INFORME DE ACTIVIDADES No.	1	FECHA INFORME	22-10-2024

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

No DEL CONTRATO Y FECHA	2469 DEL 02 DE SEPTIEMBRE DEL 2024
VALOR DEL CONTRATO	SIETE MILLONES DOSCIENTOS VEINTITRES MIL TRECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS (7.223.333)
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE YOPAL
CONTRATISTA	EDWIN ALEXANDER FRANCO ROJAS
No. DE IDENTIFICACION	74859906 DE YOPAL
PLAZO DE EJECUCION	TRES (3) MESES Y VIENTE DIAS (20)
SUPERVISOR	LEIDY ESMERALDA AREVALO CORREDOR. DIRECTOR OPERATIVO DE CASA DE JUSTICIA Y DERECHOS HUMANOS
FECHA DE INICIO	5 DE SEPTIEMBRE DE 2024
FECHA DE TERMINACIÓN	24 DE DICIEMBRE DE 2024
PERIODO DEL INFORME	05 DE SEPTIEMBRE AL 04 DE OCTUBRE DE 2024
OBJETO DEL CONTRATO	DESAROLLAR ACCIONES DE REPARTO Y ENTREGA DE LAS CITACIONES COMUNICACIONES OFICIALES, NOTIFICACIONES Y DOCUMENTACION EMITIDA POR LAS DIFERENTES ENTIDADES ADSCRITAS A LA CASA DE LA JUSTICIA DEL MUNICIPIO DE YOPAL, QUE REQUIERAB SER ENTREGADAS CON CARÁCTER PRIORITARIO A SU DESTINATARIO; EN EL MARCO DE LA ASISTENCIA Y ATENCION A CASOS DE CONFLICTOS FAMILIARES Y SOCIALES EN EL 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)
ACTIVIDAD No 1 Realizar reparto y entrega oportuna de las notificaciones, citaciones y comunicaciones oficiales que generen las	En el periodo comprendido del 05 de septiembre al 04 de octubre del 2024, dando cumplimiento a la presente actividad realice las siguientes acciones	Anexo N°1: Se anexa 07 folios en medio físico copia correspondiente al control de las notificaciones realizadas en las Comisarias Segunda y Cuarta de Familia.

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)
dependencias que, en el marco del programa nacional de casas de justicia, se encuentran adscritas a la casa de justicia y derechos humanos en el área urbana y rural del municipio de Yopal que le sean asignadas Producto: base de datos consolidada con la información de las notificaciones, comunicaciones y citaciones entregadas, por despacho asignado Evidencia: planillas de entrega de notificación, firmadas por la auxiliar administrativas	Realice reparto y entrega las correspondencias, notificaciones, citaciones y oficios a entidades emitidas por las comisarias segunda y cuarta de familia, las cuales se relacionan de la siguiente manera: Enlisté y organicé las siguientes notificaciones. **Comisaria Segunda de Familia de Yopal:** se entregaron las siguientes notificaciones a usuarios, Instituciones y Corporaciones. • 18 citaciones a usuarios. **1**. No proceso:008-2023 Fecha recibido:05/9/24 fecha entrega: 05/9/24 **2**. No proceso:008-2023 Fecha recibido:05/9/24 fecha entrega: 05/9/24 **3**. No proceso:008-2023 Fecha recibido:05/9/24 fecha entrega: 09/9/24 **4**. No proceso:088-2024 Fecha recibido:05/9/24 fecha entrega: 10/9/24 **5**. No proceso:127-2024 Fecha recibido:05/9/24 fecha entrega: 09/9/24 **6**. No proceso:001-2024 Fecha recibido:05/9/24 fecha entrega: 05/9/24 **7**. No proceso:145-2024 Fecha recibido:05/9/24 fecha entrega: 05/9/24 **8**. No proceso:37-2023 Fecha recibido:09/9/24 fecha entrega: 10/9/24 **9**. No proceso:036-2021 Fecha recibido:09/9/24 fecha entrega: 10/9/24 **10**. No proceso:124-2024 Fecha recibido:09/9/24 fecha entrega: 11/9/24 **11**. No proceso:124-2024 Fecha recibido:09/9/24 fecha entrega: 11/9/24 **12**. No proceso:140-2024 Fecha recibido:13/9/24 fecha entrega: 17/9/24 **13**. No proceso:148-2024 Fecha recibido:16/9/24 fecha entrega: 17/9/24 **14**. No proceso:149-2024 Fecha recibido:17/9/24 fecha entrega: 17/9/24 **15**. No proceso:138-2024 Fecha recibido:19/9/24 fecha entrega: 19/9/24 **16**. No proceso:152-2024 Fecha recibido:24/9/24 fecha entrega: 24/9/24	Se anexa tres (03) folios en copia correspondiente al control de las notificaciones realizadas en la Comisaria Segunda, los originales reposan en el despacho mencionado. Se anexa cuatro (04) folios en copia correspondiente al control de las notificaciones realizadas en la Comisaria Cuarta, los originales reposan en el despacho mencionado.

