Alcaldía de Envigado

0063196-0000007-20231010
1100 - 2023/10/10 15:32:36

Envigado, 09 de octubre de 2023

CUENTA DE COBRO No. 9814

EL MUNICIPIO DE ENVIGADO
NIT 890.907.106-5

Debe a:
MARGARITA MARIA QUICENO QUICENO
C.C. 42.964.211

La suma de un millón trecientos treinta y tres mil trecientos treinta y cuatro pesos M.L. ($1.333.334), por concepto de Acta de Pago No. 03 del Contrato No. **ENV-04-09-1189-23** cuyo objeto es: "emisión de mensajes radiales institucionales para garantizar la divulgación de la información a la ciudadanía de los programas políticas y proyectos públicos del municipio de envigado".

Periodo de cobro: del 8 septiembre al 7 de octubre de 2023

He cancelado los aportes a la seguridad social mediante Planilla de pago Nro.1056629736 de septiembre de 2023, discriminado así:

Aporte Pensiones:	$ Pensionada
Aporte Salud:	$ 145.000
Aporte ARL:	$ 6.100

"Bajo gravedad de juramento me permito manifestar la siguiente:

Soy residente fiscal colombiano de conformidad con el artículo 10 del Estatuto Tributario
SI _x__ NO____

"Solicito por favor aplicar a esta cuenta de cobro un porcentaje de retención en la fuente del __0_% esto siempre y cuando que el porcentaje resultante de la aplicación del procedimiento establecido en el artículo 383 del ET fuere inferior al acá solicitado".

MARGARITA MARIA QUICENO QUICENO
C.C. 42.964.211

RECIBIDO

ACTA NUMERO 03	
10 de octubre de 2023	
1. CONTRATO	
CONTRATISTA:	**MARGARITA MARIA QUICENO QUICENO**
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	42.964.211
ENTIDAD BANCARIA:	Bancolombia
TIPO DE CUENTA:	Cuenta Ahorros
NÚMERO DE CUENTA:	10030655871
CONTRATO Nº :	ENV-04-09-1189-23
FECHA DEL CONTRATO:	28 de junio de 2023
OBJETO DEL CONTRATO:	Emisión de mensajes radiales institucionales para garantizar la divulgación de la información a la ciudadanía de los programas políticas y proyectos públicos del municipio de envigado.
PLAZO:	3 meses
FECHA DE INICIO:	8 de julio de 2023 (Esp. cuando sea urgencia manifiesta)
VALOR CONTRATO VIGENCIA:	$4.000.000
VALOR CONTRATO VIG. FUTURA:	$0
VALOR IVA:	$0
VALOR TOTAL:	$4.000.000
FORMA DE PAGO:	El municipio de Envigado, pagará al contratista el valor del presente contrato de acuerdo al PAC, (Plan Anual de Caja) en tres (03) cuotas, dos (02) cuotas por valor de un millón trescientos treinta y tres mil trescientos treinta y tres pesos ($1.333.333) y una (01) última cuota por valor de: un millón trescientos treinta y tres mil trescientos treinta y cuatro pesos ($1.333.334). Lo anterior, de conformidad con la Circular expedida por la

	Secretaría de Hacienda y Dirección Financiera y Contable referente a las fecha de cierres contables, vigencia 2023; previa presentación de la factura o documento quivalente, en la cual se presentará la certificación que acredite que se encuentra a paz y salvo por concepto de pago de la Seguridad Social integral (salud, pensiones y Riesgos Laborales), previa presentación de su informe de gestión mensual y certificación del recibo a entera satisfacción por parte del supervisor.
PERIODO A PAGAR:	Del 08 de septiembre al 07 de octubre de 2023
FECHA DE SUSPENSIÓN:	N/A
FECHA DE REINICIO:	N/A
ACTA DE ADICION:	N/A
FECHA DE ACTA ADICIÓN:	N/A
VALOR ADICION:	$0
TIEMPO DE ADICION:	N/A
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: (Valor contrato más adición)	$4.000.000

2. RESPONSABILIDAD

En cumplimiento a la Ley 80 de 1993, ley 1150 de 2007, Ley 1474 de 2011, Ley 1882 de 2018 y demás Decretos reglamentarios, así como el Decreto de delegación para la contratación, el Manual de Contratación, Supervisión e Interventoría y demás normas que los aclaren, complementen y los modifiquen, los cuales hacen referencia a la responsabilidad del Ordenador del Gasto, los Delegados para Contratar, los Interventores y Supervisores en el ejercicio de sus funciones y con base en el contrato que se encuentra plenamente legalizado, enunciado en el encabezado de este documento y la forma de pago estipulado en el mismo; Autorizo el pago del acta correspondiente, **de conformidad con el informe Técnico, administrativo, jurídico, financiero y contable, revisado, verificado y elaborado por los supervisores,** informes que reposa en la expediente del contrato con todos los soportes de ley exigidos.

3. SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Ratifico la revisión y verificación de los documentos soportes del contratista con respecto a los requerimientos de seguridad social integral establecidos por la ley, encontrándose al día en sus pagos, para lo cual aplicó la base de liquidación establecida en la ley.

Si el contratista está obligado a presentar planilla o certificación de seguridad social diligencie el cuadro.

Persona Natural	
Planilla numero	**1056629736**
Periodo de cotización	**septiembre 2023**
Fecha de pago	**1/09/2023**
Valor base de cotización	**$1.160.000**
Valor pagado en salud	**$145.000**
Valor pagado en pensión	**Pensionada**

Valor pagado ARL según tipo de riesgo	**$6.100**
Persona Jurídica	
Tipo de documento	**Presentó**
Certificado de Representante Legal	☐
Certificado de Revisor Fiscal	☐

4. ACEPTACIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO PRESTADO

Así mismo certifico que se recibió a entera satisfacción los servicios prestados por el contratista en cumplimiento del objeto del contrato.

5. VALOR A PAGAR

1	Valor Cuota pactada contrato antes de IVA		**$1.333.334**
2	Glosa(+)(-)		$
3	Subtotal (1+2)		**$1.333.334**
4	IVA	XX%	$
5	Impuesto al consumo	XX%	$
6	Valor Total Cuota (3+4+5)		**$1.333.334**
7	Menos valor Amortización Anticipo= (3x% de anticipo)	XX%	$
8	Valor a Pagar del Acta (6-7)		**$1.333.334**
Diligenciar los campos 9 – 10 – 11 solo si hay compensación			
9	Tipo de Impuesto		
10	Número de Factura		$
11	Valor de la Factura		$
Valor total a pagar al contratista (8-11)			**$1.333.334**

6. ENDOSO DEL PAGO

DILIGENCIAR SOLO SI TIENE ENDOSO

	Beneficiario Pago (1)	**Beneficiario Pago (2)**
Nombre		
Número Identificación		
Entidad Bancaria		
Tipo de Cuenta		
Número de Cuenta		
Valor endosado a Pagar		

Nota: En la carpeta del contrato reposa el poder y/o el endosó presentado por el contratista.

7. EJECUCIÓN PRESUPUESTAL

El valor a pagar descrito en la presente acta se ejecutara presupuestalmente de la siguiente forma:

Certificado de disponibilidad presupuestal	Fecha de certificado	Registro de disponibilidad presupuestal	Fecha de registro	Rubro presupuestal	Sec RDP	Valor a ejecutar
01-110-20230699	2/02/2023	01-111-20232273	29/06/2023	23202020080000000004599025836330004300001002035 1	1	$1.333.334

EJECUCIÓN ACUMULADA DEL CONTRATO POR RUBRO PRESUPUESTAL:

Registro de Disponibilidad presupuestal	Rubro presupuestal	Valor total registro por cada rubro (A)	Valor ejecutado incluyendo este acta (B)	Valor ajuste (C) (C = A - B)	Autoriza ajuste	
					SI	NO

8. RESPONSABLES

Para constancia firma:

Firma	espacio para firma
Nombre del Ordenador del Gasto Cargo	**Erika Fernanda Cañas Camargo** **Jefe Oficina Asesora de Comunicaciones**

Elaboró	espacio para firma	Nombre completo: Cargo: Dependencia:	Andres Villa Uran Abogado Contratista Oficina Asesora de Comunicaciones
Revisó y aprobó	Yency Duque espacio para firma	Nombre completo: Cargo: Dependencia:	Yency Carolina Duque Cardona Profesional Universitario - Supervisor Oficina Asesora de Comunicaciones

Los aquí firmantes manifestamos que hemos leído y revisado toda la información que obra en el documento, la cual se encuentra ajustada a la ley, por lo que se presenta para la firma del Ordenador del Gasto.

