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

COPIA CONTROLADA

CUMPLIMIENTO CONTRATO No .640 de 2024 CON EL MINISTERIO DEL INTERIOR (1)

OBJETO DEL CONTRATO: (2) :Prestación de servicios profesionales para apoyar el fortalecimiento del proceso de estructuración del Sistema Nacional de Libertad Religiosa y de Cultos en las regiones mediante la articulación del sector interreligioso e interinstitucional.

CONTRATISTA: (3) MANUEL ALEJANDRO CERVANTES BRIÑEZ	INTERVENTOR(ES) Y/O SUPERVISOR(ES): (4)	PERIODO: (5)
	MEYER ALEXANDER FORERO SILVA **Profesional especializado**	**01/03/2024 – 31/03/2024**

No.	OBLIGACIONES (6)	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO (7)	PRODUCTO ENTREGADO/ ACTIVIDADES DESARROLLADAS (8)	OBSERVACIONES (9)
1	Apoyar en la organización, producción y/o ejecución de los eventos, encuentros y demás actividades que se requieran para el desarrollo de las funciones, planes, programas y metas del Ministerio y la Dirección.	24%	Se asistio a reunion virtual sobre sencibilizacion de SINALIBREC Y POLITICAS PUBLICAS el dia 7 de marzo.	https://mininteriorgovco-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/amelia_cotes_mininterior_gov_co/Documents/CONTRATOS%20OPS%20DAR%202024/EVIDENCIAS%20OPS%202024/MANUEL%20ALEJANDRO%20CERVANTES%20BRI%C3%91EZ/Marzo/Objetivo%201?csf=1&web=1&e=4BkwW8
2	Brindar apoyo en la atención a usuarios, en la proyección y gestión de respuestas a derechos de petición, tutelas, quejas, denuncias, solicitudes, oficios, memorandos, conceptos, comunicaciones, requerimientos por parte de organismos judiciales, de control, administrativos y demás relacionados con los derechos de libertad religiosa y de cultos, que se requieran a la Dirección de Asuntos	24%	Se brindo respuesta de manera presencial en la peticiones realizadas por parte de lideres religiosos en Barranquilla.	https://mininteriorgovco-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/amelia_cotes_mininterior_gov_co/Documents/CONTRATOS%20OPS%20DAR%202024/EVIDENCIAS%20OPS%202024/MANUEL%20ALEJANDRO%20CERVANTES%20BRI%C3%91EZ/Marzo/Objetivo%202?csf=1&web=1&e=hbddcv
3	Tramitar la cuenta de cobro de manera mensualizada, dentro de los términos establecidos por el supervisor y/o el/la Director (a) de Asuntos Religiosos, y de acuerdo con los lineamientos establecidos por la Subdirección Administrativa y Financiera del Ministerio del Interior.	24%	Se tramito la cuenta el dia 21 de marzo con todos los requisitos de ley.	https://mininteriorgovco-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/amelia_cotes_mininterior_gov_co/Documents/CONTRATOS%20OPS%20DAR%202024/EVIDENCIAS%20OPS%202024/MANUEL%20ALEJANDRO%20CERVANTES%20BRI%C3%91EZ/Marzo/Objetivo%203?csf=1&web=1&e=6MsFtk
4	Entregar mensualmente (y consolidado final) al Supervisor del contrato un acta de monitoreo detallado y validado por el profesional a cargo, del estado de los procesos asignados; lo anterior mediante el reporte de actividades del PDT (Plan de Trabajo) y asistencia al Comité del PDT.	24%	Se asistio a la reunion organizada por la direccion de asuntos religiosos sobre PLAN DE TRABAJO el dia 1 de marzo.	https://mininteriorgovco-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/amelia_cotes_mininterior_gov_co/Documents/CONTRATOS%20OPS%20DAR%202024/EVIDENCIAS%20OPS%202024/MANUEL%20ALEJANDRO%20CERVANTES%20BRI%C3%91EZ/Marzo/Objetivo%204?csf=1&web=1&e=WNpWVl
5	Apoyar mensualmente el proceso de caracterización de entidades religiosas que adelanta la Dirección de Asuntos Religiosos en los territorios, aportando un informe de las entidades alcanzadas mensualmente con evidencia de la caracterización realizada y asistir técnicamente en la implementación de la actualización del Registro Público auto gestionable en el Departamento de Atlántico.	24%	Se realizo apoyo de caracterizacion en conjunto con el director de la pastoral social de barranquilla PADRE MAURICIO REY el dia 15 de marzo.	https://mininteriorgovco-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/amelia_cotes_mininterior_gov_co/Documents/CONTRATOS%20OPS%20DAR%202024/EVIDENCIAS%20OPS%202024/MANUEL%20ALEJANDRO%20CERVANTES%20BRI%C3%91EZ/Marzo/Objetivo%205?csf=1&web=1&e=k8N7l5
6	Apoyar en la puesta en marcha del Sistema Nacional de Libertad Religiosa y de Cultos (art. 312 ley 2294 de 2023), mediante estudio, proyección y gestión de actos administrativos y/o documentos técnicos que permitan su reglamentación e implementación intersectorial, interinstitucional y nación-territorio, así como participación en acciones operativas de este en el Departamento de Atlántico.	24%	Se apoyo en la caracterizacion a la poblacion religiosa del departamento del atlantico, para la posterior identificacion de fortalezas y debilidades del mismo en por del desarrollo de las entidades. El dia 8 de marzo	https://mininteriorgovco-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/amelia_cotes_mininterior_gov_co/Documents/CONTRATOS%20OPS%20DAR%202024/EVIDENCIAS%20OPS%202024/MANUEL%20ALEJANDRO%20CERVANTES%20BRI%C3%91EZ/Marzo/Objetivo%206?csf=1&web=1&e=TXVMBY
7	Apoyar los procesos de gestión jurídica de la Dirección de Asuntos Religiosos (incluyendo la estructuración e implementación del proceso de adhesión al Convenio de Derecho Público Interno No. 2 - ley 133 de 1994), por medio de asistencias técnicas, revisión, gestión y/o producción documental, así como fortalecimiento organizacional a las entidades religiosas y organizaciones del	24%	Se realizo asistencia tecnica a pastores del municipio de soledad el dia 19 de marzo.	https://mininteriorgovco-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/amelia_cotes_mininterior_gov_co/Documents/CONTRATOS%20OPS%20DAR%202024/EVIDENCIAS%20OPS%202024/MANUEL%20ALEJANDRO%20CERVANTES%20BRI%C3%91EZ/Marzo/Objetivo%207?csf=1&web=1&e=d7M56T
8	Apoyar el fortalecimiento de las entidades religiosas y sus organizaciones del sector religioso en materia organizacional o de índole administrativo, así como para la incidencia pública en espacios de participación y acceso a la oferta estatal en el Departamento de Atlántico.	24%	Se asistio a la mesa de construccion participativa del PLAN DE DESARROLLO TERRITORIAL de la ciudad de Barranquilla.	https://mininteriorgovco-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/amelia_cotes_mininterior_gov_co/Documents/CONTRATOS%20OPS%20DAR%202024/EVIDENCIAS%20OPS%202024/MANUEL%20ALEJANDRO%20CERVANTES%20BRI%C3%91EZ/Marzo/Objetivo%208?csf=1&web=1&e=...
9	Apoyar por medio de asistencias técnicas, revisión, gestión y/o producción documental, así como fortalecimiento organizacional, la implementación de la RED HUMANITARIA y RED RURAL INTERRELIGIOSA como estrategia de articulación para el bien común (presentar un plan de trabajo para la materialización de la	24%	Se asistio a reunion virtual del equipo de red humanitaria para defir el plan de accion a trabajar el dia lunes 18 de marzo.	https://mininteriorgovco-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/amelia_cotes_mininterior_gov_co/Documents/CONTRATOS%20OPS%20DAR%202024/EVIDENCIAS%20OPS%202024/MANUEL%20ALEJANDRO%20CERVANTES%20BRI%C3%91EZ/Marzo/Objetivo%209?csf=1&web=1&e=...
10	Brindar apoyo en la realización de un plan de apoyo y fortalecimiento a las entidades religiosas sobre los derechos en materia de educación, certificación de competencias laborales, entre otras, en el Departamento de Atlántico.	24%	Se realizo un plan de trabajo con le padre Mauricio Rey director de pastoral social donde se brindara apoyo en materia de cursos de ingles para jovenes de bajos recursos de la ciudad de barranquilla	https://mininteriorgovco-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/amelia_cotes_mininterior_gov_co/Documents/CONTRATOS%20OPS%20DAR%202024/EVIDENCIAS%20OPS%202024/MANUEL%20ALEJANDRO%20CERVANTES%20BRI%C3%91EZ/Marzo/Objetivo%2010?csf=1&web=1&e=...

(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 MEYER ALEXANDER FORERO SILVA / PROFESIONAL ESPECIALIZADO	CONTRATISTA MANUEL ALEJANDRO CERVANTES BRIÑEZ

Interior	PROCESO	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	VERSIÓN	6
	FORMATO	INFORME PARA PAGO ANEXO 6	PÁGINA	1 de 2
			FECHA DE VIGENCIA	06/09/2023

Espacio para Radicado

INFORMACIÓN GENERAL

No. DE CONTRATO **640** FECHA. Día **02** M e s 02 Año **2 0 2 4**

OBJETO: Prestación de servicios profesionales para apoyar el fortalecimiento del proceso de estructuración del Sistema Nacional de Libertad Religiosa y de Cultos en las regiones mediante la articulación del sector interreligioso e interinstitucional.

NOMBRE DEL CONTRATISTA Y/O REPRESENTANTE LEGAL: MANUEL ALEJANDRO CERVANTES BRIÑEZ

DIRECCIÓN: CRA 19 # 44 75 T8 APT 101 PTO CONGA	TELÉFONO: 3012421901
CÉDULA Y/O NIT: 1042435809	CORREO ELECTRÓNICO: manuel_cer16@hotmail.com
NOMBRE(S) DEL SUPERVISOR(ES) Y/O INTERVENTORES(ES): Meyer Alexander Forero Silva	
DEPENDENCIA: Dirección de Asuntos Religiosos	No. EXTENSIÓN O TELÉFONO: 2 4 2 7 4 0 0
FECHA DE INICIO DÍA: **0 2** MES: **02** AÑO: **2024**	**FECHA TERMINACIÓN INICIAL** DÍA: **01** MES: **09** AÑO: **2024**
Valor total del contrato $ 30.100.000	Valor desembolso del convenio $ 4.300.000

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

ASPECTOS ECONÓMICOS

Número de pago	Periodo de pago	Valor a cobrar en el periodo	Pensionado
02	01/03/2024 – 31/03/2024	4.300.000	Sí___ No X_ _

No. Registro(s) presupuestal(es) a afectar: (Ver Instrucciones)	No. Subunidad presupuestal: (Ver Instrucciones)	
37824	37-01-01-000	
Entidad bancaria: BANCO CAJA SOCIAL	No. de cuenta bancaria: **24049317569**	Tipo de cuenta: Ahorros_X__ Corriente__

PAGO APORTES SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

	Entidad	Valor ($)	Periodo Mes	Periodo Año	No. de planilla
EPS	SALUD TOTAL	215.000	03	2024	9464436974
FONDO PENSIÓN	PORVENIR	275.200			
ARL	COLMENA	9.000			

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

(Novedades adicionales)

Indicar las novedades adicionales que se crea necesario informar el Contratista y/o Supervisor(es)/Interventor (es)

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:



MEYER ALEXANDER FORERO SILVA
Profesional especializado
C.C. 1.014.185.122

Marzo de 2024

CUENTA DE COBRO # 2

MINISTERIO DEL INTERIOR

NIT 830.114.475-6

DEBE A:

MANUEL ALEJANDRO CERVANTES BRIÑEZ

C.C. 1.405.435.809 DE SOLEDAD

La suma de CUATRO MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS **($4.300.00**) por concepto de honorarios provenientes del Contrato de Prestación de Servicios Profesionales de 2024 **N°. 640 DE 2024**, del periodo comprendido entre **EL 01 DE MARZO DE 2024 AL 31 DE MARZO DE 2024**.
Favor consignar el dinero en la cuenta de ahorros No. **24049317569** del banco **CAJA SOCIAL**, a nombre del suscrito.



