CONCEJO DE FUSAGASUGÁ Concejo de todos	CONCEJO MUNICIPAL DE FUSAGASUGÁ	Código:	
	PROCESO FINANCIERO	Versión:	
		Página: 1 de 1	

COMPROBANTE DE EGRESOS Nro: EGR - 2023110059

Nit: 901184118-8

Wednesday, 29 de November de 2023

COMPROBANTE AFECTADO	COM	2023110056	29-Nov-23

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

NOMBRE GALLO TORRES DIEGO ALEJANDRO
CC o NIT 11256858 **DV** 1
DIRECCION CL 128 49 30
TELEFONO 3043864914
BANCO Davivienda **CUENTA** 488432260914
TIPO CUENTA CTA AH
CHEQUE No PAGO ELECTRONICO
VALOR PAGO 1,455,000.00
DESCRIPCION

NOVENO PAGO PARCIAL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 27 DE OCTUBRE DE 2023 AL 26 DE NOVIEMBRE DE 2023 POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL CONCEJO MUNICIPAL DE FUSAGASUGÁ.

SON UN MILLON CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL PESOS MC.

2. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

CUENTA	RUBRO PPTAL	NOMBRE	DEBITOS	CREDITOS	RETENCIONES TIPO	BASE	%
11100501		CUENTA CORRIENTE	00.00	1,455,000.00			
24010101 11256858 001	2.1.2.02.02.008	BIENES Y SERVICIOS GALLO TORRES DIEGO ALEJANDRO	1,455,000.00	00.00			
		SUMAS IGUALES	**1,455,000.00**	**1,455,000.00**			

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA

CDP	REGISTRO	RUBRO	NOMBRE	VALOR
2023020021	2023020021	2.1.2.02.02.008.85940.1.2.1.0.00	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción. FUENTE: 1.2.1.0.00-INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION	1,500,000.00

TOTAL PRESUPUESTO	1,500,000.00

Elaboró: CONCEJO **Aprobo:** **BLANCA YOLY REYES CARRILLO** **Presidente**	**Modifico:** **Reviso:** **TESORERO** **Área Financiera**	**Firma y Sello Beneficiario** SOPORTE TRANSFERENCIA ADJUNTO **c.c ó Nit**

DAVIVIENDA

Bienvenido: Señor(a) YOBANY ALEXANDER BERNAL ARBELAEZ
NIT 9011841188 - CONCEJO MUNICIPAL DE FUSAGASUG A

miércoles 29 de noviembre de 2023

Consulta Proceso de Pago de Proveedores

Encabezado del Pago			
Nombre del Proceso de Pago	DIEGO GALLO NOVENO PAGO	Estado del Pago	Pagado
Producto Origen de los Fondos	Concejo Fusagasuga	Tipo Producto Origen de los Fondos	Cuenta Corriente
No. Proceso de Pago	6823821	Fecha de Creación	29/11/2023
Servicio	Pago a Proveedores	Tipo de Abono	Uno a Uno
Fecha de Pago	29/11/2023	Hora de Pago	15:55
Total de Registros	1	Monto Total	$ 1.455.000,00
Registros Ingresados	1	Monto Ingresado	$ 1.455.000,00
Valida Inscripción	No		
No. Pagos Davivienda	1	No. Pagos ACH	0
No. Pagos Rechazados Davivienda	0	No. Pagos Rechazados ACH	0
Valor Pagos Davivienda	$ 1.455.000,00	Valor Pagos ACH	$ 0,00
Valor Rechazados Davivienda	$ 0,00	Valor Rechazados ACH	$ 0,00
Valor Cobrado Proceso Davivienda	$ 0,00	Valor Cobrado Proceso ACH	$ 0,00
Valor Cobro por Transacción Davivienda	$ 0,00	Valor Cobro por Transacción ACH	$ 0,00
No. Pagos Tarjeta Prepago Maestro	0	No. Pagos Daviplata	0
No. Pagos Rechazados Tarjeta Prepago Maestro	0	No. Pagos Rechazados Daviplata	0
Valor Pagos Tarjeta Prepago Maestro	$ 0,00	Valor Pagos Daviplata	$ 0,00
Valor Rechazados Tarjeta Prepago Maestro	$ 0,00	Valor Rechazados Daviplata	$ 0,00
Valor Cobrado Proceso Tarjeta Prepago Maestro	$ 0,00	Valor Cobrado Proceso Daviplata	$ 0,00
Valor Cobro Por Transacción Exitoso Tarjeta Prepago Maestro	$ 0,00	Valor Cobro Por Transacción Exitoso Daviplata	$ 0,00
Valor Reintegro Cobro por Rechazos Tarjeta Prepago Maestro	$ 0,00	Valor Reintegro Cobro por Rechazos Daviplata	$ 0,00
No. Pagos Depósitos Electrónicos	0	No. Pagos Rechazados Depósitos Electrónicos	0
Valor Pagos Depósitos Electrónicos	$ 0,00	Valor Rechazados Depósitos Electrónicos	$ 0,00
Valor Cobro Transacción Depósitos Electrónicos	$ 0,00	Valor Cobrado Proceso Depósitos Electrónicos	$ 0,00
Valor Aplicado	$ 1.455.000,00		

