SS-140-15

Ciudad Bolívar,24 DE ABRIL DE 2023

EL SUSCRITO SUPERVISOR PARA EL CONVENIO DE ASOCIACION CON APORTES Nº 003 DE 2022, FIRMADO EN EL MUNICIPIO DE CIUDAD BOLÍVAR – ANTIOQUIA

CERTIFICA:

Que La Corporación Ángeles de Amor, identificado(a) con NIT. 901.232.314-1., firmó el Convenio de Asociación con Aportes Nº 003 de 2022.

Que, para firmar el Convenio, la representante legal de La Corporación Ángeles de Amor, **LINA MARCELA AGUDELO LONDOÑO,** identificado(a) con CC. **1.033.647.417**, adjuntó la documentación necesaria y exigida.

Que el objeto del presente convenio es: *"**AUNAR ESFUERZOS PARA DISEÑAR E IMPLEMENTAR ESTRATEGIAS PARA PROMOVER LOS DERECHOS DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y ESPACIOS DE INCLUSIÓN A NIVEL INSTITUCIONAL Y COMUNITARIO EN EL MUNICIPIO DE CIUDAD BOLÍVAR, ANTIOQUIA".***

Que se puede proceder a realizar el pago de la factura N° FE-11, correspondiente al primer pago, por valor de TRES MILLONES DE PESOS M.L.($3.000.000.oo),con cargo al Certificado de Disponibilidad Presupuestal Nro. 00082 del 25 de ENERO de 2023.

La presente se expide para efectos de pago.

STEFANNY CELIS SALDARRIAGA
Secretaria de Salud y Bienestar Social

Elaboró:	Maria Camila Ardila Chaverra	Proyectó y Revisó:	STEFANNY CELIS SALDARRIAGA	Aprobó:	STEFANNY CELIS SALDARRIAGA
	Auxiliar Administrativa		Secretaria de Salud y B.S.		Secretaria de Salud y B.S.

SS-140-15

INFORME DE SUPERVISIÓN No.01

Convenio de Asociación de Aportes No.003 de 2023 entre el **MUNICIPIO DE CIUDAD BOLÍVAR ANTIOQUIA y CORPORACIÓN PARA LA ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD ÁNGELES DE AMOR**, identificado con **NIT. 901.232.314-1.**

FECHA DEL INFORME:	Abril 24 2023
LUGAR DE EJECUCIÓN:	CIUDAD BOLIVAR, ANTIOQUIA.
VALOR DEL CONTRATO:	El valor total de los aportes comprometidos en este convenio es de CUARENTA Y DOS MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL CIENTO CUARENTA Y DOS DE PESOS M/L ($42.857.142, oo), sumas que las partes aportaran así: El municipio aportara la suma de TREINTA MILLONES DE PESOS M/L ($30.000.000,oo). La Corporación aportara la suma de DOCE MILLONESOCHOCIENTOS CIENCUENTA Y SIETE MIL CIENTO CUARENTA Y DOS MIL PESOS M/L ($12.857.142,oo)
SUPERVISOR:	STEFANNY CELIS SALDARRIAGA, SECRETARIA DE SALUD Y BIENESTAR SOCIAL.
OBJETO DEL CONTRATO	"AUNAR ESFUERZOS PARA DISEÑAR E IMPLEMENTAR ESTRATEGIA PARA PROMOVER LOS DERECHOS DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y ESPACIOS DE INCLUSIÓN A NIVEL INSTITUCIONAL Y COMUNITARIO EN EL MUNICIPIO DE CIUDAD BOLÍVAR, ANTIOQUIA".

ANTECEDENTES:

El Acta de Inicio se realizó el 13 de FEBRERO de 2023. De acuerdo con el Convenio de Asociación, son requisitos necesarios para el debido pago, los siguientes documentos:

- Cuenta de Cobro o factura.
- Informe de actividades.
- Certificación de recibo a satisfacción por parte del supervisor.
- Informe de supervisión.
- Pago de Seguridad Social integral.

El informe presentado hará parte integral para soportar el respectivo pago.

CONSIDERACIONES

Convenio de Asociación de Aportes No.003 de 2023 entre el **MUNICIPIO DE CIUDAD BOLÍVAR ANTIOQUIA y CORPORACIÓN PARA LA ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD ÁNGELES DE AMOR**, identificado con **NIT. 901.232.314-1.,** cuyo objeto es: "*AUNAR ESFUERZOS PARA DISEÑAR E IMPLEMENTAR ESTRATEGIA PARA PROMOVER LOS DERECHOS DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y ESPACIOS DE INCLUSIÓN A NIVEL INSTITUCIONAL Y COMUNITARIO EN EL MUNICIPIO DE CIUDAD BOLÍVA, ANTIOQUIA.*"

Que la población con discapacidad es uno de los grupos poblacionales que mayores barreras enfrenta para la realización de sus derechos humanos; que la ejecución, la práctica del diseño y la ejecución de política pública para personas con discapacidad ha tenido una acción limitada para eliminar la discriminación y exclusión social a la que se encuentra expuesta esta población.

