CUENTA DE COBRO N° 001

Alcaldía Municipal de Magangué

NIT. 800.028.432-2

Debe a:

Beneficiario (nombres y apellidos)	YEISON YAIR TRUJILLO HERRERA
Tipo y número del documento	CC. 9024105
Lugar de expedición del documento	MAGANGUE BOLIVAR
Dirección residencia	MANZANA 84 LOTE 11 SAN MATEO
Ciudad residencia	Magangué – Bolívar
Teléfono	3043497554
Período a cobrar	27 de mayo de 2024 al 27 de junio de 2024
Concepto de cobro	Honorarios por contrato de prestación de servicios N° 409 del veintisiete (27) de febrero de 2024 cuyo objeto es: prestación de servicios profesionales de un (1) Contador Público para el apoyo a la gestión de la Secretaría de Hacienda área de Contabilidad
Valor a cobrar en $	2.500.000 M/cte.
Valor a cobrar en letras	Dos Millones Quinientos Mil Pesos
Municipio donde se prestó el servicio	Magangué (Bolívar)

Firma

YEISON YAIR TRUJILO HERRERA
CC 9.024.105de MAGANGUÈ
Magangué, 28 de junio de 2024

En el Municipio de MAGANGUÈ, Departamento de Bolívar, se reunieron la señora **INGRID POMBO DOMINGUEZ**, quien actúa en nombre y representación de la Secretaría de Hacienda en calidad de Secretaria de Hacienda y el sr **YEISON YAIR TRUJILLO HERRERA,** con cedula de ciudadanía número **9.024.105** expedida en MAGANGUÈ BOLIVAR, quien actúa como Contratista, con el fin de Supervisar la ejecución del C.P.S. N° 490 del veintisiete (27) de mayo de 2024.

Se deja constancia de las siguientes circunstancias:

1.- Que el contratista viene ejecutando a cabalidad el objeto del contrato, cumpliendo con las obligaciones derivadas del mismo.

Para constancia se firma en Magangué - Bolívar a los siete (28) días del mes de junio de 2024.

INGRID POMBO DOMINGUEZ
Secretaria de Hacienda

YEISON YAIR TRUJILLO HERRERA
Contratista

LA SUSCRITA SECRETARIA DE HACIENDA MUNICIPAL DE MAGANGUE,

EN USO DE LAS ATRIBUCIONES PROPIAS DE SU CARGO,

C E R T I F I C A

Que: **YEISON YAIR TRUJILLO HERRERA,** identificado con la cedula de ciudadanía No. **9.024.105,** expedida en MAGANGUÈ BOLIVAR, viene cumpliendo satisfactoriamente con el Contrato de Prestación de Servicios Profesionales No490 del veintitrés (23) de febrero de 2024, cuyo objeto es **Prestación de servicios profesionales de un (1) Contador Público para el apoyo a la gestión de la Secretaría de Hacienda área de Contabilidad del municipio de Magangué**

Esta certificación se expide por cumplimiento desde el día veintisiete (27) del mes de mayo hasta el día veintisiete (27) del mes de junio de 2024.

Para constancia se firma en Magangué- Bolívar a los siete (28) días del mes de junio de 2024.

Atentamente:

INGRID POMBO DOMINGUEZ
Secretaria de Hacienda Municipal

LA SUSCRITA SECRETARIA DE HACIENDA MUNICIPAL DE MAGANGUE

EN USO DE LAS ATRIBUCIONES PROPIAS DE SU CARGO,

C E R T I F I C A

Que: En esta Secretaría reposa copia del informe de actividades No. 001 del sr **YEISON YAIR TRUJILLO HERRERA,** identificado con cedula de ciudadanía número **9.024.105** expedida en MAGANGUÈ BOLIVAR, cuyo objeto es: Prestación de servicios profesionales de un (1) Contador Público para el apoyo a la gestión de la Secretaría de Hacienda área de Contabilidad

Para constancia se firma en Magangué- Bolívar siete (28) días del mes de junio de 2024.