Nit Destino	Nombre	Referencia	Tipo Producto o Servicio Destino	No. Producto o Servicio Destino	Banco	Valor	Estado	Motivo Rechazo
11256858	DIEGO ALEJANDRO	9011841188	Cuenta de Ahorros	488432260914	DAVIVIENDA	$ 1.455.000,00	Pago Exitoso	

© 2023 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

CONCEJO DE FUSAGASUGÁ	CONCEJO MUNICIPAL DE FUSAGASUGÁ	Código: COM-2023110056	
	PROCESO FINANCIERO	Versión: 1	
		Página: 1 de 1	

COMPRAS Y CUENTAS POR PAGAR No. COM-2023110056

Nit: 901184118-8

Wednesday, 29 de November de 2023

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

NOMBRE GALLO TORRES DIEGO ALEJANDRO **CC o NIT** 11256858 **DV** 1

DIRECCION CL 128 49 30 **TEL** 3043864914

DESCRIPCION NOVENO PAGO PARCIAL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 27 DE OCTUBRE DE 2023 AL 26 DE NOVIEMBRE DE 2023 POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL CONCEJO MUNICIPAL DE FUSAGASUGÁ.

2. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	DEBITOS	CREDITOS
51080601	CONTRATOS DE PERSONAL TEMPORAL	1,500,000.00	00.00
24010101	BIENES Y SERVICIOS GALLO TORRES DIEGO ALEJANDRO	00.00	1,455,000.00
24362801	RETENCIÓN DE IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO POR VENTAS	00.00	15,000.00
24403501	ESTAMPILLA PROCULTURA (60%) FOMENTO	00.00	18,000.00
24403502	ESTAMPILLA PROCULTURA (10%) SEGURIDAD SOCIAL	00.00	3,000.00
24403503	ESTAMPILLA PROCULTURA (20%) FONDO DE PENSIONES	00.00	6,000.00
24403504	ESTAMPILLA PROCULTURA (10%) BIBLIOTECAS	00.00	3,000.00
	SUMAS IGUALES	**1,500,000.00**	**1,500,000.00**
Documento	**AGO ELECTRONIC** **Valor a Girar**	**1,455,000.00**	

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA

CDP	REGISTRO	RUBRO	NOMBRE	VALOR
2023020021	2023020021	2.1.2.02.02.008.85940.1.2.1.0.00	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción. FUENTE: 1.2.1.0.00-INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION	1,500,000.00