9. NOTAS

Notas.	• *La información y firmas de elaboró, Revisó y aprobó son obligatorias.*
	• *Cualquier modificación al formato de esta acta establecida en el SGI será objeto de devolución de la CxP.*
	• *Los campos que no se requieran ser diligenciados colocar N/A no aplican.*
	• *La guía de diligenciamiento se encuentra en G+ AR-G-055*

10. REPORTE BIENES

Registro de Entradas y Salidas de Bienes

Registro de Entradas y Salidas de Bienes			
Nombre de Funcionario que Reporta		**Número Documento Entrada**	
		Número Documento de Salida	
Aplica para contratos de obra y compras			

INFORME DE SUPERVISIÓN N° 3

PARA: Alcalde Municipio Envigado

FECHA: 10 de octubre de 2023

1. INFORMACIÓN BÁSICA

CONTRATO/CONVENIO: ENV-04-09-1189-23

FECHA DEL CONTRATO/CONVENIO: 28 de junio de 2023

CONTRATISTA/ASOCIADO: MARGARITA MARIA QUICENO QUICENO

IDENTIFICACIÓN CONTRATISTA/ASOCIADO: 42.964.211

OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO: Emisión de mensajes radiales institucionales para garantizar la divulgación de la información a la ciudadanía de los programas políticas y proyectos públicos del municipio de envigado.

VALOR DEL CONTRATO/CONVENIO: $ 4.000.000

VALOR ADICION: N/A

VALOR TOTAL DEL CONTRATO/CONVENIO: $ 4.000.000

FECHA DE ADICIÓN: N/A

FECHA DE INICIO[1]: 08 de julio de 2023

PLAZO DEL CONTRATO/CONVENIO[2]: tres (03) meses.

2. SEGUIMIENTOS

Según lo dispone la Ley 1474 de 2012, en su Artículo 83. Supervisión e interventoría contractual. "(...). La supervisión consistirá en el seguimiento técnico, administrativo, financiero, contable, y jurídico que

[1] Tener en cuenta la fecha establecida en la plataforma SECOP II cuando este haya utilizado este medio. No puede ser anterior a la fecha de expedición de RDP, ni a las fechas de pago de impuestos y expedición de pólizas en caso de que aplique.
[2] Tener en cuenta el plazo estipulado en la plataforma SECOP II cuando este haya utilizado este medio.

sobre el cumplimiento del objeto del contrato/convenio, enunciado en el presente informe (...)", según los siguientes ítems:

2.1 Período de supervisión[3] (Seguimiento administrativo):

Se realiza el presente informe para el período de ejecución del 08 de septiembre al 07 de octubre 2023.

2.2 Novedades (Seguimiento administrativo):

SUSPENSION		
Fecha suspensión	**Fecha Reinicio**	**Motivo**
N/A		

2.3 Cumplimiento de obligaciones (Seguimiento técnico):

OBLIGACIONES GENERALES Y ESPECÍFICAS DE LAS PARTES	DETALLAR EL CUMPLIMIENTO O NO DE LAS OBLIGACIONES, JUSTIFICANDO LAS ACCIONES REALIZADAS O EL POR QUÉ NO SE HAN EJECUTADO EN EL PERÍODO DEL PRESENTE INFORME
Emitir cuatro (04) mensajes institucionales de hasta 30 segundos, en cada una de las emisiones del programa "PERFILES" el cual es transmitido por la emisora CLARIDAD 1020AM, durante tres (03) meses, según el cronograma establecido por la Oficina Asesora de Comunicaciones.	Emitió los siguientes mensajes institucionales los días sábados: del 09 de septiembre al 07 de octubre 2023: **Mensaje Institucional**: Impuesto predial v2 Fecha: 09 de septiembre de 2023. **Mensaje Institucional**: Nuevo edificio Índer Envigado Fecha: 16 de septiembre de 2023. **Mensaje Institucional**: Festival de la lectura Fecha: 23 de septiembre de 2023. **Mensaje Institucional**: Rendición pública de cuentas sobre la garantía de derechos de niños, niñas, adolescentes y jóvenes. Fecha: 30 de septiembre y 7 de octubre de 2023.

[3] En este ítem el supervisor deberá señalar el alcance en el tiempo que tuvo su labor de supervisión, es decir entre qué fechas se llevó a cabo este ejercicio, indicando además si el contrato/convenio se cumplió en un solo acto o si comprende un periodo de ejecución.

Presentar un certificado de emisión de pauta mensual expedido por la emisora CLARIDAD 1020AM, en donde se transmite el programa.	Presenta certificado de la emisora.
Presentar un CD mensual, el cual deberá contener cada uno de los programas en los que se haga la transmisión de los mensajes institucionales	Aporto el Cd.
Entregar la cuenta de cobro correspondiente al valor mensual del presente contrato junto con la planilla de pago de la seguridad social integral, conforme al recibo a satisfacción por parte del supervisor (a) del Contrato.	Entrega cuenta de cobro y la planilla de seguridad social.