Atentamente:

INGRID POMBO DOMINGUEZ
Secretaria de Hacienda Municipal

INFORME DE SUPERVISION

Contrato [X] Convenio [ ]

MODALIDAD DE SELECCIÓN		Contratación directa
Nº DE PROCESO DE SELECCIÓN		C.P.S. N° 409 del veintisiete (27) de mayo de 2024
TIPO DE CONTRATO O CONVENIO		Prestación de servicios profesionales
FECHA DE INSCRIPCION DEL CONTRATO/CONVENIO		veintisiete (27) de mayo de 2024
OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO		Prestación de servicios profesionales de un (1) Contador Público para el apoyo a la gestión de la Secretaría de Hacienda área de Contabilidad del municipio de maganguè
CONTRATISTA-OPERADOR		YEISON YAIR TRUJILLO HERRERA
NIT/CC		9.024.105
REPRESENTANTE LEGAL		N/A
IDENTIFICACION DEL REPRESENTANTE LEGAL		N/A
VALOR DEL CONTRATO/CONVENIO		Doce Millones Quinientos Mil pesos M/Cte ($12.500.000)
FORMA DE PAGO O DESEMBOLSOS		Se cancelará en cinco (05) cuotas mensuales de Dos Millones Quinientos Mil pesos M/Cte ($2.500.000), que se pagarán mes vencido, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución, previa certificación de cumplimiento del supervisor del contrato, cuenta de cobro e impuestos vigentes.
PLAZO DE EJECUCION		El plazo de ejecución Del presente contrato será de cinco (05) meses, contados a partir de su perfeccionamiento.
FECHA DE INICIO		27 de mayo de 2024
INTERVENTOR	NOMBRE	N/A
	FECHA DE DESIGNACION DE LA INTERVENTORIA	N/A
SUPERVISION	NOMBRE	Ingrid Pombo Domínguez
	FECHA DE	mayo de 2024

	DESIGNACION DE LA SUPERVICION	
PERIODO DEL INFORME: 27 de mayo de 2024 al 27 de junio de 2024		

DATOS FINANCIERO

CERTIFICADO(S) DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL – CDP					
N°	**300**	**VALOR**	**34.000.000**	**FECHA**	**16-05-2024**
REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES)- RP					
N°	**1781**	**VALOR**	**12.500.000**	**FECHA**	**27-05-2024**
RUBRO(S) PRESUPUESTAL(ES) AFECTADO(S)			**2.1.2.02.02.008.16.001.1.2.1.0.00**		

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

PERSONA NATURAL Y/ O JURICA:

PLANILLA DE JUNIO

TIPO DE APORTE	PLANILLA N°	OPERADOR	PERIODO DEL APORTE
PENSION	9469135832	Porvenir / Mi Planilla	junio de 2024
SALUD	9469135832	Nueva EPS / Mi Planilla	junio de 2024
ARL	9469135832	sura / Mi Planilla	junio de 2024

PLANILLA DE MAYO

TIPO DE APORTE	PLANILLA N°	OPERADOR	PERIODO DEL APORTE
PENSION	9469135819	Porvenir / Mi Planilla	Mayo de 2024
SALUD	9469135819	Nueva EPS / Mi Planilla	Mayo de 2024
ARL	9469135819	sura / Mi Planilla	Mayo de 2024

La Supervisión certifica el cumplimiento de las obligaciones del contratista, por lo que da el visto bueno para realizar el pago correspondiente a la primera cuota del contrato N° 409 del veintisiete (27) de mayo de 2024, período del 27 de mayo de 2024 al 27 de junio de 2024 por valor de dos millones quinientos mil pesos m/cte ($ 2.500.000)

SI X

NO

CERTIFICO que en cumplimiento de mis obligaciones como Supervisor recibí, revisé y aprobé personalmente los documentos que aportó el contratista y que sirvieron como referencia para este Informe; así mismo dejo constancia que se cumplieron los requisitos de ejecución del contrato así:

No. Ítem	Actividades / Obligaciones contractuales o del Convenio	Actividades verificadas por la Supervisión
1	Colaborar con la Entidades contratante en lo que sea necesario para que el objeto contratado se cumpla y que éste sea de la mejor calidad.	1. colabore para la ejecución de las notas de los estados financieros del mes de enero y febrero 2. colabore a la realización de conciliaciones bancarias 3. se verificaron los valore, porcentaje y variación de los estados financieros 4. ingresamos y elaboramos facturas en siigo 5. Apoyé en la elaboración del comité de sostenibilidad contable 002 de 2024. 6. brinde el apoyo a mis superiores realizando tareas administrativas
2	.Asistir en las conciliaciones bancarias de los fondos y cuentas de Bancolombia del Encargo Fiduciario con la Fiduciaria Popular S.A.	
3	Conciliación y seguimiento de las Ejecuciones de Ingresos y gastos con lo ejecutado por el Encargo Fiduciario con la Fiduciaria Popular S.A, así como la conciliación de excedentes financieros.	
4	Apoyar en la elaboración de las actas de comité de sostenibilidad contable y actas de comité de vigilancia	
5	Acatar las instrucciones que durante el desarrollo del contrato le imparta el CONTRATANTE, y de manera general, obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando las dilaciones y en trabamientos que pudieran presentarse,	
6	Garantizar la calidad de los servicios contratados	
7	Encontrarse al día en el pago de los aportes parafiscales durante la ejecución del contrato (salud, pensión).	
8	Presentar mensualmente informe de las actividades realizadas relacionadas con el objeto contractual al Supervisor del Contrato	
9	Las Demás funciones que le sean asignadas por parte del supervisor, para dar cumplimiento al objeto del contrato.	

OBSERVACIONES:

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

Ninguno

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

Ninguno

RECOMENDACIONES:

Ninguna

FIRMA SUPERVISOR

ENTIDAD	Alcaldía Municipal de Magangué
DEPENDENCIA	Secretaría de Hacienda
CONTRATO NO	409 del veintisiete (27) de mayo de 2024
CLASE DE CONTRATO	Contrato prestación de servicios profesionales y apoyo a la gestión.
NOMBRE CONTRATISTA Y CEDULA	Yeison Yair Trujillo herrera CC N° 9024105 expedida en Magangue
PLAZO CONTRATO	5 meses
FECHA ENTREGA INFORME	27de mayo de 2024 al 27 de junio de 2024
VALOR DEL CONTRATO	DOCE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($12.500.000)

Objeto: Prestación de servicios profesionales de un (1) Contador Público para el apoyo a la gestión de la Secretaría de Hacienda área de Contabilidad

OBLIGACIONES DEL CONTRATO (DETALLE LAS OBLIGACIONES QUE SE ESTABLECIERON EN EL CONTRATO)

En cumplimiento de este contrato EL CONTRATISTA deberá cumplir con las siguientes obligaciones:

1. Colaborar con la Entidades contratante en lo que sea necesario para que el objeto contratado se cumpla y que éste seá de la mejor calidad

2. Asistir en las conciliaciones bancarias de los fondos y cuentas de Bancolombia del Encargo Fiduciario con la Fiduciaria Popular S.A.

3. . Conciliación y seguimiento de las Ejecuciones de Ingresos y gastos con lo ejecutado por el Encargo Fiduciario con la Fiduciaria Popular S.A, así como la conciliación de excedentes financieros

4. Apoyar en la elaboración de las actas de comité de sostenibilidad contable y actas de comité de vigilancia

5. Acatar las instrucciones que durante el desarrollo del contrato le imparta el CONTRATANTE, y de manera general, obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando las dilaciones y en trabamientos que pudieran presentarse,

6. Garantizar la calidad de los servicios contratados.

7. Encontrarse al día en el pago de los aportes parafiscales durante la ejecución del contrato (salud, pensión).

8. Presentar mensualmente informe de las actividades realizadas relacionadas con el objeto contractual al Supervisor del Contrato.