TOTAL PRESUPUESTO	1,500,000.00

CONCEJO

Elaboró Modificó

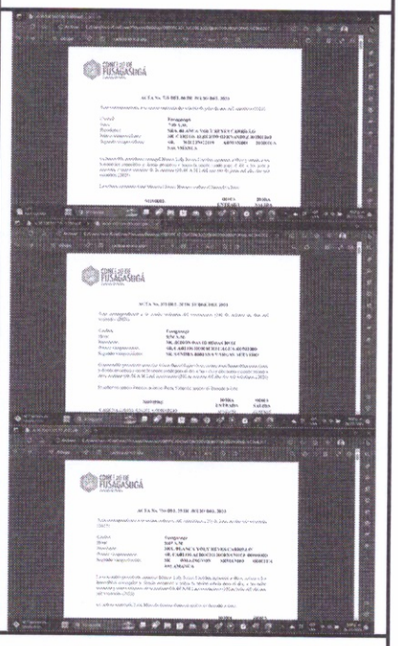
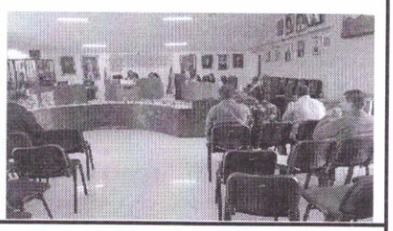
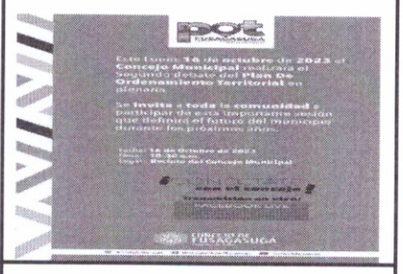
	INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Código: GJC-01
	GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL	Versión: 1
		Página: 1 de 3
Elaboró: Profesional universitario	Revisó: Presidente Concejo Municipal	Aprobó: Presidente Concejo Municipal

1. DATOS DEL INFORME			
Periodo reportado del	27/10/2023	Al	26/11/2023
Informe número:	_9_ de _10_		
Fecha de presentación del informe	29/11/2023		

2. DATOS GENERALES DEL CONTRATO			
Nombres y apellidos del contratista:	**DIEGO ALEJANDRO GALLO TORRES**		
Número de identificación:	**11.256.858 DE FUSAGASUGÁ**		
Fecha de acta de inicio:	27/02/2023	Numero de contrato:	CD-2023–23
Fecha de suscripción del contrato:	24/02/2023	Fecha de finalización contrato:	26/12/2023
Plazo de ejecución:	(10) Diez Meses, Termino Contado A Partir Del Acta De Inicio Entre El Contratista Y El Supervisor.		
Objeto del contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL CONCEJO MUNICIPAL DE FUSAGASUGÁ.		
Dependencia a la que pertenece:	**CONCEJO MUNICIPAL DE FUSAGASUGÁ**		
Supervisor del contrato:	BLANCA YOLY REYES CARRILLO		
Número del CDP:	DIS- 2022020021	Número del RP:	RES- 2022020021
Valor contrato:	QUINCE MILLONES DE PESOS ($15.000.000) M/CTE.		
Forma de pago:	El valor del contrato será cancelado al contratista de la siguiente manera: DIEZ (10) actas parciales correspondientes a mensualidades vencidas, cada una por la suma de UN MILLÓN QUINIENTOS MIL PESOS ($1'500.000.oo) M/cte		
a. EN CASO DE ADICIÓN Y/O PRORROGA DILIGENCIE			
Tiempo de prorroga		Nueva fecha de finalización contrato:	
Nuevo plazo de ejecución:			
Número del CDP:	DIS-	Número del RP:	RES-
Valor adición (si aplica)			
Nuevo valor contrato (si aplica)			
Periodo reportado del	--/--/--	Al	--/--/--
Informe número:	- de -		

1. INFORMACIÓN DE PAGO			
NUMERO DE PAGO PARCIAL	**VALOR CONTRATO**	**PAGO PARCIAL VALOR**	**SALDO**
1	$ 15.000.000	$ 1.500.000	$ 13.500.000
2	-	$ 1.500.000	$12.000.000
3	-	$ 1.500.000	$10.500.000
4	-	$1.500.000	$9.000.000
5	-	$1.500.000	$7.500.000
6	-	$1.500.000	$6.000.000
7	-	$1.500.000	$4.500.000
8	-	$1.500.000	$3.000.000
9	-	$1.500.000	$1.500.000
EN CASO DE ADICIÓN Y/O PRORROGA DILIGENCIE			
1			

3. INFORMACIÓN BANCARIA			
Número de cuenta:	**488432260914**	Entidad bancaria:	**DAVIVIENDA**
Tipo de cuenta:	**Cuenta de ahorros**		