Que, de acuerdo a la normatividad vigente, las competencias y responsabilidades de las entidades territoriales en el componente de salud, son múltiples debido a la actualización de las mismas y la especialización del sector. Es por esto que la Administración Municipal para dar cumplimiento de dichos objetivos es indispensable contar con el convenio de asociación para contratar algunas acciones desde el componente de atención integral para las personas con discapacidad y así poder dar cumplimiento a los objetivos que propenden para el interés general de la comunidad, es por ello que la persona jurídica a contratar debe tener la experiencia certificada para realizar los objetivos propuestos.

Que en el municipio de Ciudad Bolívar tiene domicilio La Corporación Ángeles de Amor, entidad sin ánimo de lucro constituida por acta N° 001, de junio 15 de 2018, de la asamblea de asociados, registrado en la cámara de comercio de Medellín para Antioquia en noviembre 14 de 2018, en el libro 1, bajo el número 4253, la idoneidad y la experiencia de esta corporación esta soportada en cuanto al objeto social de esta "*Promover la igualdad de condiciones, derechos y oportunidades de las personas con discapacidad, generando estrategias que apunten al mejoramiento de la independencia, la participación e inclusión de este grupo poblacional y sus cuidadores; estas acciones se desarrollan a través de la realización de servicios o actividades que permitan generar recursos propios para el cumplimiento de las metas de la institución*".

Que, durante la ejecución del presente Convenio de Asociación, se debe llevar permanente y secuencialmente supervisión, control y evaluación de cada una de las etapas del Convenio.

Que, durante la ejecución de las funciones estipuladas en el Convenio de la referencia, se busca contar con los criterios de CANTIDAD, CALIDAD Y OPORTUNIDAD en el servicio.

Se pudo constatar en el informe de ejecución del convenio, que se cumplió a cabalidad con el objeto, las obligaciones contractuales y las distintas actividades propuestas. (Se anexa informe).

Se evidencia en el informe del Convenio de Asociación de Aportes No.003 de 2023 entre el MUNICIPIO DE CIUDAD BOLÍVAR ANTIOQUIA y CORPORACIÓN PARA LA ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD ÁNGELES DE AMOR que durante el periodo comprendido desde el 13 de FEBRERO al 13 de MARZO se logró un avance acumulado del 5% en el cumplimiento de metas.

SEGUIMIENTO EJECUCIÓN CONVENIO DE ASOCIACIÓN 003 - ALCALDÍA CIUDAD BOLÍVAR

Actividad	N° Actividades	Informe 1 10%	Informe 2 30%		Informe 3 30%			Informe 4 20%		Informe 5 10%			TOTAL	%
		Marzo	marzo	abril	mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre		
Brigadas de Salud Población con Discapacidad	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0%
Evento formativo sobre discapacidad	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0%
Campaña sobre discapacidad	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0%
Estrategia en el sector productivo para la inclusión laboral de personas con discapacidad	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0%
Proyecto productivo para personas con discapacidad y sus familias	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0%
Ruta de atención a población con discapacidad	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0%
Promocionar banco de ayudas técnicas	20	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	10%

Talleres artísticos	50	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	8%
Estimulación cognitiva y sensorial	50	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	12%
Sensibilización y terapia física	40	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	8%
Descentralización de servicios del programa de discapacidad	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0%
Visitas domiciliarias	40	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0%
Atención individual	150	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	3%
Cuidado al cuidador	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0%
Evento de fortalecimiento y recreación a familias	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0%
De cara con la discapacidad	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0%
Programa comunitario	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0%

Semana municipal de discapacidad	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0%
Comité Municipal de Discapacidad	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0%
Caracterización y Certificación de Discapacidad	11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0%
Sensibilización a servidores públicos, justicia y salud en el trato a pcd	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0%
Campaña de autocuidado y situación de riesgo de la discapacidad	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0%
Campañas sobre conmemoración e inclusión de la discapacidad	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0%
Salud mental, sexual y reproductiva y hábitos de vida saludables para personas con discapacidad y familias	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0%
Total	431	20	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	20	5%

