ACTA PARCIAL NO. 003

CONTRATO	C-MB-CD-104-2024
OBJETO:	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN, COMO COORDINADORA Y AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA LA ATENCION INTEGRAL Y CUIDADO DE LOS ADULTOS MAYORES DE LA CASA HOGAR NUESTRA SEÑORA DE LA ESTRELLA Y LOS ADULTOS MAYORES DE LAS VEREDAS DEL MUNICIPIO.
CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE BOAVITA
CONTRATISTA:	LAURA DANIELA CHICA ARBOLEDA C.C. 1.010.041.010 DE BOGOTA
DURACION:	HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2024
IMPUTACION PRESUPUESTAL:	2024000527 del 30/08/2024 2.3.2.02.02.009.15 Servicios para la comunidad, sociales y personales – atención integral al Adulto Mayor/ SGP – PROPOSITO GENERAL-LIBRE INVERSION/INCLUSION SOCIAL Y RECONCILIACION/ AtenciónIntegraldepoblacionesensituacionpermanentededesproteccionyproteccionintegralaladultomayor/Admin
VALOR CONTRATADO:	NUEVE MILLONES DE PESOS ($ 9.000.000) M/CTE.
VALOR CANCELADO EN EL ACTA No. 001	DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($2.250.000) M/CTE
VALOR CANCELADO EN EL ACTA No. 002	DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($2.250.000) M/CTE
VALOR A CANCELAR EN LA PRESENTE ACTA	DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($2.250.000) M/CTE
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA (LUEGO DE ESTE PAGO)	DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($2.250.000) M/CTE
FECHA DE LA PRESENTE ACTA:	02 DE DIEMBRE DE 2024

Entre los suscritos a saber, **LAURA DANIELA CHICA ARBOLEDA**, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía número 1.010.041.010 de Bogotá, obrando en calidad de Contratista y **MARIO BLANCO SUAREZ**, en calidad de Supervisor del **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION No. C-MB-CD-104-2024**, hemos acordado suscribir la presente acta parcial, previas las siguientes consideraciones: a) Que se recibieron a satisfacción por parte del Supervisor los servicios objeto del contrato, en cumplimiento de las condiciones de calidad, idoneidad y oportunidad requeridos. b) Que, con base en lo expuesto y acorde con el estado del objeto del contrato, se autoriza un giro mediante acta parcial **N° 003** por valor de **DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUE3NTA MIL PESOS ($ 2.250.000) M/CTE**, en atención a las actividades ejecutadas durante el periodo comprendido entre el **01 DE NOVIEMBRE AL 30 DE NOVIEMBRE de 2024.**

CUMPLIMIENTO: En mi condición de Supervisor del Contrato **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION No. C-MB-CD-104-2024**, a través de la presente acta hago constar que el objeto del Contrato fue recibido a satisfacción y dentro del término estipulado.

*En constancia se firma por quienes en ella intervinieron, a los **DOS DIAS del MES DE DICIEMBRE de Dos Mil Veinticuatro (2024).***

LAURA DANIELA CHICA ARBOLEDA
C.C. No.1.010.041.010 de Bogotá

MARIO BLANCO SUAREZ
ALMACENISTA

ALBERTO SANDOVAL VALCARCEL
Alcalde Municipal

DIAN

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

Representación Gráfica

Datos del documento

Código único de documento soporte - CUDS:

b277d3a4e7854cdbb6b86f1f2fab0f1df81290021459124 6c671e99d3bac151a9bd82489edbb76b931d3501b69777fa3

Número de documento:	DS1965	**Forma de pago:**	Contado
Fecha de generación:	05/12/2024	**Medio de pago:**	Consignación bancaria
Fecha de vencimiento:	05/12/2024	**Orden de compra:**	2024000948
		Fecha de orden de compra:	02/12/2024

Datos del adquiriente

Razón social:	MUNICIPIO DE BOAVITA		
NIT del adquiriente:	891856294	**Régimen fiscal:**	O-48 Impuesto sobre las ventas
Tipo de contribuyente:	Persona Jurídica y asimiladas	**Responsabilidad tributaria:**	01 IVA

