CUENTA DE COBRO No. 2
CONTRATO 361 DE 2024

MINISTERIO DEL INTERIOR
NIT. 830.114.475-6

DEBE A
LINDA ISABEL ACOSTA OLAYA
C.C. 1031176558 de Bogotá

La suma de **CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE ($5.000.000).**

Por concepto de:

Ejecución a satisfacción de las obligaciones derivadas del Contrato de Prestación de Servicios No. 361 DE 2024**,** correspondiente al periodo del mes de febrero 2024.

Objeto del Contrato: Prestar servicios profesionales a la Subdirección de Proyectos para la Seguridad y Convivencia Ciudadana, apoyando las actividades de Supervisión, Seguimiento y Control de los Proyectos financiados y/o cofinanciados con recursos del Fondo Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana - FONSECON respecto del Municipio de CIRCASIA Departamento Quindío y los demás Municipios que le sean asignados por el Supervisor del contrato.

Favor consignar a la Cuenta de Ahorros No. 15400000393 del banco Bancolombia

Se firma en Bogotá D.C., el mes de febrero de 2024



ARQ. LINDA ISABEL ACOSTA OLAYA
C.C. 1031176558 de Bogotá

Interior	PROCESO	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	VERSIÓN	06
	FORMATO	MATRIZ CONCEPTO Y PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES Y/O PRODUCTOS CONTRACTUALES Y DEDUCCIONES ANEXO 5	PÁGINA	1 DE 1
			VIGENTE DESDE	06/09/2023

COPIA CONTROLADA

CUMPLIMIENTO CONTRATO No.361 de 2024 CON EL MINISTERIO DEL INTERIOR (1)

OBJETO DEL CONTRATO: (2) : **Prestar servicios profesionales a la Subdirección de Proyectos para la Seguridad y Convivencia Ciudadana, apoyando las actividades de Supervisión, Seguimiento y Control de los Proyectos financiados y/o cofinanciados con recursos del Fondo Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana - FONSECON respecto del Municipio de CIRCASIA Departamento Quindío y los demás Municipios que le sean asignados por el Supervisor del contrato.**

CONTRATISTA: (3)	INTERVENTOR(ES) Y/O SUPERVISOR(ES): (4)	PERIODO: (5)
LINDA ISABEL ACOSTA OLAYA	ANDRES FELIPE GIRALDO JIMENEZ	feb-24