LOGROS DEL PERIODO

- Atenciones individuales y grupales para la rehabilitación y desarrollo de habilidades de personas con discapacidad.
- Dar inicio al programa municipal de discapacidad con el convenio interadministrativo en el año 2023

ESTADO FINANCIERO

El análisis se realizó a partir del balance del Convenio de Asociación de Aportes No.003 de 2023, teniendo el presupuesto inicial como base para control de costos. El resumen del balance hasta la fecha es el siguiente:

COSTO DEL SERVICIO REALIZADO CON CARGO AL MUNICIPIO

Valor del contrato:	$ 30.000.000.00
Valor del contrato ejecutado según el plazo:	$ 3.000.000.00
Valor a pagar:	$ 3.000.000.00
Valor pendiente por ejecutar:	$ 27.000.000.00

PRINCIPALES INCONVENIENTES

Durante el proceso de supervisión no se presentaron inconvenientes.

El presente documento corresponde al informe de supervisión de las actividades realizadas al periodo comprendido entre el 13 de FEBRERO y el 13 de MARZO de 2023 del Convenio de Asociación de Aportes No.003 de 2023.

STEFANNY CELIS SALDARRIAGA
Secretaria de Salud y Bienestar Social

Elaboró:	Maria Camila Ardila Chaverra Auxiliar Administrativa	Proyectó y Revisó:	BLANCA STEFANNY CELIS SALDARRIAGA Secretaria de Salud y B.S.	Aprobó:	BLANCA STEFANNY CELIS SALDARRIAGA Secretaria de Salud y B.S.

CORPORACION ANGELES DE AMOR DE CIUDAD BOLIVAR
NIT 901.232.314-1
CL 49 42 23 P1
Tel: (054) 3122678441
Ciudad Bolivar - Colombia
corpangelesdeamor.disc@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FE 11

Señores	MUNICIPIO DE CIUDAD BOLIVAR		
NIT	890.980.330-9	**Teléfono**	(034) 841183
Dirección	Cl 49 51 20 piso3	**Ciudad**	Ciudad Bolívar - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	21/04/2023, 17:32
Expedición	21/04/2023, 17:33
Vencimiento	21/04/2023

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Aunar esfuerzo	1.00	3,000,000.00

Total items: 1

Valor en Letras:
Tres millones de pesos m/cte

Total Bruto	3,000,000.00
Total a Pagar	3,000,000.00

Condiciones de Pago:
Transferencia Cta 2438 $ 3,000,000.00

Observaciones:
Primer pago convenio interadministrativo municipio de Ciudad Bolívar

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764047858497 aprobado en 20230421 prefijo FE desde el número 11 al 100 Vigencia: 12 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 8730 Actividades de atención en instituciones para el cuidado de personas mayores y/o discapacitadas Tarifa
CUFE: ad4596d9597d318c40ed5aa37837794d7aaf17fc464f5a734fe0f2941ebd25de32bae71ab1f624b8668b5165f753b912

Elaborado por software Siigo Nube y enviado electrónicamente por proveedor tecnológico Siigo. Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Ciudad Bolívar, Antioquia,

Señora
Blanca Stefanny Cekis Saldarriaga
Secretaria de Salud y Bienestar Social
Alcaldía Municipal
Ciudad Bolívar

Asunto: Entrega primer informe. Convenio de asociación 003.

Cordial Saludo.

Desde la Corporación Ángeles de Amor nos permitimos hacer entrega del primer informe correspondiente al Convenio de Asociación por Aportes Nº 003 de 2023, firmado entre nuestra organización la Administración Municipal para la ejecución de acciones a favor de la población con discapacidad del municipio. Dicho convenio tiene como objeto "Aunar esfuerzos para diseñar e implementar estrategias para promover los derechos de las personas con discapacidad y espacios de inclusión a nivel institucional y comunitario en el municipio de Ciudad Bolívar Antioquia".

De antemano agradecemos su disposición y voluntad para hacer posibles gestiones que fortalezcan nuestra razón social y aporten a la calidad de vida de los ciudadanos con discapacidad y sus entornos.