Datos del vendedor

Razón social:	LAURA DANIELA CHICA ARBOLEDA		
Tipo de documento:	NIT	**Procedencia:**	Residente
Número de documento:	1010041010	**País:**	Colombia
Tipo de contribuyente:	Persona Natural y asimiladas	**Departamento:**	Boyacá
Régimen fiscal:	O-49 No responsable de IVA	**Municipio/Ciudad:**	Boavita
Responsabilidad tributaria:	ZZ No aplica	**Dirección:**	CARRERA 4 A # 9 - 34

Detalles de productos

								IMPUESTOS				
Nro.	**Código**	**Descripción**	**U/M**	**Cantidad**	**Precio unitario**	**Descuento detalle**	**Recargo detalle**	**IVA**	**%**	**Valor de Venta por Item**	**Forma de Generación y Transmisión**	**Fecha de compra**
1	85101601	ACTA PARCIAL 003 CONTRATO C-MB-CD-104-2024 PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN, COMO COORDINADORA AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL Y CUIDADO DE LOS ADULTOS MAYORES DE LA CASA HOGAR CORRESPONDIENTE DEL 01 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2024	LUN	1,00	2.250.000,00	0,00	0,00			2.250.000,00	Acumulado Semanal	05/12/2024

Datos totales



Documento validado por la DIAN
2024-12-05 08:23:25
Documento generado el:
2024-12-05 08:23:24
Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit: 800197268

MONEDA	**COP**
TASA DE CAMBIO	1,00

Subtotal	2.250.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Subtotal base gravable	0,00
Total IVA	0,00
Total neto documento (=)	2.250.000,00
Descuento global (-)	0,00
Recargo global (+)	0,00
Total documento (=) COP $	**2.250.000,00**

Valores informativos

RETENCIONES	
Rte fuente	0,00
Rte IVA	0,00

Número de Autorización: 18764065136635 Rango desde: '1469' Rango hasta: '5000' vigencia: '07/02/2025'

1CUENTA DE COBRO No.003

DOCUMENTO SOPORTE A LA NOTA DE CONTABILIDAD AUTORIZADA POR EL ARTICULO 4º. DEL DECRETO REGLAMENTARIO 380/96 DE LA LEY 223/95 SOBRE COMPRAS A PERSONAS QUE PERTENECEN AL RÉGIMEN SIMPLIFICADO.

Boavita, 02 DE DICIEMBRE de 2024

Yo **LAURA DANIELA CHICA ARBOLEDA,** Identificado con la cedula de ciudadanía **No.1.010.041.010 de Bogotá**
Manifiesto que la ALCALDÍA MUNICIPAL DE BOAVITA, identificada con Nit.: 891.856.294-5

Me adeuda la suma de:

DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($ 2.250.000) M/CTE.

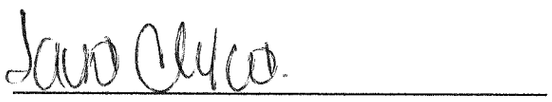
Por concepto de:

PAGO ACTA PARCIAL No. 003 CONTRATO DE PRESTACIONES DE SERVICIO CUYO OBJETO ES LA: **PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN, COMO COORDINADORA Y AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA LA ATENCION INTEGRAL Y CUIDADO DE LOS ADULTOS MAYORES DE LA CASA HOGAR NUESTRA SEÑORA DE LA ESTRELLA Y LOS ADULTOS MAYORES DE LAS VEREDAS DEL MUNICIPIO**, DERIVADO DEL **CONTRATO NO C-MB-CD-104-2024**

PAGO CORRESPONDIENTE AL ACTIVIDADES EJECUTADAS ENTRE EL 01 DE NOVIEMBRE AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2024

Declaro voluntariamente y bajo la gravedad de juramento que pertenezco al Régimen Simplificado, por lo tanto, de acuerdo con el Art. 42 del Decreto 3541 de 1983 y Art. 511 del Estatuto Tributario, no estoy obligado a expedir factura de venta.