MANUEL ALEJANDRO CERVANTES BRIÑEZ
C.C.**1.042.435.809 DE SOLEDAD ATL.**

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14775879789

(415)7707212489984(8020) 000001477587978 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 4 2 4 3 5 8 0 9	2	Impuestos de Barranquilla 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 4 2 4 3 5 8 0 9	2 0 0 8 1 2 0 5

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Atlántico 0 8	Soledad 7 5 8

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CERVANTES	BRIÑEZ	MANUEL	ALEJANDRO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Atlántico 0 8	Soledad 7 5 8

41. Dirección principal: CR 19 44 75 TO 8 AP 101 CON P T C O

42. Correo electrónico: manuel_cer16@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 1 2 4 2 1 9 0 1	3 0 1 4 6 6 3 6 0 6

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 4 9 0	2 0 1 9 0 9 0 5	6 9 1 0	2 0 1 9 0 9 0 5				1 3 1 4	1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	2	2	4	9																					

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2021 - 08 - 10 / 13 : 19: 04

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre CERVANTES BRIÑEZ MANUEL ALEJANDRO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14775879789

(415)7707212489984(8020) **000001477587978 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 4 2 4 3 5 8 0 9	2	Impuestos de Barranquilla 2	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	63. Formas asociativas	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados
65. Fondos	66. Cooperativas	67. Sociedades y organismos extranjeros
68. Sin personería jurídica	69. Otras organizaciones no clasificadas	70. Beneficio

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 9	
72. Número		
73. Fecha	2 0 1 2 0 3 0 6	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 2 0 3 0 6	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 1 1 6 2 6 7	
78. Departamento	2 3	
79. Ciudad/Municipio	2 2	
Vigencia		
80. Desde		
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional %

83. Nacional público %

84. Nacional privado %

85. Extranjero %

86. Extranjero público %

87. Extranjero privado %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1		Año Mes Día		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14775879789

(415)7707212489984(8020) **000001477587978 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 4 2 4 3 5 8 0 9	2	Impuestos de Barranquilla 2	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por mayor de prendas de vestir 4 6 4 2	

162. Nombre del establecimiento: CACHARRERIA LA MODA EXCLUSIVA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Córdoba 2 3	La Apartada 3 5 0	

165. Dirección: CR 11 A 20 06

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
0 0 1 1 6 2 6 8	2 0 1 2 0 3 0 6	
168. Teléfono: 7 7 4 2 6 6 4	169. Fecha de cierre	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1042435809		CERVANTES BRIÑEZ MANUEL ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	crr 19 #44-75 trr 8 apto 101	SOLEDAD-ATLANTICO	3930297	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	524844682	9464436974	I	2024/04/03	2024/03/20	NEQUI	0	$499,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,720,000	$275,200			$1,720,000	$215,000			$0	$0			$1,720,000	$9,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,720,000	$275,200			$1,720,000	$215,000			$0	$0			$1,720,000	$9,000		$0	$0
Ciudad: SOLEDAD Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,720,000	$275,200			$1,720,000	$215,000			$0	$0			$1,720,000	$9,000		$0	$0
1	CC 1042435809	CERVANTES MANUEL	230301	30	$1,720,000	$275,200	EPS002	30	$1,720,000	$215,000		0	$0	$0	14-25	30	$1,720,000	$9,000	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,720,000	$275,200			$1,720,000	$215,000			$0	$0			$1,720,000	$9,000		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1042435809		CERVANTES BRIÑEZ MANUEL ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	crr 19 #44-75 trr 8 apto 101	SOLEDAD-ATLANTICO	3930297	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	524844682	9464436974	I	2024/04/03	2024/03/20	NEQUI	0	$499,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$275,200	$0	$0	$275,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$275,200	$0	$0	$275,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,000	$0	$0	$9,000
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$9,000	$0	$0	$9,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$215,000	$0	$0	$215,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$215,000	$0	$0	$215,000
TOTAL				1	$499,200	$0	$0	$499,200