ALCALDÍA DE FLORENCIA NIT No. 800.095.728-2	CÓDIGO M1.P01.F01	ALCALDÍA DE FLORENCIA, CAQUETÁ	FECHA DE EMISIÓN 23/12/2014
	VERSIÓN 2.0	ASISTENCIA DE POBLACIÓN ATENDIDA	FECHA DE ACTUALIZACIÓN 27/05/2022
			PÁGINA: 1 de 1

DEPENDENCIA: S EITM — RESPONSABLE: Marly Johanna Losada O.

ACTIVIDAD REALIZADA: Capacitación en Limpieza y Desinfección a Adjudicatarios

FECHA: 02/08/2023 — LUGAR: PM La Concordia

	ITEM	NOMBRES	IDENTIFICACION	EDAD	SEXO	POBLACIÓN						ZONA		DIRECCIÓN	CELULAR	FIRMA
						DISC	VICT	REINS	AFRO	INDIG	LGBTI	RUR	URB			
	1	Rosa Sarmiento	40767476	57	F									Barrio Torasso	3134308434	
	2	Luis Angel Camacho	17645260	53	M									Barrio Torasso	3114820623	
	3	Arnulfo Andres Artunduaga	1117528170	30	M									Barrio Elenin	3204653148	ARNULFO A.
X	4	Luis Alfonso Calderon	117550371	26	M									Ciudadela	3204471091	Luis alfonso
	5	Graciela Murcia	40783796	48	F									Barrio Torasso	3118678963	Graciela Murcia
	6	Maira Fanny Ibañez	41709746	69	F									Cra 16#11C-59	3203133896	Fanny Ibañez
	7	Sandra Sanchez	40783829	40	F									B/ Tovar Zambrano	3222753774	Sandra S.
	8	Luz Elena Valderrama	40774759	54	F									Chapinero	3133319618	
	9	Jaminton Alape	1193220573	31	M									Ciudadela 1ª Etapa	3108165215	JAMINTON
X	10	Julieth Camila Pendagos	1177624337	18	F									B/Tovar Zambrano	3148386895	Julieth J.
	11	Carlos Ivan Escobar	12202732	38	M									B/la Esmeralda	3138973913	Carlos Ivan E.
	12	Ramiro Rojas Montero	17631703	63	M									Cll1ª Ciudadela	3108239159	
	13	Jhon Fabio Sanchez	17644835	56	M									B/ El Timi	3123024366	
X	14	Leidy Peña Otalvaro	40774499	30	F									B/ Andes Altos	3206773174	
	15	Amparo Perez Tovar	36180569	57	F									B/ Andes Bajos	3124464796	Amparo Perez
	16	Jeiner Alape Palomino	1175544819	26	M									B/villa Clara	3156038365	
	17	Yuri Lorena Alvarado	1117485569	36	F									B/ Amazonia	3144445330	Yuri L Alvarado

ALCALDÍA DE FLORENCIA NIT No. 800.095.728-2	CÓDIGO M1.P01.F01	ALCALDÍA DE FLORENCIA, CAQUETÁ	FECHA DE EMISIÓN 23/12/2014
	VERSIÓN 2.0	ASISTENCIA DE POBLACIÓN ATENDIDA	FECHA DE ACTUALIZACIÓN 27/05/2022
			PÁGINA: 1 de 1

DEPENDENCIA: SETM RESPONSABLE: Marly Johanna Losada O.

ACTIVIDAD REALIZADA: Capacitación en Limpieza y desinfección a Adjudicatarios.

