Gobernación de CUNDINAMARCA	GESTIÓN CONTRACTUAL	CÓDIGO: A-GC-FR-033
		VERSIÓN: 03
	RECIBO A SATISFACCIÓN Y CERTIFICADO PARA PAGO DE CONTRATOS/CONVENIOS	FECHA: 02/08/2023

El suscrito secretario(a) de despacho, ordenador del gasto o director de unidad certifica que toda la información relacionada a continuación se consultó directamente en los documentos del contrato los cuales se encuentran archivados en el expediente correspondiente. El cumplimiento a satisfacción de las obligaciones del contratista las certifica el supervisor y/o interventor del contrato, al igual que el cumplimiento frente al Sistema de Seguridad Social en Salud, Riesgos Laborales, Pensiones y aportes parafiscales, tal como lo establece el manual de vigilancia y control de la ejecución contractual vigente para la entidad.

FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN	Día	Mes	Año	FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	Día	Mes	Año	FECHA DE TERMINACIÓN (Incluidas adiciones)	Día	Mes	Año
	17	10	2023		14	3	2023		13	11	2023

SECRETARÍA DE DESPACHO O UNIDAD ADMINISTRATIVA	SECRETARIA GENERAL	SECCIÓN PRESUPUESTAL	1103

CONTRATO N°	PRINCIPAL	ADICIONAL	CONTRATISTA - BENEFICIARIO	CÉDULA O NIT
SG-CPS-552-2023	X		OLGA MARITZA PULECIO SOGAMOSO	52903898
TELÉFONO FIJO	**NÚMERO CELULAR**		**DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA**	**CORREO ELECTRÓNICO**
	3102673126		CARRERA 8 N°14-85	maritzapulecio01@gmail.com
SOLO SI APLICA EL TERCERO ALTERNATIVO DILIGENCIE LAS DOS SIGUIENTES CASILLAS*			*NOMBRE TERCERO ALTERNATIVO	*CÉDULA O NIT TERCERO ALTERNATIVO

OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL SEGUIMIENTO Y VERIFICACIÓN DE LA ENTREGA DE AYUDAS TECNICAS A LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD BENEFICIADAS EN EL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA
CLAUSULA FORMA DE PAGO ESTABLECIDA EN EL CONTRATO	El valor del presente Contrato corresponde a la suma de VALOR TOTAL DEL CONTRATO: TREINTA Y DOS MILLONES DE PESOS ($32.000.000) M/CTE, y los impuestos a que haya lugar.La Secretaría General pagará al Contratista el valor del presente Contrato con cargo al Certificado de Disponibilidad Presupuestal No. 7100036898 de fecha 06 de marzo de 2023 expedido por el Director Financiero de Presupuesto de la Secretaría de Hacienda del Departamento de Cundinamarca. El presente Contrato está sujeto a registro presupuestal y el pago de su valor a las apropiaciones presupuestales. La Secretaría General pagará al Contratista el valor del contrato de la siguiente manera: Ocho (08) mensualidades vencidas cada una por valor de CUATRO MILLONES DE PESOS ($4.000.000) M/CTE, los demás impuestos a que haya lugar. Los anteriores valores se pagarán previa entrega de los informes previstos por la Entidad contratante, la certificación de recibo a satisfacción por parte del supervisor del contrato y constancia de pago de los aportes correspondientes a seguridad social, los cuales deberán cumplirlas previsiones legales. Los pagos se realizarán dentro de los treinta (30) días siguientes a fecha de presentación del certificado de cumplimiento firmado por el supervisor del Contrato para lo cual el contratista adjuntara la certificación que acredite el pago de aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral, pensión, salud y riesgos profesionales, de acuerdo a lo normado en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

FONDO DEL PAGO A REALIZAR	1-0100	NOMBRE DEL FONDO	RECURSO ORDINARIO	VALOR DEL PAGO	$ 4.000.000
PAGO N°	7 DE 8	BANCO	BANCO DAVIVIENDA		
CUENTA N°	488414494713		AHORROS		