9. Las Demás funciones que le sean asignadas por parte del supervisor, para dar cumplimiento al objeto del contrato.

INFORME DE EJECUCIÓN (DESCRIBA CON CIFRAS Y EVIDENCIAS LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS)

Durante el período informado (Del 27 de mayo de 2024 al 27 de junio de 2024) se realizaron las actividades que se detallan a continuación para lo cual se anexa a este informe las evidencias de cada una de èllas:

1. colabore para la ejecución de las notas de los estados financieros del mes de enero y febrero

2. colabore a la realización de conciliaciones bancarias

3. se verificaron los valore, porcentaje y variación de los estados financieros

4. ingresamos y elaboramos facturas en siigo

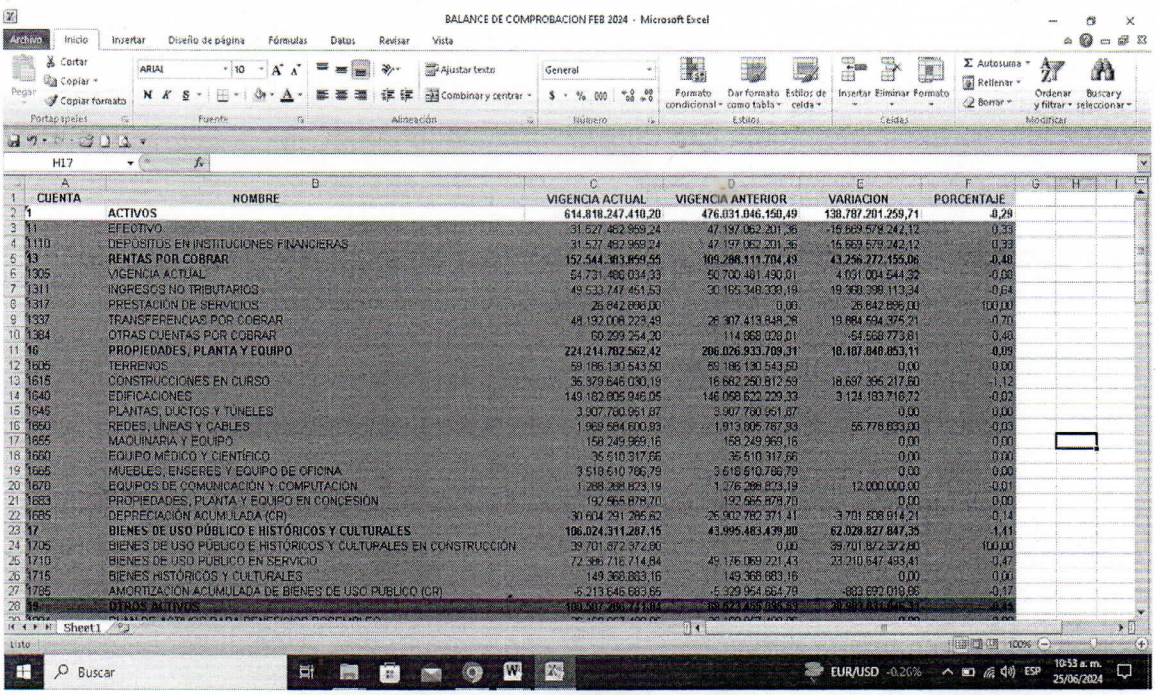
5. Apoyé en la elaboración del comité de sostenibilidad contable 002 de 2024.

