Certificado de cumplimiento de actividades de contratos por Prestación de servicios

Contratista:	JHON KEVIN BARRERA GARCIA	**No. de Cédula**	92130828
No. de Contrato:	304	**De fecha:**	10 DE ABRIL DE 2024
Objeto:	PRESTACION DE SERVICIOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y OPERATIVOS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES UBICADAS EN LA ZONA RURAL DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE EN SERVICIOS GENERALES DURANTE LA VIGENCIA 2024.		
Entidad:	SECRETARÍA DE EDUCACIÓN		
Dependencia:	ALCALDIA MUNICIPAL DE MAGANGUE		
Líder de Proceso:	**LEONARDO CARCAMO VEGA**	Cargo	Secretario de Educación
Fecha inicial del periodo certificado:	16 DE MAYO DE 2024		
Fecha final del periodo certificado:	15 DE JUNIO DE 2024		
Fecha de expedición:	14 DE AGOSTO DE 2024		

Se expide la presente certificación a solicitud del interesado como requisito de gestión de pago

LEONARDO CARCAMO VEGA
Secretario de Educación, Cultura y Deporte

Reviso: Katya Soto Paternina
Asuntos legales y públicos

Powered by CamScanner

EL SUSCRITO SECRETARIO DE EDUCACION

DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE

CERTIFICA

QUE REPOSA EN ESTA SECRETARIA COPIA DE LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS

CONTRATO Nº	304 / 2024
CONTRATISTA	JHON KEVIN BARRERA GARCIA
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y OPERATIVOS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES UBICADAS EN LA ZONA RURAL DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE EN SERVICIOS GENERALES DURANTE LA VIGENCIA 2024.
CUENTA DE COBRO	X
INFORME DE ACTIVIDADES	SEGUNDO INFORME
PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL	X

Se expide en el municipio de Magangué, el 14 de AGOSTO de 2024

LEONARDO CARCAMO VEGA
Secretario de Educación, Cultura y Deporte

Reviso: Katya Soto Paternina
Asuntos legales y públicos

Powered by CamScanner

INFORME DE SUPERVISION

Contrato [X] Convenio [ ]

MODALIDAD DE SELECCIÓN	DIRECTA
Nº DE PROCESO DE SELECCIÓN	No. 304 de 2024.
TIPO DE CONTRATO O CONVENIO	Prestación de servicio
FECHA DE INSCRIPCION DEL CONTRATO/CONVENIO	10 DE ABRIL DE 2024
OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO	PRESTACION DE SERVICIOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y OPERATIVOS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES UBICADAS EN LA ZONA RURAL DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE EN SERVICIOS GENERALES DURANTE LA VIGENCIA 2024.
CONTRATISTA-OPERADOR	JHON KEVIN BARRERA GARCIA
NIT/CC	C.C. No. 92130828
REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACION DEL REPRESENTANTE LEGAL	N/A
VALOR DEL CONTRATO/CONVENIO	SEIS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($6.500.000) IVA INCLUIDO
FORMA DE PAGO O DESEMBOLSOS	Se cancelaran por mensualidades de UN MILLÓN TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($1.300.000) IVA INCLUIDO
PLAZO DE EJECUCION	El plazo de ejecución es de, 5 MESES contados a partir de su perfeccionamiento y legalización que corresponde al otorgamiento del registro presupuestal y acta de inicio. En todo caso el plazo de ejecución y sus prorrogas si las hubiere no podrán ser superiores al 31 de diciembre de 2024.
FECHA DE INICIO	16 DE ABRIL DE 2024

Powered by CamScanner

INTERVENTOR	NOMBRE	N/A
	FECHA DE DESIGNACION DE LA INTERVENTORIA	N/A
SUPERVISION	NOMBRE	LEONARDO CARCAMO VEGA
	FECHA DE DESIGNACION DE LA SUPERVICION	ABRIL DE 2024
PERIODO DEL INFORME:	16 DE MAYO DE 2024 al 15 DE JUNIO DE 2024	

DATOS FINANCIEROS.