No.	OBLIGACIONES (6)	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO (7)	PRODUCTO ENTREGADO/ ACTIVIDADES DESARROLLADAS (8)	OBSERVACIONES (9)
1	1. Prestar asistencia profesional con apoyo a la supervisión y seguimiento a los contratos o convenios que son de competencia de la Subdirección de Proyectos Para la Seguridad y Convivencia Ciudadana, especialmente el municipio de Circasia, y los demás que le sean asignados, cumpliendo para el efecto con las reglamentaciones internas sobre la materia.	16%	Se prestó servicio profesional en el apoyo, seguimiento, gestión y control a la supervisión de los convenios: 2040 de 2021 Circasia (Quindio),1398 de 2020 Prado (Tolima), 1515 de 2020 La Apartada (Cordoba), 1967 de 2021 San Antero (Cordoba), 1539 de 2020 Morroa, (Sucre) y 1409 del 2020 Cotorra, (Cordoba)	**CONVENIOS**: 2040 de 2021 Circasia (Quindio),1398 de 2020 Prado (Tolima), 1515 de 2020 La Apartada (Cordoba), 1967 de 2021 San Antero (Cordoba), 1539 de 2019 Morroa (Sucre), 1409 de 2020 Cotorra (Cordoba), 1539 de 2020 Morroa, (Sucre) y 1409 del 2020 Cotorra, (Cordoba)
2	2. Apoyar a la Supervisión en el proceso de la solicitud de desembolsos de los recursos de los convenios y/o contratos FONSECON asignados por el supervisor.	16%	Se a dado seguimiento al convenio 2040 del 2021 Circasia (Quindio) ya que aun no se paga el segundo desebolso que se radico en diciembre	**CONVENIOS**: 2040 de 2021 Circasia (Quindio)
3	3. Proyectar de acuerdo al seguimiento técnico realizado las solicitudes de incumplimientos, modificaciones, prórrogas y adiciones de los contratos y convenios que le sean solicitadas por el supervisor del convenio.	16%	Se realizo seguimiento a los convenios: 2040 de 2021 Circasia (Quindio),1398 de 2020 Prado (Tolima), 1515 de 2020 La Apartada (Cordoba), 1967 de 2021 San Antero (Cordoba), 1539 de 2019 Morroa (Sucre), 1409 de 2020 Cotorra (Cordoba), 1539 de 2020 Morroa, (Sucre) y 1409 del 2020 Cotorra, (Cordoba)	**CONVENIOS**: 2040 de 2021 Circasia (Quindio),1398 de 2020 Prado (Tolima), 1515 de 2020 La Apartada (Cordoba), 1967 de 2021 San Antero (Cordoba), 1539 de 2019 Morroa (Sucre), 1409 de 2020 Cotorra (Cordoba), 1539 de 2020 Morroa, (Sucre) y 1409 del 2020 Cotorra, (Cordoba)
4	4. Suministrar apoyo profesional en la liquidación de convenios y/o contratos respecto a los proyectos requeridos y asignados por la Supervisión y/o el subdirector de Proyectos Para la Seguridad y Convivencia Ciudadana.	16%	Se realizo reuniones de empalme con las nuevas alcaldias, se realizo un seguimiento exaustivo para la recolección de documentos faltantes de cada convenio: 2040 de 2021 Circasia (Quindio),1398 de 2020 Prado (Tolima), 1515 de 2020 La Apartada (Cordoba), 1967 de 2021 San Antero (Cordoba), 1539 de 2019 Morroa (Sucre), 1409 de 2020 Cotorra (Cordoba), 1539 de 2020 Morroa, (Sucre) y 1409 del 2020 Cotorra, (Cordoba)	**CONVENIOS**: 2040 de 2021 Circasia (Quindio),1398 de 2020 Prado (Tolima), 1515 de 2020 La Apartada (Cordoba), 1967 de 2021 San Antero (Cordoba), 1539 de 2019 Morroa (Sucre), 1409 de 2020 Cotorra (Cordoba), 1539 de 2020 Morroa, (Sucre) y 1409 del 2020 Cotorra, (Cordoba)
5	5. Brindar apoyo a las respuestas de entes de control sobre la ejecución técnica de los proyectos y/o convenios asignados por el Supervisor del contrato.	16%	Se realizaron varios comites virtuales, para hacer seguimiento puntual sobre la situacion actual de los convenios: 2040 de 2021 Circasia (Quindio),1398 de 2020 Prado (Tolima), 1515 de 2020 La Apartada (Cordoba), 1967 de 2021 San Antero (Cordoba), 1539 de 2019 Morroa (Sucre), 1409 de 2020 Cotorra (Cordoba), 1539 de 2020 Morroa, (Sucre) y 1409 del 2020 Cotorra, (Cordoba)	**CONVENIOS**: 2040 de 2021 Circasia (Quindio),1398 de 2020 Prado (Tolima), 1515 de 2020 La Apartada (Cordoba), 1967 de 2021 San Antero (Cordoba), 1539 de 2019 Morroa (Sucre), 1409 de 2020 Cotorra (Cordoba), 1539 de 2020 Morroa, (Sucre) y 1409 del 2020 Cotorra, (Cordoba)
6	6. Apoyar la revisión y verificación de las garantías de los contratos y/o convenios asignados por el supervisor y/o subdirector de Proyectos Para la Seguridad y Convivencia Ciudadana., de conformidad con lo determinado en el instructivo para supervisión de proyectos FONSECON.	16%	Se realizo reuniones de empalme con las nuevas alcaldias, se realizo un seguimiento exaustivo para la recolección de documentos faltantes de cada convenio: 2040 de 2021 Circasia (Quindio),1398 de 2020 Prado (Tolima), 1515 de 2020 La Apartada (Cordoba), 1967 de 2021 San Antero (Cordoba), 1539 de 2019 Morroa (Sucre), 1409 de 2020 Cotorra (Cordoba), 1539 de 2020 Morroa, (Sucre) y 1409 del 2020 Cotorra, (Cordoba)	**CONVENIOS**: 2040 de 2021 Circasia (Quindio),1398 de 2020 Prado (Tolima), 1515 de 2020 La Apartada (Cordoba), 1967 de 2021 San Antero (Cordoba), 1539 de 2019 Morroa (Sucre), 1409 de 2020 Cotorra (Cordoba), 1539 de 2020 Morroa, (Sucre) y 1409 del 2020 Cotorra, (Cordoba)
7	7. Apoyar a la supervisión en las reuniones de seguimiento y control y visita a en sitio de los proyectos con el fin de hacer el control a la adecuada ejecución o entrega de los proyectos.	16%	Se programo una visita para impulso de obra en febrero del 2024	**CONVENIOS**: 2040 de 2021 Circasia (Quindio),
8	Organizar el archivo documental en físico o magnético según corresponda de los trámites que le sean asignados, y hacer entrega de este al supervisor a la terminación del contrato.	16%	Se realizó seguimiento y gestión a los convenios a cargo del supervisor, se ingreso documentacion actualizada de todos los convenios que se encuentran en liquidación a las carpetas del drive, establecida por el supervisor.	**CONVENIOS**: 2040 de 2021 Circasia (Quindio),1398 de 2020 Prado (Tolima), 1515 de 2020 La Apartada (Cordoba), 1967 de 2021 San Antero (Cordoba), 1539 de 2019 Morroa (Sucre), 1409 de 2020 Cotorra (Cordoba), 1539 de 2020 Morroa, (Sucre) y 1409 del 2020 Cotorra, (Cordoba)