6. brinde el apoyo a mis superiores realizando tareas administrativas y contables

INGRID POMBO DOMINGUEZ
Secretaría de Hacienda

YEISON YAIR TRUJILLO HERRERA
Contratista

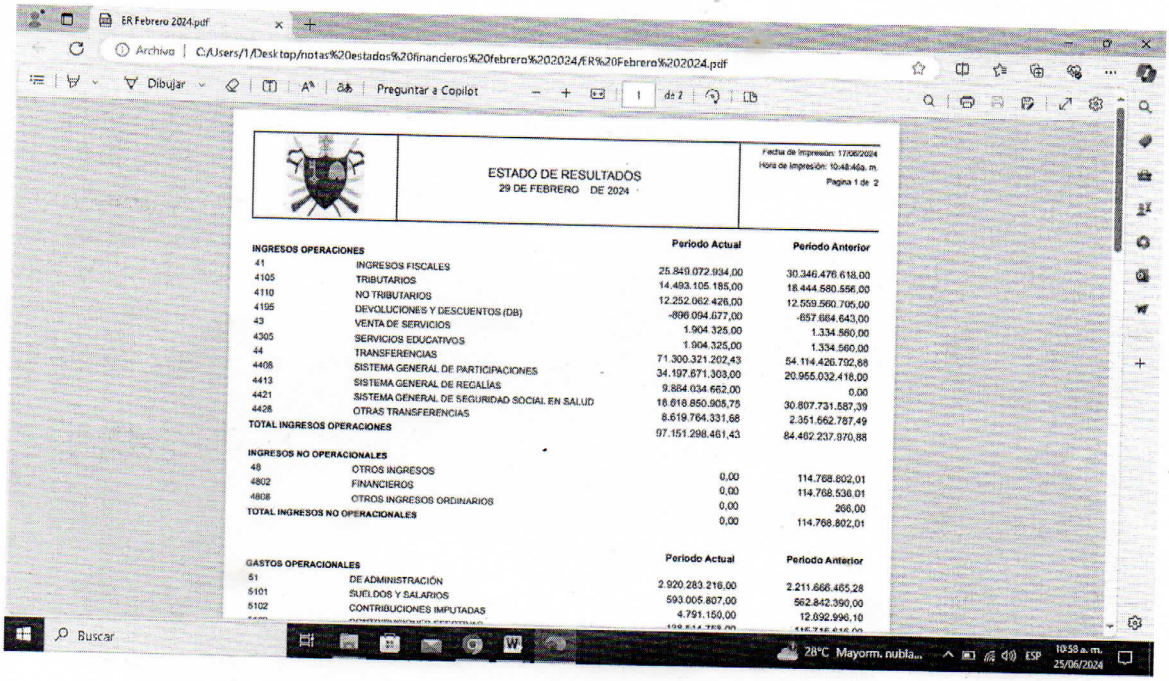
ANEXOS



CUENTA	NOMBRE	VIGENCIA ACTUAL	VIGENCIA ANTERIOR	VARIACION	PORCENTAJE
1	ACTIVOS	614.818.247.410,20	476.031.046.150,49	138.787.201.259,71	0,29
11	EFECTIVO	31.527.462.959,24	47.197.062.201,36	-15.669.578.242,12	0,33
1110	DEPOSITOS EN INSTITUCIONES FINANCIERAS	31.527.462.959,24	47.197.062.201,36	15.669.578.242,12	0,33
13	RENTAS POR COBRAR	152.544.383.859,55	109.288.111.704,49	43.256.272.155,06	0,40
1305	VIGENCIA ACTUAL	54.731.486.034,33	50.700.481.490,01	4.031.004.544,32	0,08
1311	INGRESOS NO TRIBUTARIOS	49.533.747.451,53	30.165.348.330,19	19.368.399.113,34	0,64
1317	PRESTACIÓN DE SERVICIOS	26.842.896,00	0,00	26.842.896,00	100,00
1337	TRANSFERENCIAS POR COBRAR	48.192.008.223,49	28.307.413.848,28	19.884.594.375,21	0,70
1384	OTRAS CUENTAS POR COBRAR	60.299.254,20	114.968.039,01	-54.668.773,81	0,48
16	PROPIEDADES, PLANTA Y EQUIPO	224.214.782.562,42	206.026.933.709,31	18.187.848.853,11	0,09
1605	TERRENOS	59.186.130.543,50	59.186.130.543,50	0,00	0,00
1615	CONSTRUCCIONES EN CURSO	35.979.646.030,19	16.682.250.812,59	18.697.395.217,60	1,12
1640	EDIFICACIONES	149.162.606.946,05	146.038.622.229,33	3.124.183.716,72	0,02
1645	PLANTAS, DUCTOS Y TUNELES	3.907.780.951,87	3.907.780.951,87	0,00	0,00