FECHA: 02/08/2023 LUGAR: PM La Concordia

ITEM	NOMBRES	IDENTIFICACION	EDAD	SEXO	POBLACIÓN						ZONA		DIRECCIÓN	CELULAR	FIRMA
					DISC	VICT	REINS	AFRO	INDIG	LGBTI	RUR	URB			
1	Gloria maria	40769442	59	f									Gloria	3203476086	Gloria R.O
2	Evilidia Cumber S	40612243	39	f									Cofema	3223864240	Evilidia Cumber.
3	Marcos alexander cano	1075298898	38	M									Cofema	3223864640	Marcos A Cano
4	Aleida Sanchez	30505880	42	f									Chapinero	3123620954	Aleida Sanchez
5	Eunise plata	40768733	55	f									atalaya	3128148880	E. P. M.
6	Sandra orozco	1082774334		f									torasso	3197790616	Sandra O
7	Yolanda Vasquez	40765219	52	f									Bocana	3112938215	Yolanda V.
8	Marleny restrepo	30516123	61	f									villa clara	3202577290	Marleny R.S.
9	Edilsa anaya p.	40617536	39	f									Palmeras	3114678946	Edilsa Anaya P.
10	Efren vargas	17616055	53	M									Palmeral	3114678946	Efrain Vargas C.
11	adriana alvarez	1117976182	24	f									Timmy	3238053074	Adriana Alv.
12	Maria Edelmid Oviedo	40613120	38	f									Palmeras	3114678946	Maria Edelmid
13	yuderly Briñez octavo	1006596888	23	f									Palmeras	3212078154	yuderly Briñez
14	Angie rivera vargas	1006539190	19	f									Palmeras	3114678946	Angie Rivera
15	Maria edilma Gutierrez	40759120	60	f									Atalaya	3002577290	
16	Sandra Milena Fiesco	1117493411	36	f									Amenas	3114188850	Sandra
17															

ALCALDÍA DE FLORENCIA NIT No. 800.095.728-2	CÓDIGO M1.P01.F01	ALCALDÍA DE FLORENCIA, CAQUETÁ	FECHA DE EMISIÓN 23/12/2014
	VERSIÓN 2.0	ASISTENCIA DE POBLACIÓN ATENDIDA	FECHA DE ACTUALIZACIÓN 27/05/2022
			PÁGINA: 1 de 1

DEPENDENCIA: SETM RESPONSABLE: Marly Johanna Losada Q.

ACTIVIDAD REALIZADA: Capacitación en Limpieza y Desinfección a Adjudicatarios

FECHA: 02/08/2023 LUGAR: PPM La Concordia

ITEM	NOMBRES	IDENTIFICACION	EDAD	SEXO	POBLACIÓN						ZONA		DIRECCIÓN	CELULAR	FIRMA
					DISC	VICT	REINS	AFRO	INDIG	LGBTI	RUR	URB			
1	Maria Eugenia Borja	40081740	44	F									B/ Vella vista	3124094748	
2	Leidy Vanessa Pimentel	1117527099	29	F									B/ la gloria	3144570250	Leidy vanessa
3	Jair Alonso Trujillo	1117810492	19	M									B/ la Florida	3107877651	
4	Salomon Osorio	17654170	57	M									B/ los Andes Bajo	3146331743	Salomon osorio
5	Dory Yonda	40776533	50	F									B/ Chapinero	3114899915	Doris H
6	Luis Alfredo Cuellar	1117512046	34	M									B/ Yaporá	3208203907	
7	Josué Osorio	1006523988	20	M									B/ Ventilador	3132193049	
8	Mayerly Tapiero	40612141	40	F									B/ Andes alto	3142950023	Mayerli
9	German Pimentero	17647094	52	M									B/ Florida	3124417085	
10	Jhan Carlos Bermudez	1115941967	18	M									B/ Centenario	3138982687	Jhancarlos B
11	Maria Cielo Cardona	1115947819	29	F									B/ Consolatel	3108419447	M. Cielo C.
12	Jaqueline Vazquez	40611733	41	F									B/ Consolatel	3224543179	Jaqueline
13	Kerly Melissa Alvarez	1007512591	22	F									B/ Bruselas	3228718851	
14	Graciela Salazar	40779771	48	F									B/ Triunfo	3212453791	
15	Diego Alejandro Moncada	1117518848	31	M									B/ Consolata	3213850891	
16															
17															

ASOPAGOS s.a.