Nombres y apellidos:	LAURA DANIELA CHICA ARBOLEDA
Identificación:	C.C. 1.010.041.010
Lugar de Residencia:	Carrera 4 A #-34
Teléfono:	3213913278
Cuenta Bancaria No.:	0550488417679336

Firma: 

Boavita 02 de diciembre de 2024

Señores:
ALCALDÍA DE BOAVITA
Atn. Tesoreria Municipal
Ciudad

Asunto: Retención en la fuente articulo 383 E.T.

MANIFESTACIÓN BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

Para cumplir con las disposiciones de la ley 1819 de diciembre 29 de 2016 manifiesto bajo la gravedad de juramento, para acogerme a los beneficios de la retención en la fuente contemplada en el artículo 383 E.T, cumplo los siguientes requisitos:

1. Que mis ingresos son rentas de trabajo contemplados en el artículo 103 E.T. "Se consideran rentas exclusivas de trabajo, las obtenidas por personas naturales por concepto de salarios, comisiones, prestaciones sociales, viáticos, gastos de representación, honorarios, emolumentos eclesiásticos, compensaciones recibidas por el trabajo asociado cooperativo y, en general, las compensaciones por servicios personales."

   SI [x] NO [ ]

2. Persona natural que mis ingresos se generan por honorarios o compensaciones por servicios personales y manifestó que no tengo subcontratadas a 2 o más personas

   SI [x] NO [ ]

Cordialmente,



LAURA DANIELA CHICA ARBOLEDA
C.C. No. 1.010.041.010 DE BOGOTA
Contratista

INFORME DE ACTIVIDADES No. 003
C-MB-CD-104-2024

FECHA: **02 DE DICIEMBRE DE 2024**
NOMBRE CONTRATISTA: **LAURA DANIELA CHICA ARBOLEDA**
OBJETO CONTRACTUAL: PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN, COMO COORDINADORA Y AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA LA ATENCION INTEGRAL Y CUIDADO DE LOS ADULTOS MAYORES DE LA CASA HOGAR NUESTRA SEÑORA DE LA ESTRELLA Y LOS ADULTOS MAYORES DE LAS VEREDAS DEL MUNICIPIO.

A continuación, relaciono las actividades realizadas entre el 01 de NOVIEMBRE al 30 de noviembre de 2024 con sus respectivos anexos en el desarrollo del contrato **C-MB-CD-104-2024.**

REPORTE DEL CONTRATISTA			N° ANEXO
1	Supervidar y coordinar las actividades de las auxiliares de enfermería garantizando que las mismas se estén cumpliendo a cabalidad	Se cumple con la realización del aseo personal a cada uno de los adultos del centro(levantar y bañar a los adultos, realizar cambio de pañales, hidratar la piel de los adultos, cortar uñas)	
2	Realizar las actividades de desinfección unidad de enfermería	Se realiza respectivo manejo y control para suministrar los medicamentos a cada uno de los adultos del centro (alistamiento de medicamentos, suministrarlos, aplicar inhaladores y oxigeno)	
3	Prestar apoyo a jornadas de salud realizadas por parte de la ESE.	Se realiza el acompañamiento a las jornadas organizadas por el Centro de Salñud.	
4	Brindar asistencia a todas las actividades que los adultos mayores no puedan realizar por sus propios medis	*Se lleva un control para el acompañamiento a sus* respectivas citas.	
5	Prestar constante asistencia a los cambios de posición de los adultos mayores que lo requieran para evitar posibles ulceras	Se realiza el movimiento, para evitar que los que ya están en cama no se les cause posibles ulceras.	
6	Realizar el aseo personal de los adultos mayores del Centro Vida Nuestra Señora de la Estrella	Se cumple con la realización del aseo personal a cada uno de los adultos del centro	
7	Realizar el control de medicamentos que deben ser suministrados a los adultos mayores	Se realiza el respectivo suministro de acuerdo a historia clínica de cada uno de los adultos mayores	
8	Llevar el control de la tensión arterial de los adultos mayores	Se lleva el control de cada toma realizada durante el turno	
9	Llevar el control de las citas medicas de los adultos mayores	Se realiza el respectivo acompañamiento	
10	Realizar el acompañamiento de los adultos mayores en las remisiones medicas a los centros de atención hospitalaria y/o de salud del país.	Cuando se ha requerido se cumple con el acompañamiento a remisiones	
11	Las demás funciones propias a la naturaleza del contrato y que sean coordinadas con el supervisor	Se cumple.	