PERIODO: 27/10/2023 al 26/11/2023				
OBJETO	**OBLIGACIÓN N°**	**OBLIGACIONES CONTRACTUALES ESPECIFICAS**	**TAREAS EJECUTADAS**	**DOCUMENTO SOPORTE DE LA ACTIVIDAD DESARROLLADA O DE LOS PRODUCTOS ENTREGADOS**
PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL CONCEJO MUNICIPAL DE FUSAGASUGÁ.	1	Desarrollar actividades de digitación, correspondiente a las actas de sesiones ordinarias y extraordinarias adelantadas por el Concejo Municipal. Se deberán digitar las actas asignadas por la secretaria de Concejo Municipal de Fusagasugá.	Realice la transcripción, digitación de las Actas N° 375 de octubre del 2021. 738 y 756 de julio del 2023	
	2	Apoyar al secretario del Concejo, Mesa Directiva, Concejales y/o funcionarios del Concejo Municipal, en actividades de reproducción de copias y/o demás actividades administrativas.	Se apoyó a la Corporacion en las diferentes sesiones realizadas en el recinto del Concejo.	
	3	Las demás funciones que disponga la Mesa Directiva y/o el secretaria General de la Corporación.	Difusion de las diferentes piezas graficas enviadas por equipo de prensa, para los eventos realizados por el concejo municipal	
	4	Actualizar mensualmente los pagos en la plataforma del SECOP II	Pago actualizado en la plataforma del SECOP II correspondiente al pago del periodo comprendido entre el 27/08/2023 al 26/09/2023	

Yo, **DIEGO ALEJANDRO GALLO TORRES** identificado con la cédula de ciudadanía número **11.256.858** certifico bajo la gravedad de juramento:

Que en cumplimiento del Decreto No. 1070 del 28 de mayo de 2013, Artículo 3 **"Contribuciones al Sistema General de Seguridad Social**. De acuerdo con lo previsto en el artículo 26 de la ley 1393 de 2010 y el artículo 108 del Estatuto Tributario, la disminución de la base de retención para las personas naturales residentes cuyos ingresos no provengan de una relación laboral, o legal y reglamentaria, por concepto de contribuciones al Sistema General de Seguridad Social, pertenezcan o no a la categoría de empleados, estará condicionada a su pago en debida forma, para lo cual se adjuntará a la respectiva factura o documento equivalente copia de la planilla o documento de pago". Los documentos soporten de pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad en Salud, Pensiones y Riesgos Laborales, efectuados durante el mes de **Noviembre,** corresponden a los ingresos provenientes del contrato número CD-2023–23**.** De acuerdo con el siguiente detalle:

No. De pago	Numero de planilla	Fecha de pago	EPS	AFP o FSP	ARL	TOTAL
1	9445483193	07/03/2023	$145.000	$185.600	$6.100	**$336.700**
2	9448801957	20/04/2023	$145.000	$185.600	$6.100	**$336.700**
3	9450183123	05/05/2023	$145.000	$185.600	$6.100	**$336.700**
4	9451657731	28/06/2023	$145.000	$185.600	$6.100	**$336.700**
5	9452865028	28/07/2023	$146.900	$188.000	$6.200	**$341.100**
6	9454205338	01/08/2023	$145.000	$185.600	$6.100	**$336.700**
7	9456507144	02/10/2023	$145.000	$185.600	$6.100	**$336.700**
8	9458204851	23/11/2023	$146.100	$186.900	$6.200	**$339.200**
9	9459265207	23/11/2023	$145.000	$185.600	$6.100	**$336.700**

El suscrito Supervisor del Contrato

CERTIFICA:

Que el contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones estipuladas en el contrato durante el periodo comprendido del 27/10/2023 al 26/11/2023, he verificado el cumplimiento de los aportes al sistema de seguridad social en salud, pensiones y ARL del mes de **Noviembre**.

Dada en Fusagasugá Cundinamarca a los 29 días del mes de Noviembre de 2023

	CONTRATISTA	SUPERVISOR DEL CONTRATO
FIRMA		
NOMBRE	**DIEGO ALEJANDRO GALLO TORRES**	**BLANCA YOLY REYES CARRILLO**
CÉDULA	**11.256.858 DE FUSAGASUGÁ**	**C.C. 39.617.695**
CARGO: Contratista		**PRESIDENTE CONCEJO MUNICIPAL DE FUSAGASUGÁ**

Nota: Tenga en cuenta que la oficina de gestión Financiera se encargará únicamente de revisar los datos financieros del formato, esta no se va a responsabilizar de los demás datos consignados en el presente informe.