CERTIFICADO(S) DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL – CDP					
Nº	92	VALOR	1.560.000.000	FECHA	13/02/2024
REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES)- RP					
Nº	1300	VALOR	$5.200.000	FECHA	16 DE ABRIL DE 2024
RUBRO(S) PRESUPUESTAL(ES) AFECTADO(S)	CONTRATACION DE ASEO CD-ORIENTADORES-RURALES-2024-13 A LOS ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS ESTATALES RECURSOS SGP EDUCACION PRESTACION DE SERVICIOS				

RELACION DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS O APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

PERSONA NATURAL Y/ O JURICA:

TIPO DE APORTE	PLANILLA Nº	OPERADOR	PERIODO DEL APORTE
PENSION	9471197339	COLPENSIONES	ABRIL
	9471197463		MAYO
SALUD	9471197339	COOSALUD	ABRIL
	9471197463		MAYO
ARL	9471197339	SURA	ABRIL
	9471197463		MAYO

Powered by CamScanner

PERSONA NATURAL:

Que el contratista **(JHON KEVIN BARRERA GARCIA)** presento el informe de actividades relacionando las (tareas, actividades o bienes) de acuerdo con lo pactado en el contrato (o convenio), las cuales fueron vigiladas por la supervisión, así mismo acredito la certificación de afiliación de los aportes de seguridad social, pensión, Arl, y que existe una correcta relación en estas certificaciones con sus respectivos operadores. El valor cotizado debe corresponder al porcentaje y sobre la base señalada por las normas vigentes sobre la materia.

La Supervisión certifica el cumplimiento de las obligaciones del contratista (u operador), por lo que da el visto bueno para realizar el pago correspondiente al periodo comprendido del: **16 DE MAYO DE 2024 al 15 DE JUNIO DE 2024, por valor de** UN MILLÓN TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($1.300.000) IVA INCLUIDO

SI [X]
NO [ ]

CERTIFICO que en cumplimiento de mis obligaciones como Supervisor recibí, revisé y aprobé personalmente los documentos que aporto el contratista y/o interventoría (u operador) y que sirvieron como referencia para este Informe; así mismo dejo constancia que se cumplieron los requisitos de ejecución del contrato (o convenio) así:

No. Item	Actividades / Obligaciones contractuales o del Convenio	Actividades verificadas por la Supervisión
1	Apoyar en la coordinación de estrategias de control de entrada y salida del personal que colabora en la institución, como también el de la población estudiantil.	100%
2	Coadyuvar en el buen uso de los elementos o materiales que son utilizados para la prestación del servicio, además ser responsable con las actividades encomendadas, y mantener buenas relaciones interpersonales con todos los funcionarios que laboran en la institución, colaborando a su vez en cualquier solicitud requerida en el desarrollo de su prestación de servicios	100%
3	Apoyar en la coordinación de estrategias que lleven a la protección y tranquilidad de la restricción de ingreso a la institución de personas extrañas. Cumplir con las normar de Bioseguridad y procedimientos de seguridad integral.	100%

Powered by CamScanner

4	Participar en las actividades planificadas por el centro educativo cuando lo solicite	100%
5	Entregar informes mensuales de las actividades presentadas.	100%
6	Y demás funciones que le sean asignados por parte del supervisor.	100%

OBSERVACIONES:

¿Existe algún incumplimiento del contratista con respecto a las actividades del contrato? (SI/NO):

NO

En caso positivo, indique las actividades y plazo del contratista para subsanar el incumplimiento o no conformidad:

N/A

RECOMENDACIONES:

N/A

FIRMA SUPERVISOR
LEONARDO CARCAMO VEGA

Reviso: Katya Soto Paternina
Asuntos legales y públicos

Powered by CamScanner

INSTITUCIÓN EDUCATIVA TÉCNICO ACUÍCOLA DE CASCAJAL

CREADO POR ORDENANZA N.° 16 DE NOVIEMBRE 25 DE 1969

Aprobado mediante Resolución N.° 2888 de octubre 13 de 2021, emanada por la Secretaría de Educación, Cultura y Deporte del Municipio de Magangué -Bolívar, en sus estudios correspondientes al Nivel de Educación Preescolar, el Nivel de Educación Básica, en los Grados Primero a Noveno, y los Grados Décimos y Undécimo del Nivel Medio
Modalidad Académica y Técnica