NOMBRE FUENTE DE FINANCIACIÓN	VALOR	ANTICIPO	VALOR
DEPARTAMENTO	$ 32.000.000,00	PORCENTAJE DEL ANTICIPO	
		VALOR ANTICIPADO	$ -
		VALOR DEL ANTICIPO	$ -
		AMORTIZACIÓN ANTICIPO	$ -
ADICIÓN DEPARTAMENTO	$ -	AMORTIZACIÓN ANTICIPO ACUMULADO	$ -
		SALDO AMORTIZACIÓN	$ -
		VALOR BRUTO A PAGAR	$ 4.000.000
		V/R TOTAL PAGOS REALIZADOS	$ 28.000.000
TOTAL	$ 32.000.000	SALDO POR EJECUTAR	$ 4.000.000

REGISTRO PRESUPUESTAL QUE AFECTA ESTA CUENTA			
DIA	MES	AÑO	NUMERO DE RPC
14	3	2023	4600016627

CERTIFICACIÓN DE PAGOS APORTES SEGURIDAD SOCIAL			
DIA	MES	AÑO	NUMERO DE PLANILLA
18	09	2023	1057007416

EL CONTRATISTA CUMPLIÓ A SATISFACCIÓN CON EL OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO			FECHA DEL ULTIMO REPORTE DEL CONTRATO EN EL APLICATIVO SUPERVISA	Día	Mes	Año	# INFORME SUPERVISA	PERIODO A CERTIFICAR	del			Al		
									Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
SI	X		17	10	2023	7		14	9	2023	13	10	2023
NO														
NOVEDADES AL CONTRATO	Suspensión		Cesión		Terminación Anticipada		Supervisión		No Aplica	X				
OBSERVACIONES (Si se requiere)														

SUPERVISOR/INTERVENTOR		ÁREA JURÍDICA Y/O CONTRATACIÓN		ORDENADOR DEL GASTO	
NOMBRE:	NOHORA BEATRIZ MANRIQUE C.	NOMBRE:	JENNIFER ASTRID AVILA NIÑO	NOMBRE:	EVELIA ESCOBAR PERDIGON
CARGO Y DEPENDENCIA:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO Grado 06 Código 222 - SECRETARÍA DE DESARROLLO E INCLUSIÓN SOCIAL	CARGO Y DEPENDENCIA	JEFE OFICINA ASESORA JURIDICA SECRETARIA GENERAL	CARGO Y DEPENDENCIA	SECRETARIA GENERAL
FIRMA:		FIRMA		FIRMA	

12-10-2023

Powered by CamScanner

DAVIVIENDA

CERTIFICADO

SOACHA,
CUNDINAMARCA,
COLOMBIA,
A quién interese

16/10/2023

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora OLGA MARITZA PULECIO SOGAMOSO** con **Cédula de Ciudadanía** número **52903898**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**488414494713**
Fecha de apertura	**14/05/2020**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

Powered by CamScanner

Bogotá D.C., 17 de octubre de 2023

Doctora
JENNIFER ASTRID AVILA NIÑO
Jefe Oficina Asesora Jurídica
Secretaria General
Gobernación de Cundinamarca
Ciudad

ASUNTO: OFICIO - CERTIFICADO DE PAGO – SUPERVISOR DEL CONTRATO No. SG-CPS-552-2023

Cordial saludo,

De la manera más atenta, como Supervisor del contrato N ° SG-CPS-552-2023, remito para el pago de la cuenta No.07 los documentos pertenecientes al contrato que se relaciona a continuación, certificando la veracidad de la información contenida en el Formato A-GC-FR-033 – RECIBO A SATISFACCIÓN Y CERTIFICADO PARA PAGO DE CONTRATOS/CONVENIOS:

SECRETARÍA DE DESPACHO: Secretaría General
SECCIÓN PRESUPUESTAL: 1103
CONTRATO N °: SG-CPS-552-2023
CONTRATISTA: OLGA MARITZA PULECIO SOGAMOSO
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: 14 de marzo de 2023
FECHA DE TERMINACIÓN: 13 de noviembre de 2023
PERIODO A CERTIFICAR: Del 14 de septiembre al 13 de octubre de 2023

De igual manera y en atención al formato que se adjunta y demás documentos, certifico el cumplimiento a satisfacción de las obligaciones del contratista y el cumplimiento frente al Sistema de Seguridad Social en Salud, Riesgos Laborales, Pensiones y Aportes Parafiscales, tal como lo establece el manual de vigilancia y control de la ejecución contractual, así como la publicación de las cuentas en Secop II.

