DANE	INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN	**Código:** GCO-030-MAN-002-f-001 **Versión: 1**

CONTRATO No. 6763458 DE 2024				PERIODO DEL INFORME Desde (16/10/2024 – Hasta 15/11/2024)			
Persona Natural	X	Persona Jurídica		Mensual	X	Final	

1. DATOS DEL CONTRATO						
Unidad ejecutora	**DANE**	**X**	**FONDANE**			
Contratista	**MILTON JOSÉ MARTINEZ MORALES**					
Tipo y número de identificación (CC – NIT – CE – PTT)	8772707					
Objeto	CE_2024_DRA_BDC_TH_TU Prestación de servicios de apoyo a la gestión para realizar la recolección de información del Censo Económico Nacional Urbano, mediante la aplicación del cuestionario a las unidades económicas de observaciones durante el operativo de campo en el municipio asignado.					
Valor del contrato	$ 8.183.000					
Plazo del contrato	A partir de su puesta en ejecución en la plataforma SECOP II, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento, así como los de ejecución y hasta por tres (03) meses y veintiún (21) días sin exceder el 31 de diciembre del año 2024.					
Pago número	02 de 04					
Valor del pago	Honorarios: $ 2.000.000 Transporte Urbano $ 211.622 Total: $ 2.211.622					
N° Registro Presupuestal	346024		**Fecha Registro Presupuestal**	13/09/2024		
Fecha aprobación garantía (si aplica)	N/A					
Modificaciones	N/A					
Fecha de inicio	16/09/2024		**Fecha de terminación*** **	31/12/2024		
Dependencia	Territorial Norte GIT Operativo CENU					
Lugar de ejecución	Barranquilla					
Supervisor – Cargo	JUAN CARLOS GARCIA ARIAS Profesional Universitario 2044 - 11					

*** Debe tener en cuenta las prórrogas, cuando aplique.

2. EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
Porcentaje de ejecución física	60 %	
Obligación contractual (Relacionar cada una de las obligaciones específicas)	**Actividades realizadas** (Descripción cualitativa y cuantitativa de las actividades desarrolladas durante el periodo del informe para cumplir la obligación específica)	**Evidencia** (Referir la ubicación de los registros o soportes de las actividades desarrolladas durante el periodo del informe para cumplir la obligación específica)
1 Asistir al curso de entrenamiento (presencial) y dominar los conceptos temáticos y operativos impartidos en el mismo.	N/A	N/A
2 Realizar la notificación de las fuentes asignadas para informar el objetivo del censo y el día que se visitará, además de que la fuente pueda reparar la información solicitada durante la entrevista.	Se hizo sensibilización a cada unidad económica por parte del Supervisor de campo, un promedio de 8 a 10 unidades diarias, entregando volante señalando el día de la visita y la información requerida.	N/A
3 Recorrer cada una de las manzanas asignadas de acuerdo con la programación y orden de recorrido, identificando y registrando en los DMC - TABLETAS todas las viviendas con actividad económica visible, unidades de comercio, de industria, servicios,	Realicé las visitas a cada unidad económica asignada por el Supervisor de Campo, aplicando el cuestionario digital respectivo para las unidades de comercio, de industria, servicios, transporte, construcción y vendedores de calle, registrando toda la información en los dispositivos DMC-	https://danegovco.sharepoint.com/sites/TABLERODECONTROLOPERATIVODEBARRIDOCENSOECONOMICO/SitePages/SEGUIMIENTO-OPERAITVO-BARRIDO-Y-RUTAS-CENU.aspx?csf=1&web=1&e=CoM46b&CT=1728618736085&OR=OWA-NT-Mail&CID=9a2e766a-10d4-47f1-414f-

Powered by CamScanner

DANE	INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN	**Código:** GCO-030-MAN-002-I-001 **Versión: 1**

CONTRATO No. 6763458 DE 2024				PERIODO DEL INFORME Desde (16/10/2024 – Hasta 15/11/2024)			
Persona Natural	X	Persona Jurídica		Mensual	X	Final	

2. EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DURANTE EL PERÍODO REPORTADO

Porcentaje de ejecución física	60 %	
Obligación contractual (Relacionar cada una de las obligaciones especificas)	**Actividades realizadas** (Descripción cualitativa y cuantitativa de las actividades desarrolladas durante el periodo del informe para cumplir la obligación específica)	**Evidencia** (Referir la ubicación de los registros o soportes de las actividades desarrolladas durante el periodo del informe para cumplir la obligación específica)
transporte, construcción y vendedores de calle, existentes en cada una de ellas, diligenciando para ello el cuestionario digital respectivo; indagando por aquellas poco visibles o en edificaciones de difícil acceso.	TABLETAS a nuestro cargo de las siguientes unidades económicas: **UC095811 UE5, UC095647 UE1, UC095648 UE2, UC095650 UE19, UC095484 UE4, UC095485 UE4, UC095494 UE3, UC094595 UE22, UC094608 UE27, UC094609 UE13, UC094752 UE40, UC093038 UE24, UC093039 UE76.**	518d179a97aa&clickParams=eyJYLUFwcE5hbWUiOiJNaWNyb3NvZnQgT3V0bG9vayBXZWlgQXBwliwiWC1BcHBWZXJzaW9uljoiMjAyNDA5MjcwMDguMTYiLCJPUyI6IldpbmRvd3MgMTEifQ%3d%3d&cidOR=Client
4 Colocar el respectivo Auto Adhesivo de Censado y entregar el certificado censal a la fuente, una vez se tenga la certeza de tener la información completa y sincronizada.	Coloqué el adhesivo de Censado y entregué el certificado censal a la respectiva unidad económica después que el Supervisor validó que el cargue de la información haya sido exitosa.	N/A
5 Programar y realizar las visitas correspondientes para retomar y completar las encuestas incompletas por motivos de rechazo, encuestado ausente/ocupado o información faltante.	Georreferenciadas las unidades económicas que por motivo de rechazo, encuestado ausente/ocupado, se programó nueva visita, reanudando el censo en el sistema.	https://danegovco-my.sharepoint.com/personal/agdiazg_dane_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?e=5%3Aee22b577e716428bb1b5bb80028809ce&sharingv2=true&fromShare=true&at=9&CT=1728996989905&OR=OWA%2DNT%2DMail&CID=00d591ae%2D4b3d%2D881f%2D44d8%2D3816f9655ecf&clickParams=eyJYLUFwcE5hbWUiOiJNaWNyb3NvZnQgT3V0bG9vayBXZWlgQXBwliwiWC1BcHBWZXJzaW9uljoiMjAyNDEwMDQwMDIuMTMiLCJPUyI6IldpbmRvd3MgMTAifQ%3D%3D&cidOR=Client&id=%2Fpersonal%2Fagdiazg%5Fdane%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FDOCUMENTOS%2FEVIDENCIAS%20CENU%2DBARRIDO&FolderCTID=0x0120004B2F8CD56FA0604C92ACE623778DDB20&view=0
6 Digitar y sincronizar diariamente la información recolectada en los cuestionarios a papel que se hayan realizado por factores de seguridad o adversos al operativo, para poder realizar el análisis de primer nivel por parte del analista de información.	Realicé un control personal escrito diariamente a manera de informe de cada unidad económica censada. No he necesitado la recolección de la información en papel porque no estoy en zona de alta peligrosidad.	https://danegovco.sharepoint.com/sites/TABLERODECONTROLOPERATIVODEBARRIDOCENSOECONOMICO/SitePages/SEGUIMIENTO-OPERAITVO-BARRIDO-Y-RUTAS-CENU.aspx?csf=1&web=1&e=CoM46b&CT=1728618736085&OR=OWA-NT-Mail&CID=9a2e766a-10d4-47f1-414f-518d179a97aa&clickParams=eyJYLUFwcE5hbWUiOiJNaWNyb3NvZnQgT3V0bG9vayBXZWlgQXBwliwiWC1BcHBWZXJzaW9uljoiMjAyNDA5MjcwMDguMTYiLCJPUyI6IldpbmRvd3MgMTEifQ%3d%3d&cidOR=Client
7 Realizar las correcciones a la información y revisitas a las fuentes sugeridas por el analista de información para garantizar la calidad y completitud de la encuesta.	Trabajo en conjunto con el analista, verificando la información.	https://danegovco.sharepoint.com/sites/TABLERODECONTROLOPERATIVODEBARRIDOCENSOECONOMICO/SitePages/SEGUIMIENTO-OPERAITVO-BARRIDO-Y-RUTAS-CENU.aspx?csf=1&web=1&e=CoM46b&CT=1728618736085&OR=OWA-NT-Mail&CID=9a2e766a-10d4-47f1-414f-518d179a97aa&clickParams=eyJYLUFwcE5hbWUiOiJNaWNyb3NvZnQgT3V0bG9vayBXZWlgQXBwliwiWC1BcHBWZXJzaW9uljoiMjAyNDA5MjcwMDguMTYiLCJPUyI6IldpbmRvd3MgMTEifQ%3d%3d&cidOR=Client