MAGANGUÉ - CASCAJAL – BOLÍVAR

DANE N.° 213430001144 CÓDIGO ICFES 049320 NIT 806013441-5

EL SUSCRITO RECTOR

C E R T I F I C A:

Que, **JHON KEVIN BARRERA GARCIA**, identificado con C.C N.º 92130828 expedida en Majagual Sucre, presta servicios de apoyo al fortalecimiento de los procesos administrativos y operativos en la INSTITUCIÓN EDUCATIVA TÉCNICO ACUICOLA DE CASCAJAL en la zona rural del municipio de Magangué, en servicios generales durante la vigencia 2024, según contrato N.º 304/2024.

Que laboró desde el día 16 del mes de mayo hasta el día 15 del mes de junio del año 2024.

En constancia de lo anterior se firma en Cascajal – Magangué a los 16 días del mes de mayo de dos mil veinticuatro (2024).

ING. JOSE ALDEMAR PEREZ OLIVARES
RECTOR

Powered by CamScanner

INFORME FINAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO No. 304 DE 2024

ENTIDAD	ALCALDIA DE MAGANGUE BOLIVAR
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE EDUCACION
CONTRATO Nª	304 DE 2024
CLASE DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS PARA FORTALECIMIENTO DE PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y OPERATIVOS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DE LA ZONA RURAL DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE EN SERVICIOS GENERALES DURANTE LA VIGENCIA 2024.
NOMBRE CONTRATISTA Y CEDULA	JHON KEVIN BARRERA GARCIA CC.92.130.828
Plazo contrato	FECHA INICIO: 16/04/2024 – FECHA FINAL 15/09/2024
FECHA ENTREGA INFORME	16/05/2024 – 15/06/2024
VALOR TOTAL DEL CONTRATO $ 6.500.000.oo	

CONDICIONES DEL CONTRATO

OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS PARA FORTALECIMIENTO DE PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y OPERATIVOS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DE LA ZONA RURAL DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE EN SERVICIOS GENERALES DURANTE LA VIGENCIA 2024.
OBLIGACIONES SEGÚN LA CLAUSULA SEXTA DEL CONTRATO	En cumplimiento de este contrato EL CONTRATISTA deberá cumplir con las siguientes obligaciones: En desarrollo del objeto, EL CONTRATISTA se obliga a. 1. Apoyar en la realización y la manutención de los ambientes limpios de la institución educativa el cual se le asigne. 2. Coadyuvar con estrategias y plan de trabajo para el mantenimiento y limpieza de las zonas que compongan la institución educativa a la cual fu asignada. 3. Informar a la dirección del establecimiento cualquier dificultad que tenga en el desempeño de sus funciones. 4. Cumplir con las normas de bioseguridad y procedimientos de seguridad integral. 5. Participar en las actividades planificadas por el centro educativo cuando se le solicite. 6. entregar informes mensuales de las actividades realizadas. 7. Y demás funciones que le sean asignados por parte del supervisor
INFORME DE ACTIVIDADES	**En el Periodo Informado** y teniendo en cuenta el cumplimiento del Contrato de Orden de Prestación de Servicio como **celador,** realice las siguientes Actividades que se señalan a Continuación: • Controle y supervise quien entra y sale de la institución educativa, asegurándose de que solo las personas autorizadas tengan acceso a las instalaciones. • Patrulle y vigile los pasillos, patios, áreas de recreo, baños y otras zonascomunes para detectar comportamientos inapropiados, conflictos entre estudiantes o cualquier otra situación que pueda requerir intervención. • Estuve atento a cualquier actividad que pueda indicar intentos de robo, vandalismo o daño a la propiedad escolar, y tomar medidas preventivas para evitar estos incidentes. Lo anterior es fundamental para mantener un entorno educativo seguro, promiendo un ambiente de aprendizaje positivo y protegiendo el bienestar de todos los miembros de la comunidad escolar.