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 ubicacion fisica y/o virtual que soporte esta actividad)
	17. No proceso:098-2024 Fecha recibido:24/9/24 fecha entrega: 24/9/24 **18**. No proceso:176-2023 Fecha recibido:25/9/24 fecha entrega: 29/9/24 • 29 protocolo de riesgo **1**. No proceso:133-23 Fecharecibido:05/9/2024 fecha entrega:05/9/2024 entidad: E. POLICÍA **2**. No proceso:133-23 Fecha recibido:05/9/2024 fecha entrega:05/9/2024 entidad: E. POLICÍA **3**. No proceso:124-24 Fecha recibido:05/9/2024 fecha entrega:05/9/2024 entidad: E. POLICÍA **4**. No proceso:008-23 Fecha recibido:10/9/2024 fecha entrega:11/9/2024 entidad: E. POLICÍA **5**. No proceso:093-24 Fecha recibido:10/9/2024 fecha entrega:11/9/2024 entidad: E. POLICÍA **6**. No proceso:093-24 Fecha recibido:10/9/2024 fecha entrega:11/9/2024 entidad: E. POLICÍA **7**. No proceso:093-24 Fecha recibido:10/9/2024 fecha entrega:11/9/2024 entidad: E. POLICÍA **8**. No proceso:109-17 Fecha recibido:10/9/2024 fecha entrega:11/9/2024 entidad: E. POLICÍA **9**. No proceso:109-19 Fecha recibido:16/9/2024 fecha entrega:17/9/2024 entidad: E. POLICÍA **10**. No proceso:147-24 Fecha recibido:16/9/2024 fecha entrega:17/9/2024 entidad: E. POLICÍA **11**. No proceso:148-24 Fecha recibido:16/9/2024 fecha entrega:17/9/2024 entidad: E. POLICÍA **12**. No proceso:029-19 Fecha recibido:17/9/2024 fecha entrega:18/9/2024 entidad: E. POLICÍA **13**. No proceso:149-24 Fecha recibido:17/9/2024 fecha entrega:18/9/2024 entidad: E. POLICÍA **14**. No proceso:149-24 Fecha recibido:17/9/2024 fecha entrega:18/9/2024 entidad: E. POLICÍA **15**. No proceso:150-24 Fecha recibido:17/9/2024 fecha entrega:18/9/2024 entidad: E. POLICÍA **16**. No proceso:150-24 Fecha recibido:17/9/2024 fecha entrega:18/9/2024 entidad: E. POLICÍA **17**. No proceso:147-24 Fecha recibido:17/9/2024 fecha entrega:18/9/2024 entidad: E. POLICÍA **18**. No proceso:152-24 Fecha recibido:19/9/2024 fecha entrega:24/9/2024 entidad: E. POLICÍA	

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)
	19. No proceso:154-24 Fecha recibido:19/9/2024 fecha entrega:24/9/2024 entidad: E. POLICÍA **20**. No proceso:151-24 Fecha recibido:19/9/2024 fecha entrega:24/9/2024 entidad: E. POLICÍA **21**. No proceso:153-24 Fecha recibido:19/9/2024 fecha entrega:24/9/2024 entidad: E. POLICÍA **22**. No proceso:155-24 Fecha recibido:24/9/2024 fecha entrega:24/9/2024 entidad: E. POLICÍA **23**. No proceso:156-24 Fecha recibido:24/9/2024 fecha entrega:24/9/2024 entidad: E. POLICÍA **24**. No proceso:157-24 Fecha recibido:24/9/2024 fecha entrega:24/9/2024 entidad: E. POLICÍA **25**. No proceso:008-23 Fecha recibido:24/9/2024 fecha entrega:24/9/2024 entidad: E. POLICÍA **26**. No proceso:162-24 Fecha recibido:25/9/2024 fecha entrega:29/9/2024 entidad: E. POLICÍA **27**. No proceso:158-24 Fecha recibido:26/9/2024 fecha entrega:29/9/2024 entidad: E. POLICÍA **28**. No proceso:023-24 Fecha recibido:3/10/2024 fecha entrega:3/10/2024 entidad: E. POLICÍA **29**. No proceso:120-24 Fecha recibido:3/10/2024 fecha entrega:3/10/2024 entidad: E. POLICÍA • 1 oficios a Entidades **1**. No proceso:148-2023 Fecha recibido13/9/2024 fecha entrega:19/9/2024 entidad: FISCALIA CUARTA 5 notificaciones o citaciones por Aviso **1**. No proceso:093-2024 Fecha recibido:19/9/24 fecha entrega: 24/9/24 **2**. No proceso:120-2024 Fecha recibido:19/9/24 fecha entrega: 24/9/24 **3**. No proceso:149-2024 Fecha recibido:24/9/24 fecha entrega: 24/9/24 **4**. No proceso:124-2024 Fecha recibido:24/9/24 fecha entrega: 24/9/24 **5**. No proceso:124-2024 Fecha recibido:24/9/24 fecha entrega: 24/9/24	