(10) SOLICITUD DE DEDUCCIONES SEGÚN ARTÍCULO 387 DEL E.T. Y ARTÍCULO 2 DEL DECRETO 0099 DE 2013 Y DEMÁS NORMAS VIGENTES

A. **POR DEPENDIENTES:** (ver instrucciones) ☐SÍ ☐NO solicito deducción por dependientes. (Remitir certificado con anterioridad una sola vez al correo *mcortes@mininterior.gov.co*)
B. **POR CONCEPTO DE INTERESES O CORRECCIÓN MONETARIA EN CRÉDITOS DE VIVIENDA:** *(Remitir certificado con anterioridad una sola vez al correo mcortes@mininterior.gov.co)*
☐SÍ ☐NO Compartido ☐SÍ ☐NO Porcentaje Participación _____
C. **POR MEDICINA PREPAGADA:** *(Remitir certificado con anterioridad una sola vez, al correo mcortes@mininterior.gov.co , Informar a este correo novedades de retiro de ser necesario).*
D. **POR RENTAS EXENTAS-APORTES VOLUNTARIOS:** *(Adjuntar la certificación en la cuenta de cobro como anexo cuando sea necesario)*

FIRMA SUPERVISOR
ANDRES FELIPE GIRALDO JIMENEZ

CONTRATISTA
LINDA ISABEL ACOSTA OLAYA

Espacio para Radicado

INFORMACIÓN GENERAL

No. DE CONTRATO 361 FECHA, Mes Febrero Año 2 0 2 4

OBJETO: Prestar servicios profesionales a la Subdirección de Proyectos para la Seguridad y Convivencia Ciudadana, apoyando las actividades de Supervisión, Seguimiento y Control de los Proyectos financiados y/o cofinanciados con recursos del Fondo Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana - FONSECON respecto del Municipio de CIRCASIA Departamento Quindío y los demás Municipios que le sean asignados por el Supervisor del contrato.