1650	REDES, LÍNEAS Y CABLES	1.969.584.600,93	1.913.805.767,93	55.778.833,00	0,03
1655	MAQUINARIA Y EQUIPO	158.249.969,16	158.249.969,16	0,00	0,00
1660	EQUIPO MÉDICO Y CIENTÍFICO	35.510.317,66	35.510.317,66	0,00	0,00
1665	MUEBLES, ENSERES Y EQUIPO DE OFICINA	3.618.610.786,79	3.618.610.786,79	0,00	0,00
1670	EQUIPOS DE COMUNICACIÓN Y COMPUTACIÓN	1.288.288.823,19	1.276.288.823,19	12.000.000,00	0,01
1675	PROPIEDADES, PLANTA Y EQUIPO EN CONCESIÓN	192.665.878,70	192.665.878,70	0,00	0,00
1685	DEPRECIACIÓN ACUMULADA (CR)	30.604.291.285,62	26.902.782.371,41	-3.701.508.914,21	0,14
17	BIENES DE USO PÚBLICO E HISTÓRICOS Y CULTURALES	106.024.311.287,15	43.995.483.439,80	62.028.827.847,35	1,41
1705	BIENES DE USO PÚBLICO E HISTÓRICOS Y CULTURALES EN CONSTRUCCIÓN	39.701.872.372,80	0,00	39.701.872.372,80	100,00
1710	BIENES DE USO PÚBLICO EN SERVICIO	72.386.716.714,84	49.176.069.221,43	23.210.647.493,41	0,47
1715	BIENES HISTÓRICOS Y CULTURALES	149.368.683,16	149.368.683,16	0,00	0,00
1785	AMORTIZACIÓN ACUMULADA DE BIENES DE USO PÚBLICO (CR)	-5.213.646.883,65	-5.309.954.664,79	-893.692.019,86	-0,17
19	OTROS ACTIVOS	180.507.286.771,84	69.823.455.085,33	20.581.831.686,51	0,11

BALANCE DE COMPROBACION

Estado de resultados



ER Febrero 2024.pdf

Archivo | C:/Users/1/Desktop/notas%20estados%20financieros%20febrero%202024/ER%20Febrero%202024.pdf

Dibujar | Preguntar a Copilot | 1 de 2

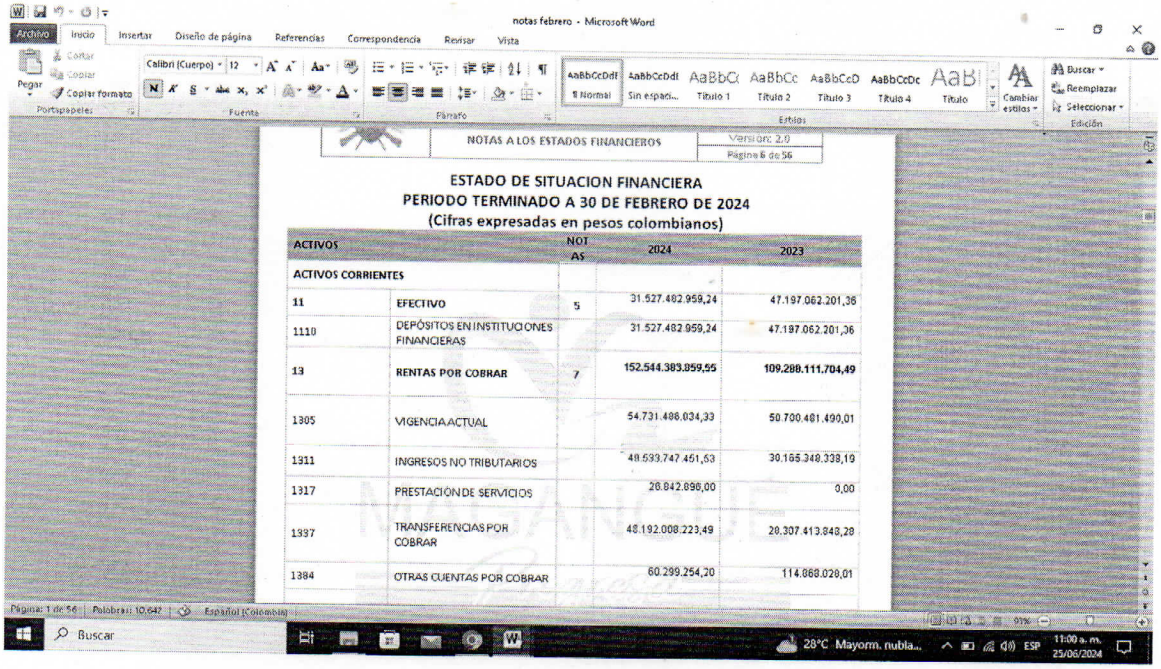
ESTADO DE RESULTADOS
29 DE FEBRERO DE 2024