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)
	Comisaria Cuarta de Familia de Yopal: se entregaron las siguientes documentaciones a usuarios, instituciones y corporaciones. • 16 citaciones a usuarios. **1**. No proceso:092-2024 Fecha recibido:5/9/24 fecha entrega: 5/9/24 **2**. No proceso:072-2024 Fecha recibido:5/9/24 fecha entrega: 6/9/24 **3**. No proceso:108-2024 Fecha recibido:5/9/24 fecha entrega: 6/9/24 **4**. No proceso:079-2024 Fecha recibido:5/9/24 fecha entrega: 7/9/24 **5**. No proceso:127-2024 Fecha recibido:05/9/24 fecha entrega: 08/9/24 **6**. No proceso:110-2024 Fecha recibido:05/9/24 fecha entrega: 08/9/24 **7**. No proceso:122-2023 Fecha recibido:06/9/24 fecha entrega: 11/9/24 **8**. No proceso:132-2024 Fecha recibido:10/9/24 fecha entrega: 11/9/24 **9**. No proceso:130-2024 Fecha recibido:10/9/24 fecha entrega: 11/9/24 **10**. No proceso:128-2024 Fecha recibido:10/9/24 fecha entrega: 11/9/24 **11**. No proceso:133-2024 Fecha recibido:16/9/24 fecha entrega: 18/9/24 **12**. No proceso:101-2024 Fecha recibido:18/9/24 fecha entrega: 23/9/24 **13**. No proceso:139-2024 Fecha recibido:18/9/24 fecha entrega: 23/9/24 **14**. No proceso:122-2023 Fecha recibido:24/9/24 fecha entrega: 26/9/24 **15**. No proceso:145-2024 Fecha recibido:30/9/24 fecha entrega: 02/10/24 **16**. No proceso:110-2024 Fecha recibido:3/10/24 fecha entrega: 3/10/24 • 28 protocolo de riesgo **1**. No proceso:122-24 Fecha recibido:5/9/2024 fecha entrega:5/9/2024 entidad: E. POLICÍA **2**. No proceso:123-24 Fecha recibido:5/9/2024 fecha entrega:5/9/2024 entidad: E. POLICÍA	