Powered by CamScanner

DANE	INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN	**Código:** GCO-030-MAN-002-f-001 **Versión: 1**

CONTRATO No. 6763458 DE 2024				PERIODO DEL INFORME Desde (16/10/2024 – Hasta 15/11/2024)			
Persona Natural	X	Persona Jurídica		Mensual	X	Final	

2. EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DURANTE EL PERÍODO REPORTADO

Porcentaje de ejecución física	60 %	
Obligación contractual (Relacionar cada una de las obligaciones específicas)	**Actividades realizadas** (Descripción cualitativa y cuantitativa de las actividades desarrolladas durante el periodo del informe para cumplir la obligación específica)	**Evidencia** (Referir la ubicación de los registros o soportes de las actividades desarrolladas durante el periodo del informe para cumplir la obligación específica)
8 Asistir puntualmente a las reuniones o re inducciones operativas que se requieran para tratar aspectos metodológicos, tecnológicos y técnicos de la investigación con el fin de mejorar o socializar procesos que en el desarrollo del operativo se requieran.	Participe de todas las reuniones diarias y semanales que convoca el Supervisor de Campo despejando dudas e informando las actividades realizadas.	https://danegovco-my.sharepoint.com/my?login_hint=JCGarciaA%40DANE%2EGOV%2ECO&id=%2Fpersonal%2Fjcgarciaa%5Fdane%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FCENU
9 Presentar los informes parciales y finales requeridos por el encargado de ejercer el control y vigilancia sobre las actividades desarrolladas, con calidad de acuerdo a la metodología de la investigación.	Realice informes de lo realizado sin formatos, a manera de bitácora y esto lo envío al Supervisor.	https://danegovco-my.sharepoint.com/my?login_hint=JCGarciaA%40DANE%2EGOV%2ECO&id=%2Fpersonal%2Fjcgarciaa%5Fdane%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FCENU
10 Dar buen manejo a los recursos financieros que se le asignen durante la ejecución del operativo.	Doy un buen manejo a los recursos financieros ya que son éstos los que hacen posible mi desplazamiento al lugar a censar.	N/A
11 Informar a la supervisión en campo (o a la persona que a quien deba rendirle información de sus obligaciones) los inconvenientes que se le presenten para la realización de su trabajo, con el fin de tomar oportunamente los correctivos, en todo caso el supervisor contractual tomara las medidas necesarias para el reconocimiento de los pagos con ocasión de circunstancias ajenas a las partes que imposibiliten la obtención del 100% de los productos.	La comunicación fue constante y asertiva con el Supervisor de campo asignado, el cual le informo lo ejecutado y los inconvenientes que se me presentan dándole una solución inmediata.	N/A
12 Hacer uso permanente de los canales de comunicación, notificación y acompañamiento dispuestos por el DANE, para informar las novedades y estar informados de manera permanente sobre las recomendaciones y decisiones que se tomen.	Hago uso constante de los canales de comunicación.	N/A
13 Desarrollar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual designadas por el supervisor del contrato.	Cumplí con cada una de las asignaciones impartidas por el supervisor del contrato, por el Coordinador y Supervisor de campo.	https://danegovco-my.sharepoint.com/my?login_hint=JCGarciaA%40DANE%2EGOV%2ECO&id=%2Fpersonal%2Fjcgarciaa%5Fdane%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FCENU

3. RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

SALUD: SALUD TOTAL	**Periodo reportado**	**OCTUBRE**	**Planilla No. 9475808346**
PENSIÓN: COLPENSIONES	**Periodo reportado**	**OCTUBRE**	**Planilla No. 9475808346**
ARL: SURA	**Periodo reportado**	**OCTUBRE**	**Planilla No. 9475808346**

Powered by CamScanner

DANE	INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN	Código: GCO-030-MAN-002-f-001 Versión: 1

CONTRATO No. 6763458 DE 2024				PERIODO DEL INFORME Desde (16/10/2024 – Hasta 15/11/2024)			
Persona Natural	X	Persona Jurídica		Mensual	X	Final	

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO (diligenciar para el último pago, o cuando haya alguna modificación que afecte el balance)	
Valor inicial	
Valor total (incluye adiciones)	
Valor cancelado o pagado	
Saldo liberado (por inicio de contrato o pago proporcional)	
Valor por cancelar	
Saldo por liberar	

5. DECLARACIONES RELACIONADAS CON EL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL		
¿Le han reconocido pensión?	**SÍ ___ NO _X_** **Fondo que la reconoció:**	
¿Pertenece a algún régimen especial?	**SÍ____ NO_X___**	**¿Cuál?:**
¿Cotiza sobre el límite máximo de cotización? (25 SMMLV)	**SÍ ___ NO_X__**	

Notas:

- Si la pensión es reconocida con anterioridad a la suscripción del contrato, la respectiva resolución y la planilla de pago de Salud y ARL deberán allegarse como soporte del primer informe.
- Si la pensión es reconocida durante la ejecución del contrato, la respectiva resolución deberá allegarse como soporte del informe del periodo correspondiente.

6. CERTIFICACIÓN PARA LA APLICACIÓN DE LA RETENCIÓN EN LA FUENTE POR CONCEPTO DE RENTAS DE TRABAJO DIFERENTES A LAS PROVENIENTES DE UNA RELACIÓN LABORAL O LEGAL Y REGLAMENTARIA (sólo para Persona Natural)

Manifiesto por escrito y bajo la gravedad del juramento que sobre los ingresos percibidos **SÍ*___ NO**_X___** se tomarán costos o deducciones asociados a dichas rentas, conforme a lo establecido en los artículos 1.2.4.1.6 y 1.2.4.1.17 de Decreto Único Reglamentario 1625 de 2016, modificados por los artículos 9 y 11 del Decreto 2231 de 2023 o las demás normas que lo modifiquen o sustituyan.

*** SÍ:** tomar costos o deducciones o no manifestarlo, le indicará a la Entidad (Área Financiera – GIT Central de Cuentas o quien haga sus veces en las direcciones territoriales) que debe aplicar las tarifas de retención en la fuente previstas en los artículos 392 y 401 del Estatuto Tributario, según corresponda.

**** NO:** tomar costos o deducciones, le indicará a la Entidad (Área Financiera – GIT Central de Cuentas o quien haga sus veces en las direcciones territoriales) que debe aplicar el procedimiento de la renta exenta para la depuración de la base de retención en la fuente y la tarifa aplicable será la prevista en el artículo 383 del Estatuto Tributario.

7. VERIFICACIÓN EN EL SISTEMA DE GESTIÓN DOCUMENTAL DE LA ENTIDAD

Luego de consultar el Sistema de Gestión Documental de la entidad, se verificó que **SÍ___ NO_X___** se encuentran radicados pendientes a cargo del contratista para el período del informe.
(En caso de no tener radicados pendientes, no diligenciar)

RADICADO Nº	FECHA	ASUNTO	DEPENDENCIA DE ORIGEN	JUSTIFICACIÓN DE PENDIENTE	FECHA DE VENCIMIENTO

La anterior información corresponde a la verificación realizada por el responsable del manejo de la correspondencia.
Para el informe final, se debe anexar el Paz y Salvo correspondiente.

Powered by CamScanner

DANE	INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN	Código: GCO-030-MAN-002-f-001 Versión: 1

CONTRATO No. 6763458 DE 2024				PERIODO DEL INFORME Desde (16/10/2024 – Hasta 15/11/2024)			
Persona Natural	X	Persona Jurídica		Mensual	X	Final	

8. PAZ Y SALVO DE ALMACÉN (sólo para el informe final)

Para el informe final, se debe anexar el Paz y Salvo correspondiente.

9. OBSERVACIONES (sólo se diligencia por el supervisor del contrato, si aplica)

El contratista se abstiene de mantener copia personal, parcial o total de la información entregada durante la ejecución del contratoy usarla con fines comerciales, académicos, personales, de intercambio con otras organizaciones públicas, privadas o no gubernamentales.

10. DECLARACIÓN ESPECIAL Y CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA:

Con la firma del presente informe, en calidad de contratista/proveedor, declaro que toda la información aquí relacionada corresponde fidedignamente a las actividades ejecutadas durante el respectivo periodo. Asimismo, declaro que los valores de los aportes al Sistema General de Seguridad Social Integral – SGSSI corresponden a los ingresos efectivamente percibidos.

CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO:

Con la firma del presente informe, en calidad de supervisor/a, certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas en los Estudios y Documentos Previos por parte del contratista/proveedor y la plena autonomía en el desarrollo de sus actividades durante el respectivo periodo. La publicación de los documentos de la ejecución contractual expedidos a la fecha de la solicitud de pago será verificada en la plataforma o sistema de contratación pública definido. Por lo anterior, autorizo el pago, conforme lo señala la cláusula de pago de los Estudios y Documentos Previos correspondientes.

Firma:

CONTRATISTA
MILTON JOSÉ MARTINEZ MORALES

Firma:

Aprobó - SUPERVISOR DEL CONTRATO
JUAN CARLOS GARCIA ARIAS

Firma:

Revisó
FELINA ESTHER GONZALEZ BADILLO

Powered by CamScanner

sportes en linea

Resumen General de Pago

S GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 8772707		MARTINEZ MORALES MILTON JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CAR10A#76c-35	SOLEDAD-ATLANTICO	3436645	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	10159023736	9475828346	I	2024/11/05	2024/10/31	BANCO DAVIVIENDA	0	$377,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Ciudad: SOLEDAD Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
1	CC 8772707	MARTINEZ MILTON	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-11	30	$1,300,000	$6,800	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0

Powered by CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 8772707		MARTINEZ MORALES MILTON JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CAR10A#76C-35	SOLEDAD-ATLANTICO	3436645	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	1015903736	9475808346	I	2024/11/05	2024/10/31	BANCO DAVIVIENDA	0	$377,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$0	$0	$6,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$6,800	$0	$0	$6,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$377,300	$0	$0	$377,300

Powered by CamScanner

aportes en línea

Pagos aportes en línea

Módulo de pagos electrónicos

Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico

Dirección IP:	181.236.96.175
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9475808346
Valor:	377,300
Período de pago:	2024-10
No Transacción (CUS):	1015903736
Fecha:	2024/10/31
Banco:	BANCO DAVIVIENDA
Aportes en línea:	9999001472382

Aceptar

Imprimir

Powered by CamScanner

Outlook

PSE Transacción Aprobada - CUS 1015903736

Desde serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>
Fecha Mié 30/10/2024 8:44 PM
Para milmartinez2011@hotmail.com <milmartinez2011@hotmail.com>



¡Hola, Milton jose martinez morales!

Gracias por utilizar los servicios de BANCO DAVIVIENDA y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: **Aprobada**
CUS: 1015903736
Empresa: APORTES EN LINEA
Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9475808346
Valor de la Transacción: $ 377.300
Fecha de Transacción: 30/10/2024

Ten en cuenta estos tips de seguridad

Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.

Powered by CamScanner