Ante toda inquietud o novedad con gusto será atendido en el correo electrónico corpangelesdeamor.disc@gmail.com o al celular 3122678441

Lina Agudelo

LINA MARCELA AGUDELO LONDOÑO
DIRECTORA

MUNICIPIO DE CIUDAD BOLIVAR

PROYECTO PARA LA ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD

CONVENIO DE ASOCIACIÓN NÚMERO 003-2023

INFORME DE ACTIVIDADES PERIODO 13 FEBRERO al 13 MARZO

REPRESENTANTE LEGAL
LINA MARCELA AGUDELO LONDOÑO

SUPERVISOR MUNICIPAL

BLANCA STEFANNY CELIS SALDARRIAGA

INFORME ACTIVIDADES PROYECTO PARA LA ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD

DATOS BÁSICOS DEL CONVENIO DE ASOCIACIÓN CI-003	
Municipio:	Ciudad Bolívar
Nombre del Prestador del Servicio:	Corporación Ángeles de Amor
Numero Convenio Interadministrativo:	003 de 2023
Valor convenio de asociación:	CUARENTA Y DOS MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL CIENTO CUARENTA Y DOS PESOS. ($ 42.857.142).
Objeto	Aunar esfuerzos para diseñar e implementar estrategias para promover los derechos de las personas con discapacidad y espacios de inclusión a nivel institucional y comunitario en el municipio de Ciudad Bolívar Antioquia.
Fecha acta de Inicio	13 FEBRERO de 2023
Número de Contratistas	uno
Supervisor Municipio Ciudad Bolívar	Blanca Stefanny Celis Saldarriaga
Directora proyecto	Lina Marcela Agudelo Londoño
Período reportado	Febrero, marzo 2023

CONTRATISTA

NOMBRE	CARGO	PERFIL
Lina Marcela Agudelo Londoño	Representante Legal	Fisioterapeuta

AVANCES EN EL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS

Con las actividades realizadas durante la ejecución de este proyecto durante el periodo comprendido en el mes de Marzo, se logró un avance en el cumplimiento de metas del 5% con un porcentaje acumulado del 5%, las cuales hacen parte de la propuesta que busca brindar atención a personas con discapacidad, posibilitando así mismo la implementación de la Política Pública Municipal de Discapacidad y las propuestas planteadas desde el Plan de Desarrollo Municipal "Unidos por el Desarrollo"; Con ello se brindó acompañamiento a la población con discapacidad y sus familias en el municipio con actividades relacionadas como la atención, participación, acompañamiento psicosocial y promoción de los derechos de la población con discapacidad.

Durante el periodo actual se adelantó en la ejecución de actividades de la siguiente forma:

SEGUIMIENTO EJECUCIÓN CONVENIO DE ASOCIACIÓN 003 - ALCALDÍA CIUDAD BOLÍVAR

Actividad	N° Actividades	Informe 1 10%	Informe 2 30%		Informe 3 30%			Informe 4 20%		Informe 5 10%			TOTAL	%
		Marzo	marzo	abril	mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre		
Brigadas de Salud Población con Discapacidad	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0%
Evento formativo sobre discapacidad	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0%
Campaña sobre discapacidad	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0%
Estrategia en el sector productivo para la inclusión laboral de personas con discapacidad	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0%
Proyecto productivo para personas con discapacidad y sus familias	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0%

Ruta de atención a población con discapacidad	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0%
Promocionar banco de ayudas técnicas	20	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	10%
Talleres artísticos	50	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	8%
Estimulación cognitiva y sensorial	50	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	12%
Sensibilización y terapia física	40	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	8%
Descentralización de servicios del programa de discapacidad	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0%
Visitas domiciliarias	40	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0%
Atención individual	150	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	3%

Cuidado al cuidador	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0%
Evento de fortalecimiento y recreación a familias	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0%
De cara con la discapacidad	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0%
Programa comunitario	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0%
Semana municipal de discapacidad	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0%
Comité Municipal de Discapacidad	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0%
Caracterización y Certificación de Discapacidad	11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0%
Sensibilización a servidores públicos, justicia y salud en el trato a pcd	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0%

Campaña de autocuidado y situación de riesgo de la discapacidad	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0%
Campañas sobre conmemoración e inclusión de la discapacidad	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0%
Salud mental, sexual y reproductiva y hábitos de vida saludables para personas con discapacidad y familias	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0%
Total	431	20	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	20	5%

POBLACIONES ATENDIDAS

A continuación, se relaciona la distribución de las poblaciones atendidas durante este periodo por la Corporación Ángeles de Amor:

Población atendida										
Actividad	Ciclo vital					Género		Zona		Total
	0-5	6 a 13	14 a 28	29 a 55	56+	Femenino	Masculino	Urbana	Rural	
Campaña de autocuidado y situación de riesgo de la discapacidad	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sensibilización a servidores públicos, justicia y salud en el trato a población con discapacidad en la institucionalidad	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
De cara con la discapacidad	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Promocionar Ruta de atención a población con discapacidad	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Programa comunitario	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Campañas sobre conmemoración e inclusión de la discapacidad	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Campaña sobre discapacidad	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Visitas domiciliarias	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Atención individual	2	0	1	2	0	3	2	5	0	5
Cuidado al cuidador	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Estrategia en el sector productivo para la inclusión laboral de personas con discapacidad	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Manejar el Banco de Ayúdas Técnicas Municipal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Brigadas de Salud Población con Discapacidad	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Descentralización de servicios del programa de discapacidad	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Talleres artísticos	0	1	9	3	2	9	6	14	1	15
Estimulación cognitiva y sensorial	0	13	32	22	8	32	43	72	3	75
Sensibilización y terapia física	0	6	23	18	6	22	31	52	1	53
Evento de fortalecimiento y recreación a familias	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Comité Municipal de Discapacidad	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Proyecto productivo para personas con discapacidad y sus familias	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Salud mental, sexual y reproductiva y hábitos de vida saludables para personas con discapacidad y familias	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Semana municipal de discapacidad	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
evento formativo sobre discapacidad	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CERTIFICACÓN DE DISCAPACIDAD	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	0	0	0	0	0	0	0	0	0	148

El alcance para este segundo informe ha sido de **148** personas, donde se logra un mayor número de actividades en el abordaje con población con discapacidad en los espacios de estimulación cognitiva y sensorial, y atenciones individuales.

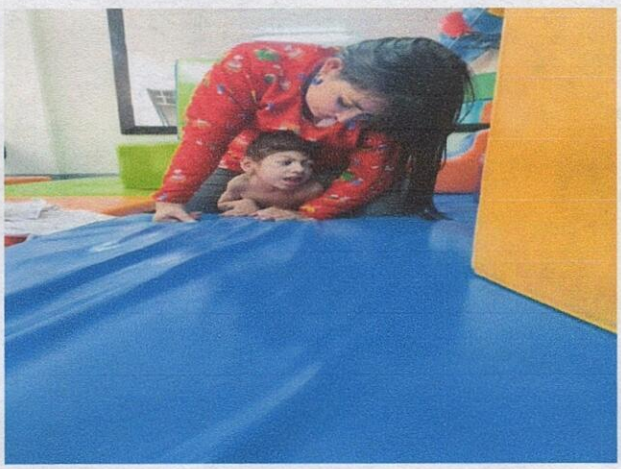
LOGROS DEL PERIODO

- Atenciones individuales y grupales para la rehabilitación y desarrollo de habilidades de personas con discapacidad.
- Dar inicio al programa municipal de discapacidad con el convenio interadministrativo en el año 2023

DIFICULTADES PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS

- A la fecha no se evidencian dificultades para la ejecución de las metas propuestas.

REGISTRO FOTOGRÁFICO



Atención individual



Atención individual



Sensibilización y terapia física



Banco de ayudas ténicas municipal

	
Estimulación cognitiva y sensorial	Taller artistico

ANEXOS	N° Folio
Registro de asistencia	11
Certificados	0
Actas de pretamos	2
Atenciones individuales	4
Constancia de visitas	0
Informe impreso	2
Factura cuenta de cobro	2

LINA AGUDELO

LINA MARCELA AGUDELO LONDOÑO
REPRESENTANTE LEGAL
MUNICIPIO CIUDAD BOLÍVA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1033647417
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			LINA MARCELA AGUDELO LONDOÑO
CIUDAD/MUNICIPIO:	CIUDAD BOLIVAR	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CALLE 50 #69-116	TELÉFONO:	8411556
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de apoyo terapéutico.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7870337258	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES febrero AÑO 2023
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/02/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1930076241

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	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		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 145.000
SUBTOTALES:													**$ 145.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 145.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																											PENSIÓN							SALUD							ARP												
																														FSP		APORTES VOLUNTARIOS																CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
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	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1033647417	AGUDELO LONDOÑO LINA MARCELA	INDEPEND		$ 1.160.000				NO	01																	230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	ESSC24-COOSALUD ESS	30	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000			$ 0		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 330.600

Planilla Pagada
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1033647417
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			LINA MARCELA AGUDELO LONDONO
CIUDAD/MUNICIPIO:	CIUDAD BOLIVAR	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CALLE 50 #69-116	TELÉFONO:	8411556
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de apoyo terapéutico,
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7871389121			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES marzo	AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo AÑO 2023
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/03/08			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1959090945

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	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		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 145.000
SUBTOTALES:													**$ 145.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 145.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																											PENSIÓN								SALUD								ARP														
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																										
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	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1033647417	AGUDELO LONDOÑO LINA MARCELA	INDEPEND		$ 1.160.000				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	ESSC24-COOSALUD ESS	30	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000			$ 0		$ 0		$ 0				$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 330.600

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada