# INFORME DE ACTIVIDADES

| INFORME DE ACTIVIDADES No. | 3 | FECHA INFORME | 27 DE MAYO DE 2024 |
|---|---|---|---|

## DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

| | |
|---|---|
| **No DEL CONTRATO Y FECHA** | 110.70.40.0353.2024 DE 16 DE FEBRERO DEL 2024 |
| **VALOR DEL CONTRATO** | OCHO MILLONES CIENTO SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS MCTE ($8.166.666) |
| **CONTRATANTE** | ALCALDIA DE YOPAL |
| **CONTRATISTA** | CLARITH NIDIA BARRERA CASTAÑEDA |
| **No. DE IDENTIFICACION** | 46.376.648 |
| **PLAZO DE EJECUCION** | CUATRO (4) MESES Y 20 DIAS. |
| **SUPERVISOR** | ROCIO MOJICA TOSCANO<br>Profesional Universitario Cod. 219 Grado 4 (E) Según Decreto 033 DE 2023<br>SUPERVISORA DEL CONTRATO |
| **FECHA DE INICIO** | 21 DE FEBRERO DEL 2024 |
| **FECHA DE TERMINACIÓN** | 10 DE JULIO DEL 2024 |
| **PERIODO DEL INFORME** | 21 DE ABRIL DEL 2024 AL 20 MAYO DEL 2024 |
| **OBJETO DEL CONTRATO** | ADELANTAR LA ATENCIÓN, RECEPCION, REGISTRO Y ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN LAS PLATAFORMAS AUTORIZADAS POR EL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL E IMPLEMENTADAS EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA OFICIAL LLANO LINDO-ITELL DEL MUNICIPIO DE YOPAL. |

## ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

| **ACTIVIDAD No** (coloque las actividades descritas en el contrato que haya ejecutado en el periodo actual) | **EJECUCION** (describa que acciones o actividades realizo para el cumplimiento de esta actividad) | **EVIDENCIAS** (indicar el medio de verificación y su ubicación física y/o virtual que soporte esta actividad) |
|---|---|---|
| 1.Registrar y actualizar la información contenida en las plataformas autorizadas por el MEN y bases de datos de la institución educativa oficial, cumpliendo con los procedimientos vigentes. Producto: Una (1) Institución Educativa con plataformas del MEN y bases de datos institucionales actualizados durante el primer semestre del calendario escolar 2024. | Durante el periodo 21 de abril del 2024 al 20 mayo del 2024.<br><br>1.Realicé el registro, actualización, reporte y seguimiento de la información en las plataformas de la Institución Educativa. SIMAT y plataforma de notas NDT. | Registros fotográficos, soportes de novedades y certificación del rector |



Certificate No
CAT-0999

# INFORME DE ACTIVIDADES

| **ACTIVIDAD No** (coloque las actividades descritas en el contrato que haya ejecutado en el periodo actual) | **EJECUCION** ( describa que acciones o actividades realizo para el cumplimiento de esta actividad) | **EVIDENCIAS** (Indicar el medio de verificación y su ubicación física y/o virtual que soporte esta actividad) |
|---|---|---|
| 2.Recepcionar solicitudes y generar comunicaciones de información relacionada con las actividades de la institución de manera oportuna. Producto: Una (1) Institución Educativa con solicitudes y comunicaciones tramitadas y atendidas durante el primer semestre del calendario escolar 2024. | Durante el periodo 21 de abril del 2024 al 20 mayo del 2024.<br>1. Durante este periodo atendí de manera oportuna las solicitudes y generé constancias de estudio y certificación de los estudiantes de la institución educativa. | Registros fotográficos, soportes de novedades y certificación del rector |
| 3.Generar registros y reportes requeridos por el rector de la institución educativa de acuerdo a las necesidades. Producto: Una (1) Institución Educativa con reportes generados de acuerdo a los requerimientos durante el primer semestre del calendario escolar 2024. | Durante el periodo 21 de marzo del 2024 al 20 abril del 2024.<br>1.En este periodo realice la organización y digitación de planillas de estudiantes de la institución educativa.<br>2. En este periodo se imprimió boletines para los padres de familia | Registros fotográficos, soportes de novedades y certificación del rector |
| 4.Atender de forma oportuna y pertinente a la comunidad educativa que acuda a la Institución Educativa. Producto: Comunidad educativa de una (1) Institución Educativa atendidas oportunamente durante el primer semestre del calendario escolar 2024. | Durante el periodo 21 de abril del 2024 al 20 mayo del 2024.<br>1. Durante este periodo atendí de manera oportuna a la comunidad educativa de la institución. | Registros fotográficos, soportes de novedades y certificación del rector |

## ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL

| Tipo de aporte | Planilla N° | Mes al que corresponde el aporte | Valor Pagado |
|---|---|---|---|
| **SALUD** | 1063736350 | ABRIL | $162.500 |
| **PENSION** | 1063736350 | ABRIL | $208.000 |
| **ARL** | 1063736350 | ABRIL | $6.800 |

**DECLARACIÓN :** Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.

| **OBSERVACIONES Y/O ANEXOS** | |
|---|---|
| **Nombre Contratista:** CLARITH NIDIA BARRERA CASTAÑEDA<br>**Identificación: 46.376.648** | **Firma:** |



CCC
Certificate No
LAT-0969

# INFORME DE ACTIVIDADES

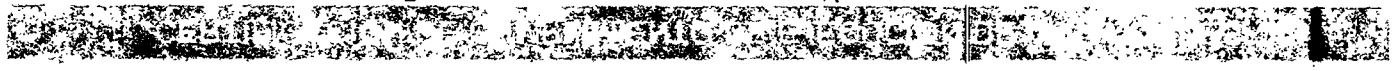
## CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

ROCIO MOJICA TOSCANO, identificado con la cédula de ciudadanía No. 52340946, actuando en mi calidad de supervisor del Contrato descrito al inicio del presente documento, certifico que de acuerdo con las obligaciones pactadas en el contrato, el contratista ha cumplido con la ejecución de cada una de las actividades del contrato, tal y como se describe en el presente informe.

Así mismo certifico que el (la) contratista se encuentra al día con los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral de conformidad con la normatividad que rige la materia, tal y como se acredita en los soportes de liquidación de planilla y pago que se anexan para realizar el pago del acta parcial, No.3 del contrato, los cuales han sido verificados por el suscrito.

Por lo tanto, se solicita a la Secretaria de Hacienda hacer el pago correspondiente al contratista.

| | |
|---|---|
| **Nota:** Este campo aplica siempre y cuando exista un contrato de apoyo a la supervisión, de lo contrario no diligenciar<br><br>**FIRMA** | **FIRMA** |
| **NOMBRE:** | **NOMBRE:** ROCIO MOJICA TOSCANO |
| **CARGO:** | **CARGO:** Profesional Universitario Cod. 219 Grado 4 (E) Según Decreto 033 DE 2023 SUPERVISORA DEL CONTRATO |
| **APOYO A LA SUPERVISIÓN** | **SUPERVISOR DEL CONTRATO** |



# EL SUSCRITO RECTOR

## CERTIFICA QUE:

El(la) señor(a) **CLARITH NIDIA BARRERA CASTAÑEDA,** identificado(a) con cedula de ciudadanía N° 46.376.648, prestó sus servicios en esta institución en el periodo comprendido **del 21 de abril al 20 de mayo de 2024** bajo el **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION No. 110.70.40.0353.2024 del 16 de Febrero del 2024,** firmado con la Alcaldía Municipal de Yopal, el cual tiene como objeto *"ADELANTAR LA ATENCIÓN, RECEPCION, REGISTRO Y ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN LAS PLATAFORMAS AUTORIZADAS POR EL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL E IMPLEMENTADA EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA OFICIAL LLANO LINDO ITELL DEL MUNICIPIO DE YOPAL."*, desarrollando las siguientes actividades contempladas en el mismo:

1.Registrar y actualizar la información contenida en las plataformas autorizadas por el MEN y bases de datos de la institución educativa oficial, cumpliendo con los procedimientos vigentes. Producto: Una (1) Institución Educativa con plataformas del MEN y bases de datos institucionales actualizados durante el primer semestre del calendario escolar 2024.

**2.** Recepcionar solicitudes y generar comunicaciones de información relacionada con las actividades de la institución de manera oportuna. Producto: Una (1) Institución Educativa con solicitudes y comunicaciones tramitadas y atendidas durante el primer semestre del calendario escolar 2024.

**3.** Generar registros y reportes requeridos por el rector de la institución educativa de acuerdo a las necesidades. Producto: Una (1) Institución Educativa con reportes generados de acuerdo a los requerimientos durante el primer semestre del calendario escolar 2024.

**4.** Atender de forma oportuna y pertinente a la comunidad educativa que acuda a la Institución Educativa. Producto: Comunidad educativa de una (1) Institución Educativa atendidas oportunamente durante el primer semestre del calendario escolar 2024.

En constancia se expide en la ciudad de Yopal (Casanare) a solicitud del interesado(a) el 21 de mayo de 2024.

Cordialmente,

**FANDER MELLER TORRES MARTÍNEZ. Ph.D**
Rector

**ACTIVIDAD No.1** Realicé el registro, actualización, reporte y seguimiento de la información en las plataformas de notas Q10 de la Institución Educativa

**FOTOGRAFIA No.1**



**ACTIVIDAD No.1** Realicé el registro, actualización, reporte y seguimiento de la información en las plataformas de la Institución Educativa SIMAT.

## FOTOGRAFIA No.2

RECUERDE!! Ningún establecimiento educativo debe solicitar constancias, certificados o cualquier otro documento de retiro del SIMAT como requisito para recibir un estudiante. La gestión del trámite de retiros y/o traslados es competencia de los funcionarios de s establecimientos y/o Secretarías de Educación y NO involucra de ninguna manera a los padres de familia y/o acudientes. LA ETAPA DE INSCRIPCIONES 2024 DEBE PERMANECER ABIERTA HASTA AGOSTO 2024.

SIMAT : Sistema Integrado de Matrículas

| | |
|---|---|
| Usuario: | SALAMANCA RODRIGUEZ MARIA LUCILA |
| Secretaría: | YOPAL |
| Calendario: | A |
| Año Lectivo: | 2024 |
| Versión: | Versión 7.8.8.28 (generada el 22/02/2023 06:20 PM SIMAT_FRONT_20 |

Auditoría Instituciones Inscripciones Reportes

.: Asignación de Estrategias - Institución :.

1- Institucion | 2- Sede | 3- Asignar Estrategias | 4- Estrategias Alumno

Código DANE:285001003873 Nombre Institución: INSTITUCIÓN EDUCATIVA TÉCNICA EMPRESARIAL LLANO LINDO ITELL Rector:FANDER MELLER TORRES MARTINEZ

SEDES DE LA INSTITUCIÓN

| CODIGO | | NOMBRE DE LA SEDE | DIRECCION | |
|---|---|---|---|---|
| 285001003873 01 | | I.E. LLANO LINDO - SEDE PRINCIPAL | VRD VDA SAN RAFAEL DE HORIZONTAL | |
| 285001003873 02 | | SEDE MEGACOLEGIO | KR 4 OESTE 64 B 03 | |

**ACTIVIDAD No.2** Se generó constancia de estudio de la institución Educativa.

**FOTOGRAFIA No.3**

**Institución Educativa Técnica Empresarial Llano Lindo "ITELL"**
FORMAMOS TRIUNFADORES PARA LA VIDA, LA PAZ Y LA CONVIVENCIA
Aprobado mediante Resolución N° 0226 del 05 de marzo de 2018
NIT: 900241946-0 - DANE: 285001000187

***CERTIFICA QUE:***

El estudiante *(a)* **MARTINEZ VELANDIA JOSE ARVEY.** Identificado*(a)*con tarjeta de identidad No.**1.029.661.995** matriculado (a) y cursando el **GRADO CICLO II (grado 4° y 5°)** de Educación primaria y asiste normalmente a clases. Jornada de la Sabatina.

Se expide en Yopal a los 10 días del mes de mayo del 2024 a solicitud del interesado para fines pertinentes.

**FANDER MELLER TORRES MARTINEZ PhD**
**RECTOR**

JCBZ

**ACTIVIDAD No.2 Se generó Certificación de estudio de la institución Educativa.**

**FOTOGRAFIA No. 4**

**Institución Educativa Técnica Empresarial Llano Lindo "ITELL"**

FORJAMOS TRIUNFADORES PARA LA VIDA, LA PAZ Y LA CONVIVENCIA

Aprobado mediante Resolución N° 0026 del 05 de marzo de 2018

NIT: [illegible] - DANE: [illegible]

## *CERTIFICA QUE:*

Que El (la) estudiante Que El (la) estudiante ***CORREA QUINTERO JEYKLER STEVEN,*** *Identificado con Tarjeta de Identidad No. .1027.402.358 cursó y aprobó los desempeños previstos en el* plan de estudios correspondientes al **GRADO OCTAVO** de Educación Básica Secundaria, durante el año lectivo 2,023 en concordancia con los fines y objetivos de la Ley General de Educación 115 de 1994, el Decreto 1290 de 2009 y los criterios de Evaluación y Promoción de la Institución contemplados en el Sistema Institucional de Evaluación de estudiantes (SIEE) con las valoraciones integrales del desempeño académico así

| AREA/ ASIGNATURA | INTENSIDAD HORARIA | ESCALA INSTITUCIONAL | DESEMPEÑO |
|---|---|---|---|
| CIENCIAS NATURALES Y EDUCACION AMBIENTAL | | | BAJO |
| CIENCIAS NATURALES | 4h/sem | 55 | |
| MATEMATICAS | | | BASICO |
| MATEMATICAS | 5h/sem | 60 | |
| HUMANIDADES, LENGUA CASTELLANA E IDIOMA EXTRANJERO | | | BASICO |
| ESPAÑOL | 5h/sem | 60 | |
| CIENCIAS SOCIALES ECONOMICAS Y POLITICAS | | | BASICO |
| CIENCIAS SOCIALES | 4h/sem | 63 | |
| EDUCACION RELIGIOSA | | | BASICO |
| RELIGION | 1h/sem | 61 | |
| DIMENSION | | | BASICO |
| ETICA | 1h/sem | 61 | |
| EDUCACION FISICA RECREACION Y DEPORTES | | | BASICO |
| EDUCACION FISICA | 2h/sem | 72 | |
| TECNOLOGIA E INFORMATICA | | | BASICO |
| INFORMATICA | 2h/sem | 63 | |
| OPTATIVA | | | |
| EMPRENDERISMO | 3h/sem | 65 | BASICO |
| ARTISTICA | 1h/sem | 70 | BASICO |
| HUMANIDADES, LENGUA CASTELLANA E IDIOMA EXTRANJERO | | | |
| INGLES | 3h/sem | 44 | BAJO |

Niveles: (Bajo: 0 a 60) (Básico: 60 a 75) (Alto: 75 a 90) (Superior: 90 a 100) Nivelo ciencias Naturales: 60

Ingles: 60

**CONCEPTO DEL COMITE DE EVALUACION PROMOCION:**

EL estudiante ES PROMOVIDO A. **GRADO NOVENO**

Se expide en Yopal a los 26 días del mes de abril de 2024 a solicitud del interesado para fines pertinentes.

**FANDER MELLER TORRES MARTINEZ PhD**
Rector

**ACTIVIDAD No.3** realice la organización y digitación de planillas de estudiantes de la institución educativa

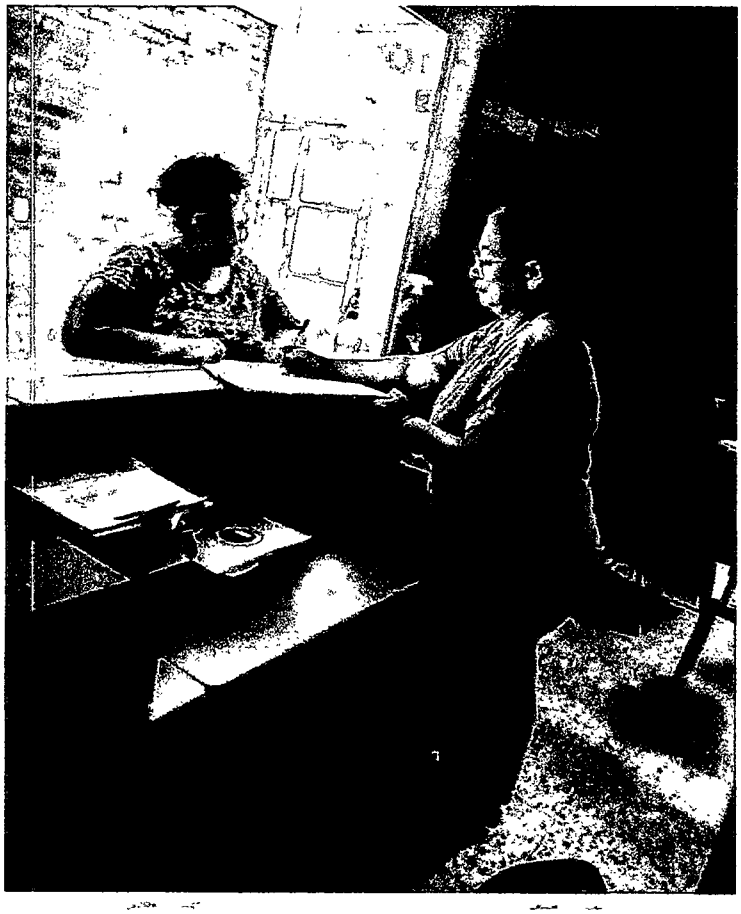
## FOTOGRAFIA No. 5

**INSTITUCIÓN EDUCATIVA TÉCNICA EMPRESARIAL LLANO LINDO "ITELL"**
**LISTADO ESTUDIANTES - 2024 -**
**11A**

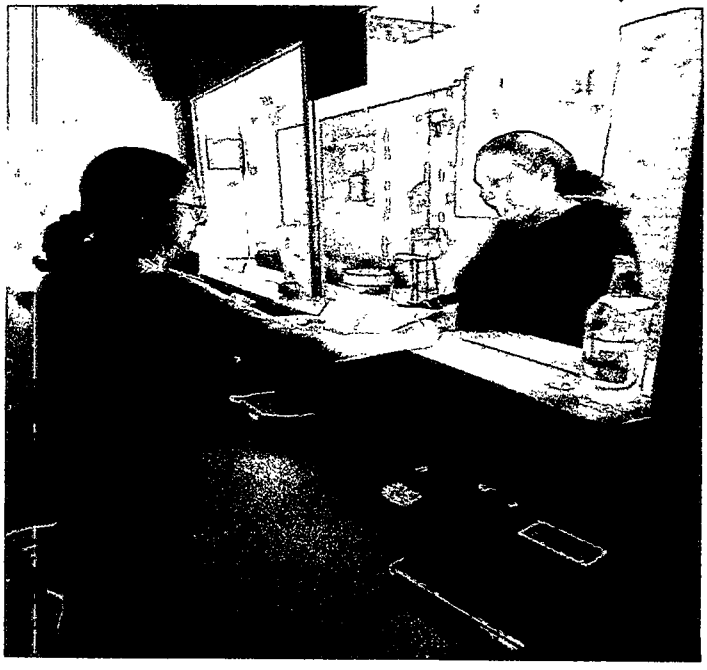
| N° | NOMBRE DEL ESTUDIANTE | | | | | | 5 | 6° | 7° | 8° | 9° | 10° |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Acosta | Romero | Isabel | | TI | 1115854305 | | | | | | |
| 2 | Agamez | Goyeneche | Emily | Valentina | TI | 1029647747 | | | | | | |
| 3 | Aguilar | Muñoz | Daniela | | TI | 1023376393 | | | | | | |
| 4 | Alvarez | Sol | Brillith | Alejandra | TI | 1040357962 | | | | | | |
| 5 | Amezquita | Castillo | Maria | Alejandra | TI | 1029645440 | | | | | | |
| 6 | Arenas | Marin | Lizeth | Katherine | TI | 1029647258 | | | | | | |
| 7 | Bautista | Jarro | Sara | Nicolle | TI | 1020752617 | | | | | | |
| 8 | Benitez | Gaviria | Yeraldine | | TI | 1022002997 | | | | | | |
| 9 | Bolivar | Garcia | Neudi | Yisel | TI | 1117332979 | | | | | | |
| 10 | Bustos | Guanaro | Elizabeth | | TI | 1029649564 | | | | | | |
| 11 | Cardenas | Peña | Freisnell | Jhoav | TI | 1029646855 | | | | | | |
| 12 | Cardozo | Silva | Karol | Sofia | TI | 1029649651 | | | | | | |
| 13 | Caro | Rojas | Yefrey | Jesus | TI | 1021396954 | | | | | | |
| 14 | Duarte | Ruiz | Angie | Katheryn | TI | 1029647380 | | | | | | |
| 15 | Garcia | Alvarez | Ruby | Esperanza | TI | 1118543398 | | | | | | |
| 16 | Gordillo | Quijano | Jorge | Andres | TI | 1029649798 | | | | | | |
| 17 | Hernandez | Mesa | Juan | Andres | TI | 1029647239 | | | | | | |
| 18 | Jimenez | Gutierrez | Paula | Andrea | TI | 1029646934 | | | | | | |
| 19 | Leon | Garcia | Sara | Michel | TI | 1029649508 | | | | | | |
| 20 | Martinez | Infante | Nayareth | Daniela | TI | 1096066863 | | | | | | |
| 21 | Meneses | Abril | Oscar | Julian | TI | 1029650360 | | | | | | |
| 22 | Morales | Oyejero | Angie | Tatiana | TI | 1029647350 | | | | | | |
| 23 | Moreno | Jimenez | Robinson | Manuel | TI | 1118774717 | | | | | | |
| 24 | Rincon | Castañeda | Adriana | Jimena | TI | 1029663551 | | | | | | |
| 25 | Rincon | Cubides | Mayling | Yisseth | TI | 1029647444 | | | | | | |
| 26 | Rios | Mondragon | Diana | Carolina | TI | 1029644352 | | | | | | |
| 27 | Rodriguez | Lopez | Deyner | Dayan | TI | 1043139944 | | | | | | |
| 28 | Sandoval | Ortiz | Gisell | Natalia | TI | 1029944766 | | | | | | |
| 29 | Sigua | Guanay | Luis | Alejandro | TI | 1127385208 | | | | | | |
| 30 | Solano | Lopez | Paula | Andrea | CC | 1118533535 | | | | | | |
| 31 | | | | | | | | | | | | |
| 32 | | | | | | | | | | | | |
| 33 | | | | | | | | | | | | |
| 34 | | | | | | | | | | | | |
| 35 | | | | | | | | | | | | |

**ACTIVIDAD No.4** atendí de manera oportuna a la comunidad educativa de la institución.

**FOTOGRAFIA No. 6**



**FOTOGRAFIA No. 7**



# PAGOSIMPLE | Informe Histórico Detallado

**Periodo Cotización** 202404 **Número planilla** 1063736350
**Periodo Servicio** 202404
**Tipo Planilla** I: PLANILLA INDEPENDIENTES

**Periodo de consulta del Informe: 202404**
**Pagada** 17/05/2024

**Fecha de Creación del Informe: viernes, 17 de mayo de 2024 10:41:51 AM**

## I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Razón Social** | CLARITH NIDIA BARRERA CASTAÑEDA | | | | |
| **Documento** | CC46376648 | **Dirección** | CL 16 #17 - 11 | | |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 6341138 | | |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO | **Total Afiliados** | 1 |
| **Ciudad** | YOPAL | **Departamento** | CASANARE | | |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | | | |

## II. DATOS DEL AFILIADO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Documento** | CC 46376648 | | |
| **Tipo de Cotizante** | 59 | 00 | |
| **Extranjero** | | **Residente** | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Días AFP** | 30 | **Días EPS** | 30 |
| **Días ARP** | 30 | **Días CCF** | 0 |

| | |
|---|---|
| **Salario** | $ 1.300.000 |

| **Nombres y Apellidos** | **(Cod) Ciudad - Departamento** |
|---|---|
| BARRERA CASTAÑEDA CLARITH NIDIA | 85001000 85 |