NOHORA BEATRIZ MANRIQUE CARRILLO
Profesional Especializado
Grado 06, Código 222
Secretaría de Desarrollo e Inclusión Social
Gobernación de Cundinamarca

Powered by CamScanner

Gobernación de CUNDINAMARCA	GESTIÓN CONTRACTUAL	Código A-GC-FR-017
		Versión : 3
	Informe de Supervisión Electrónico SUPERVISA	Fecha de Aprobación: 01/09/2021

INFORME DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO O CONVENIO N° SG-CPS-552-2023	
Informe Parcial ___X___ / No. Del Informe 7	Informe Final _____
Periodo del Informe: Del 14.09.2023 hasta el 13.10.2023	
Fecha en la que se rinde en informe :	17.10.2023

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO	
Contratista:	OLGA MARITZA PULECIO SOGAMOSO
NIT / C.C.:	529038981
Supervisor:	Nohora Beatriz Manrique Carrillo
Cargo:	Profesional Especializado
Objeto del Contrato o Convenio:	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL SEGUIMIENTO Y VERIFICACIÓN DE LA ENTREGA DE AYUDAS TECNICAS A LAS PERSONAS CON DISCAP ACIDAD BENEFICIADAS EN EL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA "
Fecha de Suscripción de Contrato o Convenio:	10.03.2023
Fecha de Inicio del Contrato o Convenio	14.03.2023
Certificado de Disponibilidad Presupuestal	7100036898
Registro Presupuestal	4600016627
Valor Inicial del Contrato o Convenio	$32,000,000
Adición	$0
Vigencia Futura	$0
Valor Total del Contrato	$32,000,000
Plazo de Ejecución Inicial	OCHO (08) MESES, SIN QUE SUPERE EL 31.12.2023
Prorroga No.	0
Plazo de Ejecución Final	OCHO (08) MESES, SIN QUE SUPERE EL 31.12.2023
Fecha De Terminación del Contrato o Convenio	13.11.2023
Suspensión (según aplique)	NO
Fecha De suspensión (si se llevó a cabo)	
Fecha De reinicio (si se llevó a cabo)	
Cesión / Terminación Anticipada	NO
Aseguradora	N/A
Garantía de Cumplimiento	N/A
Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual	N/A

2. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Porcentaje de avance: 88%

1.La contratista Desarrollo en el marco de la alianza interinstitucional para la entrega de dispositivos ortopédicos y protésicos para población de Cundinamarca, reuniones con los enlaces del SENA para la concertación del plan de trabajo en lo que refiere a: la verificación de beneficiarios en atención, entregas, procesos de seguimiento al uso de los dispositivos entregados, fechas de reparación de dispositivos, parámetros para el proceso de citaciones llegando a acuerdos y compromisos. Contribuyó a la actualización del drive dispuesto para la inclusión de solicitudes de distintos municipios para recibir ayudas técnicas para población con discapacidad.
2. Monitoreó mediante distintas visitas a las Instalaciones del Centro de Diseño y Metrologías SENA /complejo Paloquemao- los procesos de atención individual de los beneficiarios. Realizó verificación a las nuevas entregas de