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)
	3. No proceso:126-24 Fecha recibido:05/9/2024 fecha entrega:05/9/2024 entidad: E. POLICÍA **4**. No proceso:127-24 Fecha recibido:05/9/2024 fecha entrega:05/9/2024 entidad: E. POLICÍA **5**. No proceso:128-24 Fecha recibido:10/9/2024 fecha entrega:10/9/2024 entidad: E. POLICÍA **6**. No proceso:132-24 Fecha recibido:10/9/2024 fecha entrega:10/9/2024 entidad: E. POLICÍA **7**. No proceso:133-24 Fecha recibido:10/9/2024 fecha entrega:10/9/2024 entidad: E. POLICÍA **8**. No proceso:134-24 Fecha recibido:10/9/2024 fecha entrega:25/9/2024 entidad: E. POLICÍA **9**. No proceso:136-24 Fecha recibido:10/9/2024 fecha entrega:10/9/2024 entidad: E. POLICÍA **10**. No proceso:137-24Fecha recibido:10/9/2024 fecha entrega:10/9/2024 entidad: E. POLICÍA **11**. No proceso:138-24 Fecha recibido:10/9/2024 fecha entrega:1/10/2024 entidad: E. POLICÍA **12**. No proceso:070-24 Fecha recibido:12/9/2024 fecha entrega:12/9/2024 entidad: E. POLICÍA **13**. No proceso:139-24 Fecha recibido:12/9/2024 fecha entrega:12/09/2024 entidad: E. POLICÍA **14**. No proceso:081-24 Fecha recibido:30/9/2024 fecha entrega:1/10/2024 entidad: E. POLICÍA **15**. No proceso:141-24 Fecha recibido:30/9/2024 fecha entrega:1/10/2024 entidad: E. POLICÍA **16**. No proceso:142-24 Fecha recibido:30/9/2024 fecha entrega:1/10/2024 entidad: E. POLICÍA **17**. No proceso:143-24 Fecha recibido:30/9/2024 fecha entrega:1/10/2024 entidad: E. POLICÍA **18**. No proceso:144-24 Fecha recibido:30/9/2024 fecha entrega:1/10/2024 entidad: E. POLICÍA **19**. No proceso:145-24 Fecha recibido:30/9/2024 fecha entrega:1/10/2024 entidad: E. POLICÍA **20**. No proceso:146-24 Fecha recibido:10/9/2024 fecha entrega:1/10/2024 entidad: E. POLICÍA **21**. No proceso:147-24 Fecha recibido:2/10/2024 fecha entrega:3/10/2024 entidad: E. POLICÍA **22**. No proceso:138-24 Fecha recibido:10/9/2024 fecha entrega:1/10/2024 entidad: E. POLICÍA **23**. No proceso:049-23 Fecha recibido:3/10/2024 fecha entrega:3/10/2024 entidad: E. POLICÍA **24**. No proceso:162-23 Fecha recibido:3/10/2024 fecha entrega:3/10/2024 entidad: E. POLICÍA	

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)
	25. No proceso:150-24 Fecha recibido:3/10/2024 fecha entrega:3/10/2024 entidad: E. POLICÍA **26**. No proceso:151-24 Fecha recibido:3/10/2024 fecha entrega:3/10/2024 entidad: E. POLICÍA **27**. No proceso:153-24 Fecha recibido:4/10/2024 fecha entrega:7/10/2024 entidad: E. POLICÍA **28**. No proceso:154-24 Fecha recibido:4/10/2024 fecha entrega:7/10/2024 entidad: E. POLICÍA • 19 oficios a Entidades **1**. No proceso: OFICO Fecha recibido:5/9/2024 fecha entrega:5/9/2024 entidad: ICBF **2**. No proceso: OFICIO Fecha recibido:5/9/2024 fecha entrega:5/9/2024 entidad: PERSONERIA **3**. No proceso: OFICIO Fecha recibido:2/10/2024 fecha entrega:3/10/2024 entidad: ICBF **4**. No proceso: OFICIO Fecha recibido:2/10/2024 fecha entrega:3/10/2024 entidad: PERSONERIA	
Actividad No2 Actualizar el formato denominado "control de notificación", con la información de cada una de las notificaciones y comunicaciones que le sean asignadas para ser entregadas por las comisarias Segunda y Cuarta de familia del municipio de Yopal. Producto: Base de datos consolidada con las planillas actualizadas, por despacho asignado Actividad: Copia de los formatos de control de notificaciones diligenciados formato M19-F80	En el periodo comprendido del 05 de septiembre al 04 de octubre del 2024, siguiendo la directriz de la actividad ejecute las siguientes acciones: Para este periodo realice el diligenciamiento del formato control de notificaciones m19-f80, donde se evidencia toda la información de las comunicaciones y citaciones que me fueron asignadas, así mismo las fechas de entrega de estas a la auxiliar de archivo de cada uno de los despachos de la Comisarias de familia Segunda (53 Notificaciones) y Cuarta (52 Notificaciones)	Se anexa copia de las planillas de control de notificaciones correspondientes a cada despacho de las comisarías de familia Segunda y Cuarta Los originales reposan en el archivo de cada despacho. Comisaria segunda tres (3) planillas y cuarta cuatro (4) planillas.