**Novedades**

| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | |

## III. APORTES POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO

| | |
|---|---|
| **Código AFP** | 230301 |
| **Código AFP Traslado** | |
| **PORVENIR** | |
| **IBC AFP** | $ 1.300.000 |
| **Total Cotización AFP** | $ 208.000 |
| **Fondo de Solidaridad Pensional** | $ 0 |
| **Fondo de Subsistencia Pensional** | $ 0 |

| | |
|---|---|
| **Código CCF** | NIN-CC |
| **NINGUNA CCF** | |
| **IBC CCF** | $ 0 |
| **Aporte CCF** | $ 0 |

| | |
|---|---|
| **Código EPS** | EPS005 |
| **Código EPS Traslado** | |
| **SANITAS EPS** | |
| **IBC EPS** | $ 1.300.000 |
| **Aporte EPS** | $ 162.500 |
| **Aporte UPC** | $ 0 |

### IV. Parafiscales

| | |
|---|---|
| **Aporte Ministerio** | $ 0 |
| **Aporte ICBF** | $ 0 |
| **Aporte SENA** | $ 0 |
| **Aporte ESAP** | $ 0 |

| | |
|---|---|
| **ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG** | |
| **IBC ARP** | $ 1.300.000 |
| **Aporte ARP** | $ 6.800 |



Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - 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.*

# PAGOSIMPLE | DETALLADO POR ADMINISTRADORA

**Fecha Creación Reporte** 2024-05-17, 10:40:24 AM

**Periodo Cotización** 2024-04

Periodo de Cotización 2024-04

**Fecha límite de pago**

## DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | CLARITH NIDIA BARRERA CASTAÑEDA | | |
| **Documento** | CC46376648 | **Dirección** | CL 16 #17 - 11 |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 6341138 |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | U |
| **Ciudad** | YOPAL | **Departamento** | CASANARE |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | |

## AFP

| Código | Nit | AFP | Cotización | Cotización Vol Afiliado | Cotización Vol Aportante | FSP Solidaridad | FSP Subsistencia | Dias de mora | Intereses Mora | Int Mora FSP Solidaridad | Int Mora FSP Subsistencia | Total a pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230301 | N800224808 | PORVENIR | $ 208.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | 3 | $ 600 | $ 0 | $ 0 | $ 208.600 | 1 |

## EPS

| | | | | | Incapacidades | | Licencia de Maternidad | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Código | Nit | EPS | Valor Total | UPC | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | Neto | Dias Mora | Interes Mora | Int. Mora UPC | SubTotal Cotización | SubTotal UPC | No. Rad Saldo a Favor | Saldo a favor Cot Oblig | Saldo a favor UPC | Total a pagar | No. Afiliados |
| EPS005 | N800251440 | EPS SANITAS | $ 162.500 | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 162.500 | 3 | $ 400 | $ 0 | $ 162.900 | $ 0 | 0 | $ 0 | $ 0 | $ 162.900 | 1 |

## ARP

| | | | | Incapacidades | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Código | Nit | ARP | Cotización | No. Autorizacion | Valor | Aporte otro riesgo | Valor Neto | Dias Mora | Int. Mora | SubTotal Cotizacion | No. Saldo a favor | Valor saldo favor | Total a pagar | No. Afiliados |
| 14-23 | N860011153 | POSITIVA DE SEGUROS | $ 6.800 | | $ 0 | $ 0 | $ 6.800 | 3 | $ 100 | $ 6.900 | 0 | $ 0 | $ 6.900 | 1 |

## TOTALES

| Tipo Administradora | Valor Antes de Descuentos y mora | Valor Total | No. Administradoras |
|---|---|---|---|
| Pensión | $ 208.000 | $ 208.600 | 1 |
| **Gran Total** | **$ 208.000** | **$ 208.600** | 1 |



Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellin: 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.

**TOTALES**

| Tipo Administradora | Valor Antes de Descuentos y mora | Valor Total | No. Administradoras |
|---|---|---|---|
| Salud | $ 162.500 | $ 162.900 | 1 |
| Riesgos | $ 6.800 | $ 6.900 | 1 |
| **Gran Total** | $ 377.300 | $ 378.400 | 3 |



Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - 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.