LAURA DANIELA CHICA ARBOLEDA

ALCALDÍA MUNICIPAL
BOAVITA - BOYACÁ
NIT:891.856.294-5

CONTROL O.P.S CASA HOGAR ADULTO MAYOR

NOMBRE: Laura Arca CARGO: Auxiliar de enfermera.

FECHA D	FECHA M	FECHA A	ACTIVIDAD REALIZADA
13	11	24	MAÑANA: se ayuda al baño, se peina, se reparten medicamentos, se cucharea, se afeita, se toman signos, se dan onces, se cambian pañales se cucharéa, se alistan medicamentos
14	11	24	MAÑANA: se ayuda al baño, se peina, se reparten medicamentos, cucharear, se toman signos, se dan onces, se cambian pañales, se cucharea, se alista medicamentos.
15	11	24	MAÑANA se ayuda a peinar, bañar se reparten medicamentos, cucharear, se toman signos, se dan onces, se cambia pañal, se cucharea, se alistan medicamentos.
16	11	24	MAÑANA: se ayuda peinar, bañar se reparten medicamentos, cucharear, afeitar se. toman signos, reparte onces, se cambia pañal, se cucharea, se alistan medicamentos.
17	11	24	MAÑANA: se ayuda peinar, bañar, se dan medicamentos, cucharear, lavar sillas, reponer algas algodones, se toman signos, se dan onces, se cambia pañal, se cucharea, alistar medicamento
18	11	24	NOCHE: se hacen rondas de enfermería se cambia de posición se ayuda con el baño se sacan vasos, se abren ventanas,
19	11	24	noche se hacen rondas de enfermera, se cambiando posición, pañal, se ayuda con el baño se recogen vasos y se abren ventanas
20	11	24	NOCHE: se hacen rondas de enfermería, se cambia posición y pañales, se ayuda con el baño, se recogen vasos y toallas.
21	11	24	NOCHE: se hacen rondas de enfermería, se cambia posición y pañales, se ayuda con el baño, se recogen vasos y se abren ventanas.
22	11	24	NOCHE: se hacen rondas de enfermera, se cambia de posición y pañales, se ayuda con el baño, se recogen vasos y se abren ventanas.
23	11	24	NOCHE: se hacen rondas de enfermería, se cambia posición y pañales, se ayuda con el baño no recogen vasos y se abren ventanas.
24	11	24	NOCHE: se hacen rondas de enfermería, se cambia posición y pañales, se ayuda con el baño, se regen vasos y se abren ventanas, se hace desinfección.

ALCALDÍA MUNICIPAL
BOAVITA - BOYACA
NIT:891.856.294-8

CONTROL O.P.S CASA HOGAR ADULTO MAYOR

NOMBRE: Laura Chica CARGO: Auxiliar de Enfermeria.