Powered by CamScanner

dispositivos protésicos y ortopédicos. Y desarrolló el seguimiento individual al uso de las ayudas técnicas ya entregadas y gestionó nuevas citas para las reparaciones que se dieron a lugar.
3. La contratista contribuyó en virtud a las solicitudes presentadas por parte de los municipios para adquirir apoyos técnicos para miembros inferiores. A verificar candidatos potenciales para iniciar nuevos procesos protésicos en el marco de la alianza SENA-SDIS en cooperación con la embajada de EE.UU a través de la ONG POLUS COLOMBIA.Reportó de conformidad a las solicitudes presentadas por población en condición de discapacidad y/o sus familiares para recibir ayudas técnicas, beneficiarios para desarrollar proceso de órtesis AFO Y KAFO en el marco de la alianza SENA-SDIS.Informó de conformidad a las necesidades de los beneficiarios que están en proceso de ortesis tipo KAFO la necesidad de muletas y organizó la respectiva carpeta digital con sus documentos para las gestiones ante entidad donante
4.La contratista ejecutó las acciones necesarias con distintos municipios de Cundinamarca, para el traslado de los beneficiarios a Centro de Diseño y Metrología – SENA Complejo de Paloquemao ciudad de Bogotá. Atendió los diferentes requerimientos que surgen de los enlaces SDIS, equipos técnicos, comunidad beneficiaria y comunidad en general en el marco de las actividades propias de la SDIS y del objeto del contrato. Diligenció el formato para el reporté de acciones vigencia 2023, en donde relacionó mes a mes las actividades ejecutadas para la entrega de dispositivos ortopédicos y protésicos con sus debidos soportes.
5. Participó el día 29-09-2023 en la reunión convocada por el gerente de adulto mayor y población de discapacidad para el monitoreo de metas de conformidad a su objeto de contrato. Participó el día 3-10-2023 en la reunión virtual convocada por la líder de monitoreo de metas, para conocer directrices de reporte en el plan indicativo. Acudió el día 4-10-2023 a la reunión presencial convocada por la Gerencia de adulto mayor y población de discapacidad, para recibir las orientaciones específicas para el reporte de acciones y avances de metas en el marco del proceso de empalme. Organizó la documentación producto de la ejecución de su contrato siguiendo las directrices Sistema Interno de Gestión Documental, correspondencia y archivo, las orientaciones técnicas de la SDIS y la normatividad vigente.

3. PAGOS EFECTUADOS EN EL DESARROLLO DEL CONTRATO O CONVENIO

DOCUMENTO DE PAGO	FECHA	VALOR
3300091003	24.04.2023	$4,000,000
3300093833	17.05.2023	$4,000,000
3300097889	17.06.2023	$4,000,000
3300101528	17.07.2023	$4,000,000
3300105902	16.08.2023	$4,000,000
3300110714	20.09.2023	$4,000,000

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO O CONVENIO (ESTE PUNTO SOLO APLICA PARA EL INFORME FINAL DE SUPERVISION)

NO APLICA

5. RENDIMIENTOS FINANCIEROS (ESTE PUNTO SOLO APLICA PARA EL INFORME FINAL DE SUPERVISION)

NO APLICA

6. RESPONSABLE DEL CIERRE DEL EXPEDIENTE DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN (ESTE PUNTO SOLO APLICA EN LOS CASOS DE OBLIGACIONES POSTERIORES A LA LIQUIDACIÓN)

NO APLICA

7. RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

Como supervisor del contrato y dando cumplimiento a la circular número No 008 del 2021 expedida por el Gobernador de Cundinamarca, manifiesto que se verificó la planilla de seguridad social aportada por el contratista además doy fe que las evidencias del informe de actividades están cargadas en la plataforma SECOP II y corresponden al pago número 7 del contrato de prestación de servicios SG-CPS-552-2023

En cumplimiento al seguimiento de la ejecución del contrato, Se deja constancia que la carpeta del contrato se encuentra completa y debidamente foliada y rotulada del folio 1 al folio 165,con la hoja de control debidamente diligenciada hasta la cuenta número 6 del contrato de prestación de servicios SG-CPS-552-2023

Powered by CamScanner

Nohora Beatriz Manrique Carrillo
Profesional Especializado

Powered by CamScanner

Bogotá D.C., 17 de octubre de 2023

CUENTA DE COBRO No. 007

EL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA
SECRETARÍA GENERAL
NIT: 899.999.114-0

DEBE A:
OLGA MARITZA PULECIO SOGAMOSO
C.C. 52.903.898

LA SUMA DE:

$4.000.000

POR CONCEPTO DE:

Pago número 007 de la ejecución del contrato **SG-CPS-552-2023** cuyo objeto es: **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL SEGUIMIENTO Y VERIFICACIÓN DE LA ENTREGA DE AYUDAS TECNICAS A LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD BENEFICIADAS EN EL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA,** del 14 de septiembre de 2023 al 13 de octubre de 2023.