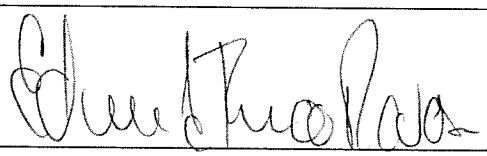
ACTIVIDAD No (coloque las actividades descritas en el contrato que haya ejecutado en el periodo actual)	EJECUCION (describa que acciones o actividades realizo para el cumplimiento de esta actividad)	EVIDENCIAS (Indicar el medio de verificación y su ubicación física y/o virtual que soporte esta actividad)
ACTIVIDAD No 3 contribuir en el desarrollo de las campañas, jornadas descentralizadas y demás actividades programadas por la dirección de casa de justicia de Yopal, en el marco del programa nacional de casas de justicia Producto: N/A Evidencia: planilla de control de asistencia interno formato AP4-F03 diligenciado en la actividad	En el periodo comprendido del 05 de septiembre al 04 de octubre del 2024, dando cumplimiento a la presente actividad realice la siguiente acción: El día 15 de septiembre del 2024 en las horas de 07:00 am a 05:30 pm, asistí a la jornada de elección de jueces de paz y reconsideración de Yopal, como delegado de la Registraduría Nacional.	Anexo folios 1, Control de asistencia interno de la jornada de elección de jueces de paz y reconsideración de Yopal.

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL			
Tipo de aporte	**Planilla N°**	**Mes al que corresponde el aporte**	**Valor Pagado**
SALUD	4573060958	SEPTIEMBRE	$163.100
PENSION	4573060958	SEPTIEMBRE	$208.800
ARL	9474466879	SEPTIEMBRE	$ 54.700

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.

Alcaldía Municipal de Yopal

INFORME DE ACTIVIDADES

OBSERVACIONES Y/O ANEXOS	EL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL ANEXO PLANILLA DE PAGO NO. 4573060958 DE SEGURIDAD SOCIAL (SALUD Y PENSIÓN) CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE CON FECHA DE PAGO 07 DEL MES DE OCTUBRE Y SE ANEXA PLANILLA DE PAGO DEL MES DE SEPTIEMBRE NO 9474466879 DE RIESGOS LABORALES – ARL CON FECHA DE PAGO DE 04 OCTUBRE DEL 2024.
Nombre Contratista: EDWIN ALEXANDER FRANCO ROJAS **Identificación: 74.859.906**	

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

[LEIDY ESMERALDA AREVALO CORREDOR], identificado con la cédula de ciudadanía No. [33.365.599], 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. **[1]** del contrato 2469-2024, los cuales han sido verificados por el suscrito.

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

FIRMA	**FIRMA** 
NOMBRE:	**NOMBRE: LEIDY ESMERALDA AREVALO CORREDOR**
CARGO:	**CARGO: DIRECTOR OPERATIVO DE CASA DE JUSTICIA Y DERECHOS HUMANOS**
APOYO A LA SUPERVISIÓN	**SUPERVISOR DEL CONTRATO**

Alcaldía Municipal de Yopal

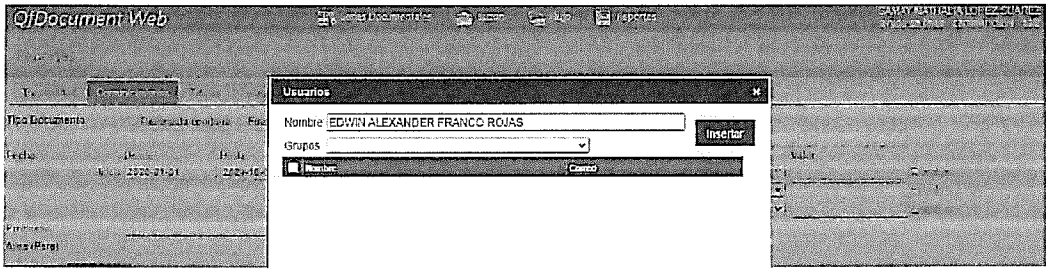
CERTIFICACIÓN

1200.120.75

LA SECRETARIA GENERAL A TRAVES DEL PROGRAMA DE ATENCION AL CIUDADANO

Que el señor (a) **EDWIN ALEXANDER FRANCO ROJAS**, identificado (a) con cédula de ciudadanía No **74859906** adscrito (a) a la **SECRETARIA DE GOBIERNO** número de contrato **2469.2024** se encuentra a paz y salvo desde el 05 de septiembre de 2024 al 04 de octubre de 2024 pues no presenta usuario Qfdocument, por lo anterior, genera la siguiente certificación.

Fuente: Herramienta QFDocument / Anexo pantallazo



Nota: Se aclara que a la fecha no se evidencian PQRSD para ese periodo, se informa que es responsabilidad del contratista o funcionario el manejo del usuario.

La presente se expide a solicitud del interesado(a) a los ocho (08) días del mes de octubre del 2024.

SAMAY NATHALIA LOPEZ
Técnico Administrativo

DAHIANA MELIZA HERRERA QUIJANO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO-04

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	74859906
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			EDWIN ALEXANDER FRANCO ROJAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CARRERA 22 NO 5 - 11 PISO 4	TELÉFONO:	6359750
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de apoyo a la educación.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	1 - 1
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		4573060958	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO	2024
DÍAS DE MORA:		5			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/10/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9990270833

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 800	$ 0	$ 208.000	$ 800	$ 208.800
SUBTOTALES:										**$ 208.000**	**$ 800**	**$ 208.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 600	$ 0	$ 162.500	$ 600	$ 0	$ 163.100
SUBTOTALES:													**$ 162.500**	**$ 600**	**$ 0**	**$ 163.100**

Planilla Pagada

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.800	$ 6.800	$ 100	$ 0	$ 6.900
SUBTOTALES:									**$ 6.800**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 6.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES					
																											PENSIÓN								SALUD						ARP						CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 74859906	FRANCO ROJAS EDWIN ALEXANDER	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO																	230201-PROTECCION	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	1	$ 6.800	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 378.800**

Planilla Pagada

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 891855017	7	MUNICIPIO DE YOPAL	A - 200 O MAS COTIZANTES	UNICA	C 15 15 21	YOPAL-CASANARE	6322505	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	953368221	9474466879	Y	2024/10/04	2024/10/02	BANCOLOMBIA	0	$5,365,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	retir	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	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: UNICA (81 Afiliados)																						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$90,785,253		$5,365,400		$0	$0		$5,365,400
Centro de Trabajo: RIESGO4 (37 Afiliados)																						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$36,660,012		$1,596,500		$0	$0		$1,596,500
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (37 Afiliados)																						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$36,660,012		$1,596,500		$0	$0		$1,596,500
1	CC	11311684	ALGARIN JORGE	X																	0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	29	$1,256,667	4.350%	$54,700	0	$0	$0	No	$54,700
2	CC	9525762	ARANGUREN JAVIER	X																	0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	5	$216,667	4.350%	$9,500	0	$0	$0	No	$9,500
3	CC	91471654	AVILA JUAN	X																	0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	4	$173,334	4.350%	$7,600	0	$0	$0	No	$7,600
4	CC	1118558027	BARRIOS LIZETH	X																	0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	26	$1,126,667	4.350%	$49,100	0	$0	$0	No	$49,100
5	CC	1007479071	BERNAL DIUBER	X																	0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	29	$1,256,667	4.350%	$54,700	0	$0	$0	No	$54,700
6	CC	47435008	BONILLA MARICELA	X																	0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	14	$606,667	4.350%	$26,400	0	$0	$0	No	$26,400
7	CC	47433048	CACERES MARTHA	X																	0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	20	$866,667	4.350%	$37,800	0	$0	$0	No	$37,800
8	CC	35197072	CAÑON BEATRIZ																		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	4.350%	$56,600	0	$0	$0	No	$56,600
9	CC	9659851	CARDOZO JOSE	X																	0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	29	$1,256,667	4.350%	$54,700	0	$0	$0	No	$54,700