Fecha de Impresión: 17/06/2024
Hora de Impresión: 10:48:46a. m.
Pagina 1 de 2

		Periodo Actual	Periodo Anterior
INGRESOS OPERACIONES			
41	INGRESOS FISCALES	25.849.072.934,00	30.346.476.618,00
4105	TRIBUTARIOS	14.493.105.185,00	18.444.580.556,00
4110	NO TRIBUTARIOS	12.252.062.426,00	12.559.560.705,00
4195	DEVOLUCIONES Y DESCUENTOS (DB)	-896.094.677,00	-657.664.643,00
43	VENTA DE SERVICIOS	1.904.325,00	1.334.560,00
4305	SERVICIOS EDUCATIVOS	1.904.325,00	1.334.560,00
44	TRANSFERENCIAS	71.300.321.202,43	54.114.426.792,88
4408	SISTEMA GENERAL DE PARTICIPACIONES	34.197.671.303,00	20.955.032.416,00
4413	SISTEMA GENERAL DE REGALÍAS	9.884.034.662,00	0,00
4421	SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD	16.818.850.905,75	30.807.731.587,39
4428	OTRAS TRANSFERENCIAS	8.619.764.331,68	2.351.662.787,49
TOTAL INGRESOS OPERACIONES		97.151.298.461,43	84.462.237.970,88
INGRESOS NO OPERACIONALES			
48	OTROS INGRESOS	0,00	114.768.802,01
4802	FINANCIEROS	0,00	114.768.536,01
4808	OTROS INGRESOS ORDINARIOS	0,00	266,00
TOTAL INGRESOS NO OPERACIONALES		0,00	114.768.802,01

		Periodo Actual	Periodo Anterior
GASTOS OPERACIONALES			
51	DE ADMINISTRACIÓN	2.920.283.216,00	2.211.666.465,28
5101	SUELDOS Y SALARIOS	593.005.807,00	562.842.390,00
5102	CONTRIBUCIONES IMPUTADAS	4.791.150,00	12.092.996,10

Buscar | 28°C Mayorm. nubla... | ESP | 10:58 a. m. 25/06/2024



ESTADO DE SITUACION FINANCIERA
PERIODO TERMINADO A 30 DE FEBRERO DE 2024
(Cifras expresadas en pesos colombianos)

ACTIVOS		NOTAS	2024	2023
ACTIVOS CORRIENTES				
11	EFECTIVO	5	31.527.482.959,24	47.197.062.201,36
1110	DEPÓSITOS EN INSTITUCIONES FINANCIERAS		31.527.482.959,24	47.197.062.201,36
13	**RENTAS POR COBRAR**	7	**152.544.383.859,55**	**109.288.111.704,49**
1305	VIGENCIA ACTUAL		54.731.486.034,33	50.700.481.490,01
1311	INGRESOS NO TRIBUTARIOS		48.593.747.451,53	30.185.348.338,19
1317	PRESTACIÓN DE SERVICIOS		26.842.896,00	0,00
1337	TRANSFERENCIAS POR COBRAR		48.192.008.223,49	28.307.413.848,28
1384	OTRAS CUENTAS POR COBRAR		60.299.254,20	114.868.028,01