NOMBRE DEL CONTRATISTA Y/O REPRESENTANTE LEGAL: **LINDA ISABEL ACOSTA OLAYA**

DIRECCIÓN: **Diagonal 41 Sur N34a-41**	TELÉFONO: **3209967920**
CÉDULA Y/O NIT: **1031176558**	CORREO ELECTRÓNICO: **Linda.acosta@mininterior.gov.co**
NOMBRE(S) DEL SUPERVISOR(ES) Y/O INTERVENTORES(ES): **ANDRES FELIPE GIRALDO JIMENEZ**	
DEPENDENCIA: SUBDIRECCION DE PROYECTOS PARA LA SEGURIDAD Y LA CONVIVENCIA CIUDADANA	No. EXTENSIÓN O TELÉFONO: 2 4 2 7 4 0 0 E X T 2 8 0 0
FECHA DE INICIO DÍA: **2 4** MES: **Enero** AÑO: **2024**	**FECHA TERMINACIÓN INICIAL** DÍA: **2 3** MES: **Septiembre** AÑO: **2024**
Valor total del contrato $ 40.000.000	Valor desembolso del convenio $ 5.000.000

VALOR IVA (Cuando aplique)	**VALOR FACTURAS** (Cuando aplique)	**VALOR DESPLAZAMIENTOS** (Cuando aplique)	**VALOR ADICIÓN** (Cuando aplique)	**PRÓRROGA** (En caso de haberse suscrito, relacionar el término prorrogado)	**SUSPENSIÓN**	**CESIÓN**	**TERMINACIÓN ANTICIPADA**
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

ASPECTOS ECONÓMICOS

Número de pago	Periodo de pago	Valor a cobrar en el periodo	Pensionado
2	Febrero	$ 5.000.000	Sí___ No_x_

No. Registro(s) presupuestal(es) a afectar: (Ver Instrucciones) 21224	No. Subunidad presupuestal: (Ver Instrucciones) 37-01-01-001

Entidad bancaria	No. de cuenta bancaria	Tipo de cuenta
BANCOLOMBIA	**15400000393**	Ahorros_x__ Corriente__

PAGO APORTES SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

	Entidad	Valor ($)	Periodo Mes	Periodo Año	No. de planilla
EPS	SURA	$162.500	01	2024	68162455
FONDO PENSIÓN	PROTECCIÓN	$208.000			
ARL	POSITIVA	$6.800			

OTROS ASPECTOS ECONÓMICOS

CONCEPTO SUPERVISOR(ES) y/o INTERVENTOR(ES)
(Revaluación del Proveedor)

Evalúe al contratista/proveedor teniendo en cuenta las siguientes convenciones:

3. Siempre 2. Casi siempre 1. Nunca

Lea los criterios que se presentan a continuación y con base a la gestión desarrollada por el contratista/ proveedor, incluya la calificación que sea pertinente.

Ítem	Categoría	Criterios de Evaluación.	Calificación
1	Cumplimiento	Presenta sus cuentas de cobro de acuerdo con la periodicidad establecida en el contrato.	3
2	Responsabilidad	Presentar los informes y/o soportes que le sean requeridos por el supervisor.	3
3	Oportunidad	Atiende oportunamente los requerimientos hechos por el supervisor, en relación con el objeto y a las obligaciones específicas de su contrato.	3

4	Calidad	Las obligaciones específicas, se desarrollan bajo las especificaciones técnicas o calidad requeridas.	3
5	SG-SST	Acató los lineamientos e instrucciones en matrería de Seguridad y Salud en el Trabajo, dispuestos por la Entidad.	3

Informes Publicados en SECOP II

Se validó la publicación de los informes de ejecución del Contrato en la plataforma SECOP II, conforme a lo dispuesto en el literal g) del artículo 11 de la Ley 1712 de 2014 y el Artículo 2.1.1.2.1.8. del Decreto 1081 de 2015.