Elaboro: Diego Alejandro Gallo Torres / contratista
Reviso: Blanca Yoly Reyes Carrillo/Supervisor

CONCEJO DE FUSAGASUGÁ

29 NOV 2023

ÁREA FINANCIERA

CUENTA DE COBRO

EL CONCEJO MUNICIPAL DE FUSAGASUGÁ
NIT 901.184.118-8

DEBE A:

DIEGO ALEJANDRO GALLO TORRES
C.C. No. 11.256.858 De FUSAGASUGÁ

LA SUMA DE:

UN MILLÓN QUINIENTOS MIL PESOS ($1'500.000.OO) M/CTE.

POR CONCEPTO DE:

PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE APOYO A LA GESTION EN EL CONCEJO MUNICIPAL DE FUSAGASUGÁ
PERIODO:

Veintisiete (27) de Octubre al Veintiséis (26) de Noviembre de 2023.

Nota: manifiesto y certifico que me acojo al beneficio de la retención en la fuente para los trabajadores independientes en cumplimiento del parágrafo 2 del artículo 383 del E.T. y ley 1819 de 2016, para efectos de determinar el régimen que me es aplicable en materia de retención en la fuente para el año 2023, bajo la gravedad de juramento que sumando el valor de todos mis contratos estos no exceden las trescientas (300) UVT´s.

Depositar transferencia al Davivienda: 0550488432260914

DIEGO ALEJANDRO GALLO TORRES
C.C. No. 11.256.858 De FUSAGASUGÁ
CONTRATISTA CONCEJO MUNICIPAL DE FUSAGASUGÁ.
NO RESPONSABLE DE IVA

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 11256858		GALLO TORRES DIEGO ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 9 1 31 E CASA 22	FUSAGASUGA-CUNDINAMARCA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-10	293725223	9458204851	I	2023/11/16	2023/11/23	BANCO DAVIVIENDA	7	$339,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000		$6,100		$0	$0		$336,700
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000		$6,100		$0	$0		$336,700
Ciudad: FUSAGASUGA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000		$6,100		$0	$0		$336,700
1	CC	11256858	GALLO DIEGO	23020 1	30	$1,160,000	$185,600	EPS005	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,160,000	0.522%	$6,100	0	$0	$0	No	$336,700
Total	**Afiliados(1)**					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000		$6,100		$0	$0		$336,700

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 11256858		GALLO TORRES DIEGO ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 9 1 31 E CASA 22	FUSAGASUGA-CUNDINAMARCA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-10	293725223	9458204851	I	2023/11/16	2023/11/23	BANCO DAVIVIENDA	7	$339,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$1,300	$0	$186,900
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$185,600	$1,300	$0	$186,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,100	$100	$0	$6,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$6,100	$100	$0	$6,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$1,100	$0	$146,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$145,000	$1,100	$0	$146,100
TOTAL				1	$336,700	$2,500	$0	$339,200

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 11256858		GALLO TORRES DIEGO ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 9 1 31 E CASA 22	FUSAGASUGA-CUNDINAMARCA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	293736153	9459265207	I	2023/12/15	2023/11/23	BANCO DAVIVIENDA	0	$336,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000		$6,100		$0	$0		$336,700
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000		$6,100		$0	$0		$336,700
Ciudad: FUSAGASUGA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)																						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000		$6,100		$0	$0		$336,700
1	CC	11256858	GALLO DIEGO																	23020 1	30	$1,160,000	$185,600	EPS005	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,160,000	0.522%	$6,100	0	$0	$0	No	$336,700
Total	**Afiliados(1)**																					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000		$6,100		$0	$0		$336,700

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 11256858		GALLO TORRES DIEGO ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 9 1 31 E CASA 22	FUSAGASUGA-CUNDINAMARCA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	293736153	9459265207	I	2023/12/15	2023/11/23	BANCO DAVIVIENDA	0	$336,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$0	$0	$185,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$185,600	$0	$0	$185,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,100	$0	$0	$6,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$6,100	$0	$0	$6,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$0	$0	$145,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTAL				1	$336,700	$0	$0	$336,700