SON: **CUATRO MILLONES ($4.000.000) M/CTE.**

Cordialmente,

OLGA MARITZA PULECIO SOGAMOSO
C.C. 52.903.898 de Bogotá
Celular: 3102673126
maritzapulecio01@gmail.com

Powered by CamScanner

Contrato de Prestación de Servicios No:	**SG-CPS-552-2023**
Objeto:	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL SEGUIMIENTO Y VERIFICACIÓN DE LA ENTREGA DE AYUDAS TECNICAS A LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD BENEFICIADAS EN EL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA.**
Informe No:	7 DE 8
Fecha de presentación del informe:	17-10-2023 (Periodo de 14-09-2023 al 13-10-2023)

SEGUIMIENTO A OBLIGACIONES DEL CONTRATO

	OBLIGACIONES CONTRACTUALES	RESULTADOS	EVIDENCIAS	% DE AVANCE
1	Ayudar en la realización de las jornadas que la Secretaría de Desarrollo e Inclusión Social realice en los municipios del Departamento en virtud de las solicitudes presentadas por la población vulnerable, apoyando entregas en los municipios, efectuando seguimiento y diligenciamiento de las bases de datos dispuestas tanto por la SDIS como por las organizaciones donantes.	-Desarrollé en el marco de la alianza interinstitucional para la entrega de dispositivos ortopédicos y protésicos para población de Cundinamarca, reuniones con los enlaces del SENA para la concertación del plan de trabajo en lo que refiere a: la verificación de beneficiarios en atención, entregas, procesos de seguimiento al uso de los dispositivos entregados, fechas de reparación de dispositivos, parámetros para el proceso de citaciones llegando a acuerdos y compromisos. - Contribuí a la actualización del drive dispuesto para la inclusión de solicitudes de distintos municipios para recibir ayudas técnicas para población con discapacidad.	Actas de verificación ANEXO.1 Registro fotográfico ANEXO 2	88%
2	Brindar soporte profesional para el seguimiento y verificación de la entrega de ayudas técnicas a las personas con discapacidad beneficiadas.	-Monitoreé mediante distintas visitas a las Instalaciones del Centro de Diseño y Metrologías SENA /complejo Paloquemao- los procesos de atención individual de los beneficiarios. -Realicé verificación a las nuevas entregas de dispositivos protésicos y ortopédicos.	Actas de acompañamiento ANEXO 3	88%

Powered by CamScanner

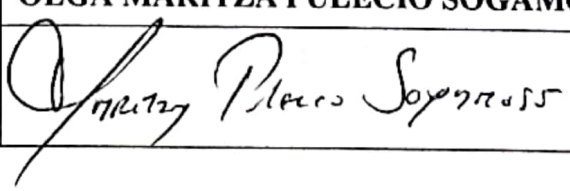
		-Desarrollé el seguimiento individual al uso de las ayudas técnicas ya entregadas y gestioné nuevas citas para las reparaciones que se dieron a lugar.	Registro seguimientos Libro Excel ANEXO 4	
3	Atender las solicitudes de ayudas técnicas para personas con discapacidad y acompañar el proceso de Identificación de las personas beneficiarias.	-Contribuí en virtud a las solicitudes presentadas por parte de los municipios para adquirir apoyos técnicos para miembros inferiores. A verificar candidatos potenciales para iniciar nuevos procesos protésicos en el marco de la alianza SENA-SDIS, en cooperación con la embajada de EE.UU a través de la ONG POLUS COLOMBIA. -Reporté de conformidad a las solicitudes presentadas por población en condición de discapacidad y/o sus familiares para recibir ayudas técnicas, beneficiarios para desarrollar proceso de órtesis AFO Y KAFO en el marco de la alianza SENA-SDIS -Informé de conformidad a las necesidades de los beneficiarios que están en proceso de ortesis tipo KAFO la necesidad de muletas y organicé la respectiva carpeta digital con sus documentos para las gestiones ante entidad donante.	Acta ANEXO 5 Registro fotográfico-correos, ANEXO 6 Registro fotográfico-correos, ANEXO 7	88%
4	Brindar soporte profesional en el proceso de implementación de acciones enfocadas a la protección de la población en condición de discapacidad, teniendo en cuenta los manuales de accesibilidad y planes integrales de accesibilidad.	-Ejecuté las acciones necesarias con distintos municipios de Cundinamarca, para el traslado de los beneficiarios a Centro de Diseño y Metrología – SENA Complejo de Paloquemao ciudad de Bogotá. -Atendí los diferentes requerimientos que surgen de los enlaces SDIS, equipos técnicos, comunidad beneficiaria y comunidad en general en el marco de las actividades propias de la SDIS y del objeto del contrato.	Registro fotográfico-correos, ANEXO 8	88%