FECHA D	FECHA M	FECHA A	ACTIVIDAD REALIZADA
01	11	24	DISPONIBLE: Recibo 11:30 Ayudo a cambiar pañales, cucharear, almuerzo, sacar abuelos. Vuelvo a las 15:00 ayudo a repartir onces, medicamentos, ayudo a alistar hora de dormir, se cucharea cena, se empijaman, se acuestan salgo
02	11	24	DISPONIBLE: Recibo 11:30 ayudo a cambiar pañales, cucharear, sacar abuelos del comedor salgo vuelvo 15:00 ayudo a repartir onces, medicamentos, ayudo alistar hora de dormir, se cucharea, se empijama, se acuestan salgo.
03	11	24	DISPONIBLE: Recibo 11:30 ayudo a cambiar pañales, cucharear, almuerzo, sacar abuelos, vuelvo 15:00 ayudo a repartir onces, medicamentos, ayudo alistar hora de dormir, se cucharea, se empijama, se acuestan salgo.
04	11	24	TARDE: Se alista ropa del dia siguiente, se toman signos, se reparten onces, se dan medicamentos, se cucharea comida, se empijaman, se acuestan, se alistan medicamentos del dia siguiente.
05	11	24	TARDE: se alistan ropa del dia siguiente, se toman signos, se reparten onces, se dan medicamentos, se cucharea comida, se empijama se acuestan, se alistan medicamentos.
06	11	24	TARDE: se alista ropa del dia siguiente, se toman signos se reparten onces, se dan medicamentos, se cucharea comida, se empijama, se acuestan, se alistan medicamentos.
07	11	24	TARDE: se alista ropa, se toman signos, se reparten onces, se dan medicamentos, se cucharea comida, se empijaman, se acuestan, se alistan medicamentos.
08	11	24	TARDE: se alista ropa, se toman signos, se reparten onces, se dan medicamentos, se cucharea comida, se empijaman, se acuestan, se alistan medicamentos.
09	11	24	TARDE: se alista ropa, se toman signos, se reparten onces, medicamentos, se cucharea comida, se empijaman, se acuestan, se alistan medicamentos.
10	11	24	TARDE se alista ropa y zapatos, se toman signos, se reparten onces, medicamentos, se cucharea comida, se empijaman, se acuestan, se alistan medicamentos.
11	11	24	MAÑANA: se ayuda al baño, peinar, repartir medicamentos, cucharear, se toman signos, se cambian pañales, se cucharea, se alistan medicamentos.
12	11	24	MAÑANA: se ayuda al baño, peinar, repartir medicamentos, cucharear, se toman signos, se cambian pañales, se cucharea, se alistan medicamentos.
TP			

ALCALDÍA MUNICIPAL
BOAVITA - BOYACÁ
NIT:891.856.284-5

CONTROL O.P.S CASA HOGAR ADULTO MAYOR

NOMBRE: Laura Chirca. CARGO: Auxiliar de Enfermeria.

FECHA D	FECHA M	FECHA A	ACTIVIDAD REALIZADA
25	11	24	DISPONIBLE: ayudo cambiar pañales cucharear sacar abuelos salgo Vuelvo: se alista hora de dormir, se cucharea, se empijama, se acuesta.
26	11	24	DISPONIBLE: ayudo Cambiar pañales, cucharear, sacar abuelos Vuelvo: se alista hora de dormir, se cucharea, se empijama, se acuestan.
27	11	24	DISPONIBLE: ayudo cambiar pañales, cucharear, sacar abuelos salgo Vuelvo: se alista hora de dormir, cucharear, empijamar, acostar.
28	11	24	Disponible: ayudo a cambiar pañales cucharear salgo Vuelvo: se alista hora de dormir empijamar, cucharear, acostar.
29	11	24	Disponible: ayudo a cambiar abuelos, cucharear salgo Vuelvo alista hora de dormir, cucharear, empijamar, acostar.
30	11	24	DISPONIBLE ayudo a cambiar pañales, cucharear sacar abuelos salgo. Vuelvo: alista hora de dormir, cucharear empijamar, acostar.

ALCALDÍA MUNICIPAL BOAVITA - BOYACÁ	**INFORME DE SUPERVISION**	*CODIGO:*	*A-MECI-GD-FO-20*
		VERSION:	*03*
		FECHA DE EMISION:	*2024-01-02*

CONTRATISTA LAURA DANIELA CHICA ARBOLEDA	**SUPERVISOR:** MARIO BLANCO SUAREZ	**No. CONTRATO:** C-MB-CD-104-2024
FECHA INICIO DEL CONTRATO: 03-09-2024	**PERIODO REPORTADO EN PRESENTE INFORME: DEL 01 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2024**	**FECHA DE TERMINACIÓN PROYECTADA DEL CONTRATO**: 31 – 12 – 2024
No. DE INFORMES A PRESENTAR: CUATRO (4)	**No. DEL PRESENTE INFORME: TRES (3)**	
OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN, COMO COORDINADORA Y AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA LA ATENCION INTEGRAL Y CUIDADO DE LOS ADULTOS MAYORES DE LA CASA HOGAR NUESTRA SEÑORA DE LA ESTRELLA Y LOS ADULTOS MAYORES DE LAS VEREDAS DEL MUNICIPIO		