10	CC	1118573137	CHAPARRO PEPE	X																	0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	29	$1,256,667	4.350%	$54,700	0	$0	$0	No	$54,700
11	CC	9655608	DIAZ EMIRO	X																	0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	4	$173,334	4.350%	$7,600	0	$0	$0	No	$7,600
12	CC	74859906	FRANCO EDWIN	X																	0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	26	$1,126,667	4.350%	$49,100	0	$0	$0	No	$49,100
13	CC	1007703863	FUENTES LORENA																		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	4.350%	$56,600	0	$0	$0	No	$56,600
14	CC	47439611	GARZON DEYCY	X																	0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	18	$780,000	4.350%	$34,000	0	$0	$0	No	$34,000
15	CC	68291414	GOMEZ SILIA	X																	0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	22	$953,334	4.350%	$41,500	0	$0	$0	No	$41,500
16	CC	9654419	GONZALEZ JOSE																		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	4.350%	$56,600	0	$0	$0	No	$56,600
17	CC	1118568262	HOLGUIN ANGIE																		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	4.350%	$56,600	0	$0	$0	No	$56,600
18	CC	9656518	LOPEZ JOSEPH	X																	0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	22	$953,334	4.350%	$41,500	0	$0	$0	No	$41,500
19	CC	9652623	MENDOZA BENJAMIN	X																	0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	29	$1,256,667	4.350%	$54,700	0	$0	$0	No	$54,700
20	CC	9653294	MENDOZA LUIS	X																	0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	29	$1,256,667	4.350%	$54,700	0	$0	$0	No	$54,700
21	CC	1118562149	MOLINA JHEINER	X																	0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	29	$1,256,667	4.350%	$54,700	0	$0	$0	No	$54,700
22	CC	1051473707	MONTAÑA JOSE																		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	4.350%	$56,600	0	$0	$0	No	$56,600
23	CC	47435676	ORTIZ LUZ																		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	4.350%	$56,600	0	$0	$0	No	$56,600
24	CC	9655895	PINTO LUIS																		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	4.350%	$56,600	0	$0	$0	No	$56,600
25	CC	1065579165	QUINTERO MAYERLY	X																	0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	22	$953,334	4.350%	$41,500	0	$0	$0	No	$41,500
26	CC	78296459	RAMOS SAUL	X																	0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	6	$260,000	4.350%	$11,400	0	$0	$0	No	$11,400
27	CC	23794461	RINCON MISLEDY	X																	0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	22	$953,334	4.350%	$41,500	0	$0	$0	No	$41,500
28	CC	9656279	RINCON ROGER	X																	0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	29	$1,256,667	4.350%	$54,700	0	$0	$0	No	$54,700
29	CC	20750896	RODRIGUEZ NILBIA																		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	4.350%	$56,600	0	$0	$0	No	$56,600
30	CC	9657069	ROJAS LUIS																		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	4.350%	$56,600	0	$0	$0	No	$56,600
31	CC	1118546341	ROJAS MARIA	X																	0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	22	$953,334	4.350%	$41,500	0	$0	$0	No	$41,500
32	CC	1022378884	ROJAS WILMER	X																	0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	25	$1,083,334	4.350%	$47,200	0	$0	$0	No	$47,200
33	CC	47427587	VARGAS DORIS	X																	0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	22	$953,334	4.350%	$41,500	0	$0	$0	No	$41,500
34	CC	9658514	VELANDIA HERNANDO																		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	4.350%	$56,600	0	$0	$0	No	$56,600
35	CC	7362458	VELANDIA LENIN	X																	0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	29	$1,256,667	4.350%	$54,700	0	$0	$0	No	$54,700
36	CC	1118538633	VILLAMIL MONICA	X																	0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	1	$43,334	4.350%	$1,900	0	$0	$0	No	$1,900
37	CC	1118532906	VILLAMIZAR SANDRA	X																	0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	4	$173,334	4.350%	$7,600	0	$0	$0	No	$7,600