2.4 Seguridad social (Seguimiento administrativo):

El contratista/asociado cumplió con el pago de la seguridad social en (salud pensión y riesgos laborales). Dando cumplimiento a lo dispuesto en la ley 1150 de 2007, a la ley 789 de 2002 art.50, a la ley 1562 de 2012 y a la Ley 1273 de 2018, detallado de la siguiente manera:

Obligado a Presentar Seguridad Social	Si	x	Diligencie el cuadro		
	No		Omita el cuadro		
PERSONA NATURAL			**PERSONA JURIDICA[4]**	**SI**	**NO**
Planilla número	1056629736/1057190992		Certificado de Representante Legal	x	
Período de Cotización	Sept/ Octubre 2023				
Fecha de pago	01/09/2023-02/10/2023		Certificado de Revisor Fiscal		
Valor base de cotización	$1.160.000				
Salud	$145.000		Copia de Tarjeta Profesional del Revisor Fiscal (Para la cuenta inicial)		
Pensión	Pensionada		Certificado de la Junta Central de Contadores del Revisor Fiscal (Según vigencia)		
ARL tipo de riesgo	$ 6.100		Período de Cotización		
Nombre personal relacionado en planilla que ejecuta el contrato/convenio (cuando aplique)			Nombre personal relacionado en planilla que ejecuta el contrato/convenio (cuando aplique)		

[4] Se debe verificar el pago de seguridad social del personal vinculado y/o contratista requerido y contenido en la propuesta económica.

2.5 Valor a pagar (Seguimiento financiero y contable):

	DESCRIPCION	VALOR
1	Valor Cuota pactada contrato/convenio	$ 1.333.334
2	Glosa[5](+)(-)	$ 0
Valor Total a Pagar		$ 1.333.334

2.5.1 Justificación: (si aplica-glosa)

2.5.2 Descripción de pagos:

ÍTEM	FACTURA	VALOR	% DE EJECUCION	FECHA DE PAGO
Valor total del contrato/convenio	**---**	**$ 4.000.000**	**---**	**---**
Pago acta 1	**9812**	$ 1.333.333	33.33%	09/08/2023
Pago acta 2	**9813**	$ 1.333.333	33.33%	13/09/2023
Pago acta 3	**9814**	$ 1.333.334	33.34%	09/10/2023
Valor total actas de pago		**$ 4.000.000**	100%	**---**
Valor por ejecutar del contrato/convenio		**$ 0**	0%	**---**

2.6 Otros seguimientos Administrativos:

- Las garantías contractuales N/A
- Las publicaciones se vienen realizando acorde a la norma.
- Se ha verificado el pago de impuestos aplicados en cada pago al contratista/asociado.

2.7 Seguimiento jurídico

- Hasta el momento el contratista/asociado no ha estado inmerso en inhabilidades o incompatibilidades sobrevinientes que le impidan seguir legalmente con la ejecución del contrato/convenio.
- Las capacidades y facultades demostradas por el contratista/asociado para la celebración del contrato/convenio permanecen en la misma condición.
- Se realizó seguimiento a los riesgos identificados en la matriz de riesgos y hasta el momento no se han materializado.

2.8 Adiciones, prórrogas o modificaciones[6]:

[5] Se entiende por glosa los valores que pueden ser sumados o disminuidos de la cuota pactada, el cual deberá ser justificado
[6] Se deberá señalar si se han realizado adiciones, prórrogas o modificaciones al contrato/convenio, establecer el N° del acta, la fecha y las novedades en caso que aplique.

Número de Acta	Valor Adicionado	Plazo Prorrogado	Tipo de Modificación (señalar con una X)	
N/A	N/A	N/A	Adición (valor)	
			Adición y prorroga (valor y tiempo)	
			Prórroga (tiempo)	
			Modificación (cualquier otra que no implica valor o tiempo)	

2.9 Observaciones administrativas, técnicas, jurídicas, financieras y contables[7]

No se tienen observaciones en este periodo

2.10 Concepto de supervisión:

2.10.1 Requerimientos: No se presentaron requerimientos por incumplimiento de actividades.

2.10.2 Recibido a satisfacción: El servicio se recibió a entera satisfacción, el contratista cumple con el objeto y las obligaciones del contrato.

Se otorga Visto bueno para el pago de acuerdo a la verificación de la información consignada en el informe de supervisión.