REPORTE DEL CONTRATISTA			**REPORTE DEL SUPERVISOR**		
			VERIFICACIÓN EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES (CUMPLIMIENTO)		
			T	P	N
1	supervisar y coordinar las actividades de las auxiliares de enfermería garantizando que las mismas se estén cumpliendo a cabalidad.	La contratista cumple con la realización del aseo personal a cada uno de los adultos del centro			
2	Realizar las actividades de desinfección unidad de enfermería	La contratista cumple el respectivo manejo y control para suministrar los medicamentos a cada uno de los adultos del centro (alistamiento de medicamentos, suministrarlos, aplicar inhaladores y oxigeno)			
3	Prestar apoyo a jornadas de salud realizadas por parte de la ESE	La contratista realiza los acompañamientos a las diferentes jornadas organizadas.			
4	Brindar asistencia a todas las actividades que los adultos mayores no puedan realizar por sus propios medios.	La contratista lleva un control para el acompañamiento a sus respectivas citas			
5	Prestar constate asistencia a los cambios de posición de los adultos mayores que lo requieran para evitar posibles ulceras.	La contratista realiza el respectivo acompañamiento a los diferentes centros a sus citas.			

6	Realizar el aseo personal de los adultos mayores del Centro Vida Nuestra Señora de la Estrella.	La contratista realiza la actividad de acuerdo a sus turnos respectivos.			
7	Realizar el control de medicamentos que deben ser suministrados a los adultos mayores	La contratista cumple el respectivo manejo y control para suministrar los medicamentos a cada uno de los adultos del centro (aislamiento de medicamentos, suministrados, aplicar inhalaciones y oxigeno)			
8	Llevar el control de la tensión arterial de los adultos mayores	La contratista realiza la loma respectiva de la tensión arterial (toma diaria de signos vitales)			
9	Llevar el control de las citas médicas de los adultos mayores.	La contratista realiza la actividad de acuerdo a sus turnos respectivos			
10	Realizar el acompañamiento de los adultos mayores en las remisiones medicas a los centros de at4encion hospitalaria y/o de salud del país.	La contratista realiza la actividad de acuerdo a que sus turnos respectivos siempre y cuando sean necesarios			
11	Las demás funciones propias a la naturaleza del contrato y que sean coordinadas con el supervisor	La contratista realiza la actividad.			

T: Cumple totalmente las actividades pactadas. **P:** Cumple parcialmente las actividades pactadas.

N: No cumplió las actividades pactadas.

OBSERVACIONES:

MARIO BLANCO SUAREZ
SUPERVISOR

Pago de Seguridad Social

Estado de la solicitud
Transacción aprobada

Tienda
SIMPLE OI

Fecha de solicitud
23 de noviembre de 2024

CUS
1070608936

Referencia Nequi
M4299796

¿Cuánto?
$ 389.300,00

Valor de los impuestos
$ 0,00

Número de referencia 1
10.0.19.58

Número de referencia 2
CC

Número de referencia 3
1010041010

Factura de comercio

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-11-29, 12:28:34 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1068231641

Periodo Cotización: octubre de 2024 **Periodo Servicio:** octubre de 2024

PAGADO 23/11/2024 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LAURA DANIELA CHICA ARBOLEDA		
Documento	CC1010041010	**Dirección**	CL 4A #26 A - 44
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3213913278
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOAVITA	**Departamento**	BOYACA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	SEGUROS ALFA S.A

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P.	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APF	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1010041010	LAURA DANIELA CHICA ARBOLEDA	57	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.300.000	$ 162.500	1,044	$ 1.300.000	$ 13.600	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 384.100

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 0	$ 208.000	$ 162.500	$ 13.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 384.100	$ 5.200	$ 389.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.