LES DEL APORTANTE

	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
		TRUJILLO HERRERA YEISON YAIR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BRR CENTRO	MAGANGUE-BOLIVAR	9999999	No

LES DE LA LIQUIDACION

	Clave		Tipo	Fecha		Pago		
alud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
-05	00125549	9469135819	I	2024/06/05	2024/06/26	BANCO DE OCCIDENTE	21	$51,500

DETALLADA DE APORTES

PLEADO				PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
ación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
PAL (1 Afiliados)				$173,334	$27,800			$173,334	$21,700			$0	$0			$173,334	$1,000		$0	$0
o: PRINCIPAL (1 Afiliados)				$173,334	$27,800			$173,334	$21,700			$0	$0			$173,334	$1,000		$0	$0
E Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)				$173,334	$27,800			$173,334	$21,700			$0	$0			$173,334	$1,000		$0	$0
5	TRUJILLO YEISON	230301	4	$173,334	$27,800	EPS037	4	$173,334	$21,700		0	$0	$0	14-11	4	$173,334	$1,000	0	$0	$0
filiados(1)				$173,334	$27,800			$173,334	$21,700			$0	$0			$173,334	$1,000		$0	$0

LES DEL APORTANTE

Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
TRUJILLO HERRERA YEISON YAIR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BRR CENTRO	MAGANGUE-BOLIVAR	9999999	No

LES DE LA LIQUIDACION

	Clave		Tipo	Fecha		Pago		
alud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
-05	00125549	9469135819	I	2024/06/05	2024/06/26	BANCO DE OCCIDENTE	21	$51,500

E PAGO

	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ADORAS: 1)				1	$27,800	$500	$0	$28,300
.	230301	800,224,808	8	1	$27,800	$500	$0	$28,300
ADORAS: 1)				1	$1,000	$100	$0	$1,100
	14-11	890,903,790	5	1	$1,000	$100	$0	$1,100
ADORAS: 1)				1	$21,700	$400	$0	$22,100
.	EPS037	900,156,264	2	1	$21,700	$400	$0	$22,100
				1	$50,500	$1,000	$0	$51,500

ALES DEL APORTANTE

n	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
		TRUJILLO HERRERA YEISON YAIR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BRR CENTRO	MAGANGUE-BOLIVAR	9999999	No

ALES DE LA LIQUIDACION

	Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
4-06	769427872	9469135832	I	2024/07/03	2024/07/11	BANCOLOMBIA	8	$379,700

N DETALLADA DE APORTES

APLEADO				PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
cación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
IPAL (1 Afiliados)				$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
jo: PRINCIPAL (1 Afiliados)				$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
JE Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)				$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
05	TRUJILLO YEISON	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-11	30	$1,300,000	$6,800	0	$0	$0
filiados(1)				$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0

ALES DEL APORTANTE

n	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
		TRUJILLO HERRERA YEISON YAIR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BRR CENTRO	MAGANGUE-BOLIVAR	9999999	No

ALES DE LA LIQUIDACION

	Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
4-06	769427872	9469135832	I	2024/07/03	2024/07/11	BANCOLOMBIA	8	$379,700

DE PAGO

	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
RADORAS: 1)				1	$208,000	$1,300	$0	$209,300
	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$1,300	$0	$209,300
RADORAS: 1)				1	$6,800	$100	$0	$6,900
	14-11	890,903,790	5	1	$6,800	$100	$0	$6,900
RADORAS: 1)				1	$162,500	$1,000	$0	$163,500
S.	EPS037	900,156,264	2	1	$162,500	$1,000	$0	$163,500