Atentamen

JHON KEVIN BARRERA

JHON KEVIN BARRERA GARCIA
CC.92.130.828 DE MAJAGUAL

Powered by CamScanner

CUENTA DE COBRO No. 2

Alcaldía Municipal de Magangué

NIT. 800.028.432-2

Debe a:

Beneficiario (nombres y apellidos)	***JHON KEVIN BARRERA GARCIA***
Tipo y número del documento	*CC. No. 92.130.828*
Lugar de expedición del documento	MAJAGUAL SUCRE
Dirección residencia	CASCAJAL
Ciudad residencia	Magangue_ bolivar
Teléfono	3136091455
Período a cobrar	16 de mayo al 15 de junio de 2024
Concepto del cobro	PAGO DE segunda CUOTA DEL CONTRATO 304 DE DEL 2024, POR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y OPERATIVOS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATICAS OFICIALES UBICADAS EN LA ZONA RURAL DE MAGANGUÉ – BOLIVAR.
	$1.300.000.00
Valor a cobrar en letras	UN MILLON TRESIENTO MIL PESOS M/L
Municipio donde se prestó el servicio	MAGANGUÉ- BOLIVAR

JHON KEVIN BARRERA

JHON KEVIN BARRERA GARCIA

CC. 92.130.828 de majagual sucre

Powered by CamScanner

Magangué, 13 de AGOSTO de 2024

SEÑORES:

SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPAL DE MAGANGUE

Asunto: Certificación documentos soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social.

Yo, **JHON KEVIN BARRERA GARCIA ,** identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 92.130.828 de Magangué, vinculado actualmente mediante contrato de prestación de servicios No. **304-2024** y en cumplimiento de lo establecido en el Parágrafo 1 del Artículo 4 de Decreto 2271 de 2009, certifico bajo la gravedad de juramento lo siguiente:

• Que los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, corresponden a los ingresos provenientes al Contrato **No. 304-2024.**

Se adjunta la planilla de pago No. 9471197339 correspondiente a los aporte del mes de abril 2024

JHON K BARRERA GARCIA

Cordialmente, **JHON KEVIN BARRERA GARCIA**

CC. 92.130.828 de Magangué

Powered by CamScanner

Magangué, 13 de AGOSTO de 2024

SEÑORES:

SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPAL DE MAGANGUE

Asunto: Certificación documentos soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social.

Yo, **JHON KEVIN BARRERA GARCIA ,** identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 92.130.828 de Magangué, vinculado actualmente mediante contrato de prestación de servicios No. **304-2024** y en cumplimiento de lo establecido en el Parágrafo 1 del Artículo 4 de Decreto 2271 de 2009, certifico bajo la gravedad de juramento lo siguiente:

• Que los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, corresponden a los ingresos provenientes al Contrato **No. 304-2024**.

Se adjunta la planilla de pago No. 9471197463 correspondiente a los aporte del mes de mayo 2024

JHON K BARRERA GARCIA

Cordialmente, **JHON KEVIN BARRERA GARCIA**

CC. 92.130.828 de Magangué

Powered by CamScanner

Comprobante Liquidación

Datos Generales Del Aportante

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 92130828		BARRERA GARCIA JHON KEVIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	jhonkevinbarreragrcis@gmail.com	MAGANGUE-BOLIVAR	3103606369

Clave: 9471197463

Periodo Pensión: 2024-05 **Periodo Salud: 2024-05**

Pague hasta	Dias de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2024/08/09	59	$17,200	$394,500
2024/08/12	62	$18,000	$395,300
2024/08/13	63	$18,200	$395,500
2024/08/14	64	$18,600	$395,900
2024/08/15	65	$18,800	$396,100
2024/08/16	66	$19,100	$396,400
2024/08/20	70	$20,200	$397,500
2024/08/21	71	$20,500	$397,800
2024/08/22	72	$20,700	$398,000
2024/08/23	73	$21,000	$398,300

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
AFP	1	1	$217,400
COLPENSIONES		1	$217,400
ARL	1	1	$7,200
ARL SURA		1	$7,200
EPS	1	1	$169,900
COOSALUD MOVILIDAD		1	$169,900
SUBTOTAL			$394,500
COMISION OPERADOR			$0
IVA			$0
TOTAL			$394,500