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 27150056
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2023-08-18

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	MARLY JOHANNA LOSADA ORTIZ	TIPO DE PERSONA	Natural	TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadanía
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	30509479	D.V.	0	TIPO DE APORTANTE	Independiente
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CL 3B 12 45 BRR VERSALLES	DEPARTAMENTO	CAQUETA	MUNICIPIO	FLORENCIA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	8299	CORREO ELECTRÓNICO	GEIQUISAN@HOTMAIL.COM	TELÉFONO	4341156
FAX	4341156	SUCURSAL	00	NOMBRE SUCURSAL	00
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	POSITIVA	Tipo de aportante	Independiente

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE			

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2023	Mes: 08	Año: 2023	Mes: 08	Sucursal
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
1		$0		27150056

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-30509479	59	No	No	No	18	1	1855901	Salario	LOSADA ORTIZ MARLY JOHANNA	$1.260.000

NOVEDADES																														
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 30509479																													0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 30509479	PORVENIR	30	$1.260.000	0.1600000	$201.600	$0	$0	$201.600	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 30509479	SANITAS	30	$1.260.000	0.1250000	$157.500	$0	0	$0	0	$0	30	$1.260.000	3	0.0243600	$30.700

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-30509479	SIN CCF	0	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2023 - 08											
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA											
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
PORVENIR	1	$201.600	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$201.600

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																			
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
SANITAS	1	$157.500	$0	0	$0	0	$0	$157.500	0	$0	$0	$157.500	$0	0	$0	$0	$157.500	$0	$0	$157.500

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA													
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
POSITIVA	1	$30.700	0	$0	$0	$30.700	0	$0	$30.700	0	$0	$0	$30.700

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
SIN CCF	1	$0	0	$0	$0
SENA	0	$0	0	$0	$0
ICBF	0	$0	0	$0	$0
ESAP	0	$0	0	$0	$0
MinEdu	0	$0	0	$0	$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	1	$157.500
PENSIONES	1	$201.600
RIESGOS PROFESIONALES	1	$30.700
CAJAS DE COMPENSACIÓN	0	$0
SENA	1	$0
ICBF	1	$0
ESAP	1	$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	$0
GRAN TOTAL	1	$389.800

ASOPAGOS s.a.

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 26882024
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2023-07-24

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	MARLY JOHANNA LOSADA ORTIZ	TIPO DE PERSONA	Natural	TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadanía
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	30509479	D.V.	0	TIPO DE APORTANTE	Independiente
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CL 3B 12 45 BRR VERSALLES	DEPARTAMENTO	CAQUETA	MUNICIPIO	FLORENCIA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	8299	CORREO ELECTRÓNICO	GEIQUISAN@HOTMAIL.COM	TELÉFONO	4341156
FAX	4341156	SUCURSAL	00	NOMBRE SUCURSAL	00
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	POSITIVA	Tipo de aportante	Independiente

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE			

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2023	Mes: 07	Año: 2023	Mes: 07	Sucursal
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
1		$0		26882024

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-30509479	59	No	No	No	18	1	1855901	Salario	LOSADA ORTIZ MARLY JOHANNA	$1.260.000

NOVEDADES																														
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 30509479																													0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 30509479	PORVENIR	30	$1.260.000	0.1600000	$201.600	$0	$0	$201.600	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 30509479	SANITAS	30	$1.260.000	0.1250000	$157.500	$0	0	$0	0	$0	30	$1.260.000	3	0.0243600	$30.700

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-30509479	SIN CCF	0	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2023 - 07											
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA											
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
PORVENIR	1	$201.600	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$201.600

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																			
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
SANITAS	1	$157.500	$0	0	$0	0	$0	$157.500	0	$0	$0	$157.500	$0	0	$0	$0	$157.500	$0	$0	$157.500

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA													
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
POSITIVA	1	$30.700	0	$0	$0	$30.700	0	$0	$30.700	0	$0	$0	$30.700

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
SIN CCF	1	$0	0	$0	$0
SENA	0	$0	0	$0	$0
ICBF	0	$0	0	$0	$0
ESAP	0	$0	0	$0	$0
MinEdu	0	$0	0	$0	$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	1	$157.500
PENSIONES	1	$201.600
RIESGOS PROFESIONALES	1	$30.700
CAJAS DE COMPENSACIÓN	0	$0
SENA	1	$0
ICBF	1	$0
ESAP	1	$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	$0
GRAN TOTAL	1	$389.800