Powered by CamScanner

		-Diligencié el formato para el reporté de acciones vigencia 2023, en donde relacioné mes a mes las actividades ejecutadas para la entrega de dispositivos ortopédicos y protésicos con sus debidos soportes.	Formato y Drive de evidencias ANEXO 9	
5	Las demás que por la misionalidad de la Secretaría de desarrollo e inclusión social se requieran y que sean inherentes al objeto contractual.	Participé el día 29-09-2023 en la reunión convocada por el gerente de adulto mayor y población de discapacidad para el monitoreo de metas de conformidad a mi objeto de contrato. Participé el día 3-10-2023 en la reunión virtual convocada por la líder de monitoreo de metas, para conocer directrices de reporte en el plan indicativo. Acudí el día 4-10-2023 a la reunión presencial convocada por la Gerencia de de adulto mayor y población de discapacidad, para recibir las orientaciones específicas para el reporte de acciones y avances de metas en el marco del proceso de empalme. - -Organicé la documentación producto de la ejecución de mi contrato siguiendo las directrices Sistema Interno de Gestión Documental, correspondencia y archivo, las orientaciones técnicas de la SDIS y la normatividad vigente.	Registro de fotográfico y acta de reunión ANEXO 10 Registro de fotográfico ANEXO 11 Registro de fotográfico ANEXO 12 Registro fotográfico- ANEXO 13	88%

	Dificultades	Propuesta de mejora
1	N/A	N/A.

MEJORAMIENTO CONTINUO

Nombres y Apellidos	**OLGA MARITZA PULECIO SOGAMOSO**
Firma	

Powered by CamScanner

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-09-19, 04:07:53 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 1057007416

Periodo Cotización: septiembre de 2023 **Periodo Servicio:** septiembre de 2023 **Referencia pago (PIN):** 8868771900

PAGADO 18/09/2023 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	OLGA MARITZA PULECIO SOGAMOSO		
Documento	CC52903898	**Dirección**	CR 8 #14 - 85 CHAPINERO
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3102673126
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	SOACHA	**Departamento**	CUNDINAMARCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IRP	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	Días APS	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 Mineducación	Total
CC 52903898	OLGA MARITZA PULECIO SOGAMOSO	59	00																		0	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.600.000	$ 256.000	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.600.000	$ 200.000	0,522	$ 1.600.000	$ 8.400	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	0	$ 464.400

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
$ 1.600.000	$ 1.600.000	$ 1.600.000	$ 0	$ 256.000	$ 200.000	$ 8.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 464.400	$ 0	$ 464.400

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4440634 - 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.

Powered by CamScanner

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2023-09-18, 05:45:41 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	septiembre de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	septiembre de 2023
Empresa	OLGA MARITZA PULECIO SOGAMOSO
CEDULA CIUDADANIA	CC 52903898
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	8868771900 / 1057007416
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	
Banco	(1052) - BANCO AV VILLAS
Valor	$ 464.400
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Int
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 256.000	
N830003564	EPS017	FAMISANAR	1	$ 200.000	
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	$ 8.400	
			SubTotales:	$ 464.400	
			Total a Pagar:		

Recibí,
Oct/17/23

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

¡El P

Powered by CamScanner