Canales de Pago

BANCARIOS

Banco AV Villas

Banco de Occidente

Banco de Bogotá

NO BANCARIOS

Efecty éxito SURTIMAX Carulla

Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción $9.999.999

Powered by CamScanner

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 92130828		BARRERA GARCIA JHON KEVIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cascajal	MAGANGUE-BOLIVAR	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05		9471197463	I	2024/06/11			59	

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	vto	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$4,800		$0	$0		$377,300
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$4,800		$0	$0		$377,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$4,800		$0	$0		$377,300
Ciudad: MAGANGUE Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$4,800		$0	$0		$377,300
1	CC	92130828	BARRERA JHON																	25-14	30	$1,300,000	$208,000	ESSC24	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-11	30	$1,300,000	0.522%	$4,800	0	$0	$0	No	$377,300
Total	Afiliados(1)																					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$4,800		$0	$0		$377,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 92130828		BARRERA GARCIA JHON KEVIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cascajal	MAGANGUE-BOLIVAR	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05		9471197463	I	2024/06/11			59	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$9,400	$0	$217,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,000	$9,400	$0	$217,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$400	$0	$7,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$6,800	$400	$0	$7,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$7,400	$0	$169,900
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$162,500	$7,400	$0	$169,900
TOTAL				1	$377,300	$17,200	$0	$394,500

Powered by CamScanner

en línea

Datos Generales Del Aportante

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 92130828		BARRERA GARCIA JHON KEVIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	jhonkevinbarreragrcls@gmail.com	MAGANGUE-BOLIVAR	3103606369

Clave: 9471197339

Pague hasta	Dias de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2024/08/09	93	$13,800	$202,500
2024/08/12	96	$14,200	$202,900
2024/08/13	97	$14,400	$203,100
2024/08/14	98	$14,400	$203,100
2024/08/15	99	$14,600	$203,300
2024/08/16	100	$14,700	$203,400
2024/08/20	104	$15,300	$204,000
2024/08/21	105	$15,400	$204,100
2024/08/22	106	$15,600	$204,300
2024/08/23	107	$15,700	$204,400

Periodo Pensión: 2024-04 **Periodo Salud: 2024-04**

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
AFP	1	1	$111,600
COLPENSIONES		1	$111,600
ARL	1	1	$3,700
ARL SURA		1	$3,700
EPS	1	1	$87,200
COOSALUD MOVILIDAD		1	$87,200
SUBTOTAL			$202,500
COMISION OPERADOR			$0
IVA			$0
TOTAL			$202,500

Canales de Pago

BANCARIOS

Banco AV Villas

Banco de Occidente

Banco de Bogotá

NO BANCARIOS

efecty éxito SURTIMAX Carulla

Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción $9.999.999

Powered by CamScanner

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC [illegible]		BARRERA GARCIA JHON KEVIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cascajal	NAGANGUE-BOLIVAR	7777777	no

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2024-04	2024-04		94711977339	1	2024/05/08			93		

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS						PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$650,000	$104,000			$650,000	$81,300			$0	$0			$650,000		$3,400		$0	$0		$188,700
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$650,000	$104,000			$650,000	$81,300			$0	$0			$650,000		$3,400		$0	$0		$188,700
Ciudad: NAGANGUE Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)						$650,000	$104,000			$650,000	$81,300			$0	$0			$650,000	0.52276	$3,400	0	$0	$0	no	$188,700
1	CC [illegible]	BARRERA JHON		25-14	15	$650,000	$104,000	ESSC24	15	$650,000	$81,300		0	$0	$0	14-11	15	$650,000		$3,400		$0	$0		$188,700
Totales	Afiliados(1)					$650,000	$104,000			$650,000	$81,300			$0	$0			$650,000		$3,400		$0	$0		$188,700

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC [illegible]		BARRERA GARCIA JHON KEVIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cascajal	NAGANGUE-BOLIVAR	7777777	no

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2024-04	2024-04		94711977339	1	2024/05/08			93		

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$104,000	$7,600	$0	$111,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$104,000	$7,600	$0	$111,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$3,400	$300	$0	$3,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$3,400	$300	$0	$3,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$81,300	$5,900	$0	$87,200
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$81,300	$5,900	$0	$87,200
TOTAL				1	$188,700	$13,800	$0	$202,500

Powered by CamScanner