Planilla Resumen

Centro de Trabajo: RIESGOS (44 Afiliados)																						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$54,125,241		$3,768,900		$0	$0		$3,768,900
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (44 Afiliados)																						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$54,125,241		$3,768,900		$0	$0		$3,768,900
38	CC	1118544219	ADAME KISAY																		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,800,000	6.960%	$125,300	0	$0	$0	No	$125,300
39	CC	47434829	AFRICANO MARIA																		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	0	$0	$0	No	$90,500
40	CC	9658629	ALVAREZ LIBARDO																		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	0	$0	$0	No	$90,500
41	CC	47434136	AVILA MARIA																		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	0	$0	$0	No	$90,500
42	CC	1118532559	BARRERA CARLOS																		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	0	$0	$0	No	$90,500
43	CC	9657123	BELLO JOSE	X																	0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	21	$910,000	6.960%	$63,400	0	$0	$0	No	$63,400
44	CC	1002698784	BOTIA DANIEL	X																	0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	25	$1,083,334	6.960%	$75,500	0	$0	$0	No	$75,500
45	CC	33481961	CACERES DIANA																		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	0	$0	$0	No	$90,500
46	CC	1118552002	CAMARGO YELGA	X																	0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	26	$1,386,667	6.960%	$96,600	0	$0	$0	No	$96,600
47	CC	9525434	CASTELBLANCO ARIOSTO	X																	0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	21	$910,000	6.960%	$63,400	0	$0	$0	No	$63,400
48	CC	9533510	CHAPARRO OLIMPO																		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	0	$0	$0	No	$90,500
49	CC	1119668287	COBA EDIER	X																	0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	25	$1,083,334	6.960%	$75,500	0	$0	$0	No	$75,500
50	CC	47438642	DAZA FEBE	X																	0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	21	$910,000	6.960%	$63,400	0	$0	$0	No	$63,400
51	CC	1118545855	ESTEPA EDITH	X																	0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	25	$1,761,905	6.960%	$122,700	0	$0	$0	No	$122,700
52	CC	74770361	FERNANDEZ BERNARDO																		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	0	$0	$0	No	$90,500
53	CC	47436478	FERNANDEZ LUZ																		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	0	$0	$0	No	$90,500
54	CC	1118539001	FONSECA JOSE																		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	0	$0	$0	No	$90,500
55	CC	47434782	GAITAN FRANCELINA	X																	0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	21	$910,000	6.960%	$63,400	0	$0	$0	No	$63,400
56	CC	1006558103	GALAN ANGIE	X																	0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	21	$910,000	6.960%	$63,400	0	$0	$0	No	$63,400
57	CC	1057579167	GARCIA SOLEIMER																		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	0	$0	$0	No	$90,500
58	CC	1118548975	GONZALEZ NELLY																		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,800,000	6.960%	$125,300	0	$0	$0	No	$125,300
59	CC	1118567350	GUANAY JUAN	X																	0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	21	$910,000	6.960%	$63,400	0	$0	$0	No	$63,400
60	CC	1118556540	LARGO JOHAN																		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,800,000	6.960%	$125,300	0	$0	$0	No	$125,300
61	CC	9657344	LOMBANA MARCO																		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	0	$0	$0	No	$90,500
62	CC	1118541083	MALDONADO ERINSON																		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	0	$0	$0	No	$90,500
63	CC	74862046	MARTINEZ ISAIAS	X																	0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	6	$260,000	6.960%	$18,100	0	$0	$0	No	$18,100
64	CC	47431443	MARTINEZ MARIA																		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	0	$0	$0	No	$90,500
65	CC	1118553249	MORA HEIDY																		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,800,000	6.960%	$125,300	0	$0	$0	No	$125,300
66	CC	74858558	MORALES JUAN																		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	0	$0	$0	No	$90,500
67	CC	41935497	PARRA NAIDY																		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	0	$0	$0	No	$90,500
68	CC	93115627	PERDOMO RENE																		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	0	$0	$0	No	$90,500
69	CC	47428607	PEREZ ANA	X																	0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	21	$910,000	6.960%	$63,400	0	$0	$0	No	$63,400
70	CC	1118534323	PEREZ DIANA																		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	0	$0	$0	No	$90,500
71	CC	1118540924	PEREZ DIEGO																		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	0	$0	$0	No	$90,500
72	CC	47434426	PEREZ LUZ																		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	0	$0	$0	No	$90,500
73	CC	1118551678	PRECIADO CARLOS	X																	0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	21	$910,000	6.960%	$63,400	0	$0	$0	No	$63,400
74	CC	1121925073	RINCON INGRITH																		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	0	$0	$0	No	$90,500
75	CC	1118566340	SANABRIA DAVID	X																	0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	26	$1,126,667	6.960%	$78,500	0	$0	$0	No	$78,500
76	CC	1118574577	TORRES DAVID																		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,440,000	6.960%	$100,300	0	$0	$0	No	$100,300
77	CC	4143329	TORRES FABIO	X																	0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	21	$910,000	6.960%	$63,400	0	$0	$0	No	$63,400
78	CC	74859354	TORRES FREDDY																		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	0	$0	$0	No	$90,500
79	CC	74301082	TORRES JOSE	X																	0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	21	$910,000	6.960%	$63,400	0	$0	$0	No	$63,400
80	CC	9657442	TORRES MANUEL																		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	0	$0	$0	No	$90,500
81	CC	18257184	VARGAS ISMAEL	X																	0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	25	$1,083,334	6.960%	$75,500	0	$0	$0	No	$75,500
Total	**Afiliados(81)**																					$0	$0			$0	$0			$0	$0			$90,785,253		$5,365,400		$0	$0		$5,365,400

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 891855017	7	MUNICIPIO DE YOPAL	A - 200 O MAS COTIZANTES	UNICA	C 15 15 21	YOPAL-CASANARE	6322505	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	953368221	9474466879	Y	2024/10/04	2024/10/02	BANCOLOMBIA	0	$5,365,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				81	$5,365,400	$0	$0	$5,365,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	81	$5,365,400	$0	$0	$5,365,400
TOTAL				81	$5,365,400	$0	$0	$5,365,400

2024/10/04 10:17 AM