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
CC 9140612		SAUDA ABED EDUARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 1 n 6 - 106 apartamento 1005	CARTAGENA-BOLIVAR	6658053	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-02	2023-02	1984005307	9448729878	I	2023/03/03	2023/03/23	BANCOLOMBIA	20	$713,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$384,000	$9,300	$0	$393,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$384,000	$9,300	$0	$393,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,600	$400	$0	$13,000
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$12,600	$400	$0	$13,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$300,000	$7,300	$0	$307,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$300,000	$7,300	$0	$307,300
TOTAL				**1**	**$696,600**	**$17,000**	**$0**	**$713,600**

I. Datos generales del contrato

1. Denominación del contrato	**Informe No.:**	02			
Contrato No.:	20230065				
Nombre del supervisor:	NELSON PALOMINO ROSADO				
2. De la etapa contractual					
Tipo de contrato:	Prestación de servicios x	Obra	Consultoría	Suministro	Otro
Nombre del contratista:	EDUARDO SAUDA ABED.				
No. de identificación del contratista:	9.140.612				
Objeto del contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ATENCIÓN A LOS DEPORTISTAS DEL SECTOR CONVENCIONAL Y NO CONVENCIONAL DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÀNTICO.				
Plazo:	Hasta el 31 de mayo de 2023				
Número de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P):	28 de 30 de enero de 2023				
Número de Registro Presupuestal (R.P.):	136 de 23 de febrero de 2023				

Fecha de inicio del contrato (dd-mm-yyyy)	23/02/2023	**Fecha de suspensión (dd-mm-yyyy)**	**Fecha de reinicio (dd-mm-yyyy)**
Fecha de terminación del contrato (dd-mm-yyyy)	31/05/2023		
Prorroga No. 1			
Prorroga No. 2			
Prorroga No. 3			

3. Garantías constituidas por el contratista (las solicitadas en el contrato)

Amparos	**Aseguradora ESTADO**	**No. de póliza**	**Vigencia**	
			Desde (dd-mm-yyyy)	**Hasta (dd-mm-yyyy)**
Calidad del servicio:	-			
Cumplimiento:	-			
Anticipo:	-			
Pago anticipado:	-			
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados:	-			
Salarios y prestaciones:	-			
Responsabilidad civil extracontractual:				
Otros:	-			

Nota: la vigencia deberá actualizarse acorde a las modificaciones de la póliza.

4. Ejecución del contrato

Descripción		**Valor**
Valor del contrato inicial (IVA incluido en caso de que aplique):		$21.000.000
Adición No. 1		$
Adición No. 2		$
Adición No. 3		$
Valor total del contrato:		$21.000.000
Porcentaje del anticipo:	%	$
Porcentaje del pago anticipado:	%	$
Valor ejecutado del contrato (incluye el presente cobro):		$ 9.000.000
Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato):		$ 12.000.000
Valor a pagar en el presente informe:		$ 6.000.000
Nota crédito (-):		$
No. factura o cuenta de cobro:		02