0	$ 19.800

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.800	$ 6.800	$ 200	$ 0	$ 7.000
SUBTOTALES:									$ 6.800	$ 200	$ 0	$ 7.000

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1093789330	JIMENEZ LEAL BAYRON ALEXANDER	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.160.000			NO	27																

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230301-PORVENIR	4	$ 154.667	$ 24.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 24.800

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS037-NUEVA EPS	4	$ 154.667	$ 19.400	$ 0	$ 19.400

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	4	$ 154.667	109379993	$ 6.800

PARAFISCALES

DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL **$ 52.100**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI — Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1093789330
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			BAYRON ALEXANDER JIMENEZ LEAL
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CUCUTA	TELÉFONO:	3208821
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:			4506939261	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	julio AÑO	2023
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/07/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9984943895

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.600	$ 0	$ 185.600
SUBTOTALES										$ 185.600	$ 0	$ 185.600

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 145.000	$ 0		$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 145.000
SUBTOTALES													$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 145.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 50.500	$ 50.500	$ 0	$ 0	$ 50.500
SUBTOTALES									$ 50.500	$ 0	$ 0	$ 50.500

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF37	CCF37-COMFAORIENTE	1	$ 23.200	$ 0	$ 23.200
SUBTOTALES			$ 23.200	$ 0	$ 23.200

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COD CARNADO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1093789330	JIMENEZ LEAL BAYRON ALEXANDER	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.160.000				NO																

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	30	1.160.000	1093789330	$ 50.500

PARAFISCALES

DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
30	$ 1.160.000	CCF37-COMFAORIENTE	$ 23.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 404.300

Planilla Pagada

2023/07/06 10:26 USUARIO SOI: CAJIMENEZ

Powered by CamScanner

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT.830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9398450111 DV: 799609

Cajero: COVATOES

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 27/07/2023 08:40:10

PS Recaudador:
915686 LOS PATIOS CENTRO

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 1093789330

Nombre: BAYRON
Apellido 1: JIMENEZ
Apellido 2: LEAL
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 3111111111
Codigo Planilla: 4508713618
Periodo Pago: 2023/06
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0

Referencia	Valor
1093789330	$52.100,00

Valor recibido: $52.100,00
Forma de pago: EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Con la solicitud y aceptacion de mi parte, de la prestacion de este servicio, entiendase que manifiesto verbalmente mi autorizacion para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a Efectivo Ltda., Estos datos pueden ser utilizados unica y exclusivamente para la prestacion del servicio convenido.
Linea de servicio al cliente: (1) 6510101
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT.830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9390791617 DV: 41618

Cajero: MAPAMEV1

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 05/07/2023 10:24:16

PS Recaudador:
022519 AVENTON CERO :.

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 1093789330

Nombre: BAIRON
Apellido 1: LEAL
Apellido 2: NNN
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 55550500
Codigo Planilla: 4506959261
Periodo Pago: 2023/07
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0

Referencia	Valor
1093789330	$404.300,00

Valor recibido: $404.300,00
Forma de pago: EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Con la solicitud y aceptacion de mi parte, de la prestacion de este servicio, entiendase que manifiesto verbalmente mi autorizacion para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a Efectivo