NOTA: Para el pago final se debe anexar el soporte con el histórico de los informes cargados en el SECOP II.

OBSERVACIONES

CONCEPTO SUPERVISOR(ES) Y/O INTERVENTOR(ES)

(Aplica solo para pago final)

El Supervisor, hace constar que el contratista CUMPLE (____) NO CUMPLE (____) con el objeto del contrato y demás obligaciones contractuales, como consta en los informes, y ejecutó el mismo en un porcentaje del_____.

Por lo anterior se deja constancia que:

1. Se canceló la suma de $_____conforme a la cláusula_____del contrato.
2. Existe saldo a favor del contratista por la suma de $ _____
3. El contratista deberá reintegrar al Ministerio la suma de $_____
4. El valor de la cesión es de $_____
5. El Ministerio debe liberar la suma de $

FIRMA RESPONSABLE:

ANDRES FELIPE GIRALDO JIMENEZ
SUPERVISOR DEL CONTRATO

Instrucciones para el diligenciamiento (Favor borrar al imprimir o al diligenciar)

Espacio para el radicado: Espacio exclusivo para radicado Gestor Documental.
No. De contrato y fecha: Indicar número y fecha del contrato.
Objeto: Indicar el objeto del contrato tal y como aparece en el clausulado
Nombre del contratista y/o representante legal: Indicar el nombre del contratista o del representante legal de la firma a la que se asignó el contrato.
Dirección: Indicar dirección del contratista o de la firma a la que se asignó el contrato.
Teléfono: Indicar número telefónico del contratista o de la firma a la que se asignó el contrato.
Cédula y/o NIT: Indicar número de cédula de ciudadanía o número de NIT, según aplique.
Correo electrónico: Indicar correo electrónico del contratista o de la firma.
Nombres(s) del Supervisor(es) y/o Interventor(es): Indicar el nombre completo del supervisor(es) y/o interventor(es) del contrato.
Dependencia: Indicar la dependencia donde labora el supervisor del contrato.
No. De extensión o teléfono: Indicar el teléfono y/o extensión del supervisor del contrato.
Fecha de inicio: Indicar fecha de inicio de ejecución del contrato según aplique, aprobación de póliza o suscripción
Fecha terminación inicial: Indicar fecha de terminación del contrato.
Valor total del contrato o Convenio: Indicar valor total del contrato o convenio, incluidas adiciones si aplica.
Valores honorarios mensuales o Desembolso del Convenio: Indicar el valor total mensual de los honorarios del contratista o del convenio
Valor IVA: Indicar el valor del IVA en los casos que aplique.
Valor facturas: Indicar el valor de la factura en los casos que aplique.
Valor desplazamientos: Indicar si aplica el valor de desplazamientos del contratista, de acuerdo con el objeto contractual
Valor Adición: Indicar las adiciones que se hayan realizado al contrato, si aplica.
Prórroga: Indicar el tiempo de prórroga del contrato si aplica.
Suspensión: Indicar el tiempo de suspensión del contrato, si aplica.
Cesión: Indicar el nombre del contratista o firma que cedió el contrato, si aplica.
Terminación anticipada: Indicar la fecha en la que se suscribe la terminación anticipada del contrato.

Aspectos Económicos:

Número de pago: Indicar el número de pago que se está cobrando.
Periodo de pago: Indicar el periodo de pago que se está cobrando
Valor a cobrar en el periodo: Indicar el valor a cobrar correspondiente al periodo cobrado.
Pensionado: Indicar con una X si el contratista se encuentra pensionado o no.
No Registro (s) Presupuestal (es) a afectar y No. Subunidad Presupuestal: Indicar el Registro (s) Presupuestal (es) y la Subunidad Presupuestal, esta información se encuentra enunciada en el Registro Presupuestal de cada contrato, ver ejemplo:



SIIF Nación

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto
Comprobante

Usuario Solicitante: MHfgutierc
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 37-01-01-22
Fecha y Hora Sistema:

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP XXXX de fecha XXXX Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Numero:	XXXX	Fecha:	2020-02-03	Unidad / Subunidad ejecutora:	XXXX			
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado		Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00
Valor Inicial:		Valor Total Operaciones:			Valor Actual:		Saldo x Obligar:	

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	XXXX	Razon Social:	XXX	Medio de Pago:	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Numero:		Banco:		Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:		Nombre:		Cargo:	

CAJA MENOR				DOCUMENTO SOPORTE					
Identificacion:		Fecha de Registro:		Numero:	238-20	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	Fecha:	2020-02-03

Entidad Bancaria: Indicar el nombre de la entidad Bancaria, número de cuenta y establecer si es una cuenta de ahorros o una cuenta corriente.
No. de cuenta bancaria: Escribir en números la cuenta bancaria sin puntos ni líneas.
Tipo de cuenta: Indicar con una X si es de ahorros o corriente
Pago aportes sistema de seguridad social: Indicar la entidad, el valor, el periodo cotizado y número de planilla de aportes al Sistema de Seguridad Social, discriminado los valores correspondientes a salud, pensión y ARL.
Otros Aspectos Económicos:
Concepto supervisor(es) y/o Interventor(es): Indicar el concepto del supervisor según las convenciones asignadas para la evaluación del contratista.
Informes Publicados en SECOP II: El contratista mensualmente debe realizar la publicación de los informes en el SECOP II, y el supervisor debe validar dicha publicación. (No es necesario adjuntar este soporte mensualmente)
Para el último pago, **Sí** se debe anexar el soporte con el histórico de los informes cargados en el SECOP II.
Observaciones: Indicar novedades adicionales que presente el contratista, incluyendo si para el cobro de su cuenta presenta más de dos usos presupuestales para la generación del pago.
Concepto supervisor(es) y/o Interventor(es) (aplica solo para el pago final.**):** Indicar el concepto del supervisor y/o interventor del contrato, señalando el porcentaje total de ejecución del contrato, dejar constancia de la ejecución financiera del contrato,
Firmas responsables: Firmar por parte del supervisor(es) y/o Interventor(es).

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-02-21, 01:27:43 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 68162455

Periodo Cotización: enero de 2024 **Periodo Servicio:** enero de 2024

PAGADO 31/01/2024 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LINDA ISABEL ACOSTA OLAYA		
Documento	CC1031176558	**Dirección**	DG 41 SUR #34 A - 41 CASA
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	4734568
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	NINGUNA ARP

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 1031176558	LINDA ISABEL ACOSTA OLAYA	03	00								X									0	30	30	0	30	(230201) PROTECCION	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS010) EPS SURA	$ 1.300.000	$ 162.500	0,000	$ 0	$ 0	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 1.300.000	$ 7.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 378.300

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
$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 0	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 162.500	$ 0	$ 7.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 378.300	$ 0	$ 378.300

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

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

Información de la Planilla Guardada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha Creación Informe	2024-02-21, 1:28:00 PM
Fecha Guardada	2024-02-19, 02:01:40 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	enero de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	enero de 2024
Empresa	LINDA ISABEL ACOSTA OLAYA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1031176558
Código Sucursal (Nombre)	
Referencia de Pago/ Número Planilla	69061362
Tipo de Planilla	N
Valor	$ 6.900

Nit	Código	Administradora	Afiliados	Valor sin Mora	Valor Mora	Total
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	$ 6.800	$ 100	$ 6.900
		SubTotales:		$ 6.800	$ 100	
		Total a Pagar:				$ 6.900

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

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

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Datos guardados

Cancelar | < Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados					

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	INFORME DE ACTIVIDADES_361 DEL 2024 LINDA ACOSTA, ENERO 2024 (1) (1).pdf	INFORME DE ACTIVIDADES_361 DEL 2024 LINDA ACOSTA, ENERO 2024 (1) (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar | < Evaluación de la Entidad Estatal >