3 Documentos anexos

- Planilla de seguridad social
- Certificado de emisión de pauta
- Cuenta de cobro
- CD

FIRMA

Yency Duque

Yency Carolina Duque Cardona
Profesional Universitaria
Oficina Asesora de Comunicaciones

[7] Se podrán relacionar observaciones adicionales de acuerdo a la Guía para el ejercicio de las funciones de Supervisión e Interventoría de los contratos del Estado de Colombia Compra Eficiente.

Alianza Integral Com

EL DEPARTAMENTO DE MEDIOS DE LA EMISORA:
EMISORA CLARIDAD 1020 AM
CERTIFICA:

Que bajo la responsabilidad de la Directora del programa PERFILES que se transmite Los SABADOS DE 11:00 A 11:25 AM. DIRIGIDO POR: MARGARITA MARIA QUICENO Y según información suministrada por ella misma, las cuñas para el anunciador fueron transmitidas en su TOTALIDAD, durante el tiempo anotado, SIN OMISIÓN ALGUNA, ASÍ:.

CLIENTE: MUNICIPIO DE ENVIGADO

CONCEPTO: TRANSMISIÓN DE (5) CUÑAS POR PROGRAMA

PERIODO: SEPTIEMBRE 8 AL 7 DE OCTUBRE DE 2023

Cordialmente,

LAURA T. VALENCIA REINA

LAURA TATIANA VALENCIA REINA
Analista de pautas y facturación

FIRMA DIRECTOR DEL PROGRAMA

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-09-01, 01:37:28 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1056629736

Periodo Cotización: septiembre de 2023 **Periodo Servicio:** septiembre de 2023 **Referencia pago (PIN):** 8845093620

PAGADO 01/09/2023

DATOS DEL APORTANTE

azón Social	MARGARITA MARIA QUICENO QUICENO		
ocumento	CC42964211	**Dirección**	CR 43A #16 B - 50 TRR 2 APTO 402
ipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3104072653
ipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
iudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA
epresentante Legal		**Identificación**	
otal Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	RNG	RET	TDF	TAE	TDP	TAP	CPN	SLN	IGE	LMA	VAC	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARL	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mintrabajo	Total
42964211	MARGARITA MARIA QUICENO QUICENO	56	02														0	0	30	30	0	(NIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(EPS010) EPS SURA	$ 1.160.000	$ 145.000	0,522	$ 1.160.000	$ 6.100	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 151.100

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 0	$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 6.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 151.100	$ 0	$ 151.100

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-10-02, 01:53:07 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1057190992

Periodo Cotización: octubre de 2023 **Periodo Servicio:** octubre de 2023 **Referencia pago (PIN):** 8845093620

PAGADO 02/10/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARGARITA MARIA QUICENO QUICENO		
Documento	CC42964211	**Dirección**	CR 43A #16 B - 50 TRR 2 APTO 402
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3104072653
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 42964211	MARGARITA MARIA QUICENO QUICENO	59	02																		0	0	30	30	0	(NIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(EPS010) EPS SURA	$ 1.160.000	$ 145.000	0,522	$ 1.160.000	$ 6.100	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 151.100

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 0	$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 6.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 151.100	$ 0	$ 151.100

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Colpensiones 10 años

GOBIERNO DE COLOMBIA

RADICADO 2023_42964211

GERENCIA DE DETERMINACIÓN DE DERECHOS

DIRECCIÓN DE NÓMINA DE PENSIONADOS

CERTIFICADO DE DEVENGADOS Y DEDUCIDOS

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Que la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**, reconoció como **CAUSANTE** de una prestación de **VEJEZ** a **MARGARITA MARIA QUICENO QUICENO** identificado(a) con Cédula de Ciudadanía **No. 42964211**.

Por tal Concepto durante el período: **2023-09** a **2023-09** le fueron girados los siguientes valores:

DEVENGADOS		*DEDUCIDOS*	
VALOR PENSION	*$ 1,400,667.00*	SALUD SURA EPS	*$ 140,100.00*
TOTAL DEVENGADOS	*$ 1,400,667.00*	*TOTAL DEDUCIDOS*	*$ 140,100.00*
		NETO GIRADO	*$ 1,260,567.00*

Estado: **ACTIVO**.
Se expide a solicitud del interesado en Bogotá D.C, Bogotá el día 01 de octubre de 2023.

Atentamente:

CARMEN PATRICIA GARRIDO RODRIGUEZ
Directora de Nómina de Pensionados (A)