



ALCALDÍA MUNICIPAL DE MAGANGUÉ

NIT. 800028432-2

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN,
CULTURA Y DEPORTE

Vigencia:
01/01/2024

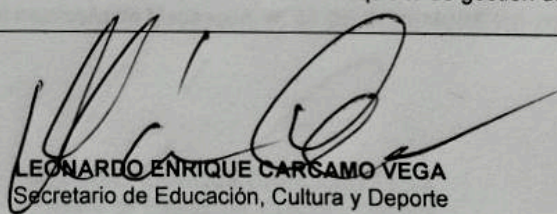


Versión: 01

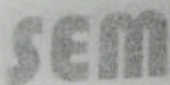
Certificado de cumplimiento de actividades de contratos por

Prestación de servicios

Contratista:	LUIS DANIEL JIMENEZ GUERRERO		No. de Cédula	73584650
No. de Contrato:	126	De fecha:	14 DE MARZO DE 2024	
Objeto:	PRESTACION DE SERVICIOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y OPERATIVOS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES UBICADAS EN LA ZONA RURAL DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE EN SERVICIOS GENERALES DURANTE LA VIGENCIA 2024.			
Entidad:	SECRETARÍA DE EDUCACIÓN			
Dependencia:	ALCALDIA MUNICIPAL DE MAGANGUE			
Líder de Proceso:	LEONARDO ENRIQUE CARCAMO VEGA	Cargo	Secretario de Educación	
Fecha inicial del periodo certificado:	09 DE SEPTIEMBRE DE 2024			
Fecha final del periodo certificado:	08 OCTUBRE DE 2024			
Fecha de expedición:	03 DE DICIEMBRE DE 2024			
Se expide la presente certificación a solicitud del interesado como requisito de gestión de pago				


LEONARDO ENRIQUE CARCAMO VEGA
Secretario de Educación, Cultura y Deporte

Reviso: Katya Soto Paternina
Asuntos legales y públicos



Secretaría de Educación,
Cultura y Deporte de
Magangué

Centro Administrativo Municipal – CAM
Avenida Colombia – Calle 16 # 16A-208
secretariadeeducación@magangue-bolivar.gov.co
Magangué - Bolívar



Educación



ALCALDÍA MUNICIPAL DE MAGANGUÉ

NIT. 800028432-2

Vigencia:
01/01/2024



SECRETARÍA DE EDUCACIÓN,
CULTURA Y DEPORTE

Versión: 01

EL SUSCRITO SECRETARIO DE EDUCACION

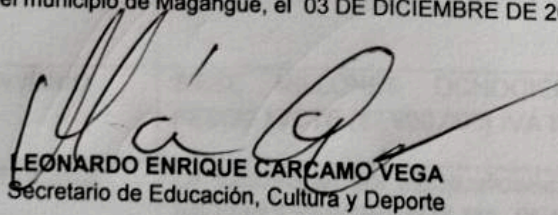
DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE

CERTIFICA

QUE REPOSA EN ESTA SECRETARIA COPIA DE LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS

CONTRATO N°	126/ 2024
CONTRATISTA	LUIS DANIEL JIMENEZ GUERRERO
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y OPERATIVOS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES UBICADAS EN LA ZONA RURAL DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE EN SERVICIOS GENERALES DURANTE LA VIGENCIA 2024.
CUENTA DE COBRO	X
INFORME DE ACTIVIDADES	INFORME FINAL
PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL	X

Se expide en el municipio de Magangué, el 03 DE DICIEMBRE DE 2024


LEONARDO ENRIQUE CARCAMO VEGA
Secretario de Educación, Cultura y Deporte

Reviso: Katya Soto Paternina
Asuntos legales y públicos



Secretaría de Educación,
Cultura y Deporte de
Magangué

Centro Administrativo Municipal – CAM
Avenida Colombia – Calle 16 # 16A-208
secretariadeeducación@magangue-bolivar.gov.co
Magangué - Bolívar



Educación



ALCALDÍA MUNICIPAL DE MAGANGUÉ
NIT. 800028432-2

Vigencia:
01/01/2024



SECRETARÍA DE EDUCACIÓN,
CULTURA Y DEPORTE

Versión: 01

INFORME FINAL DE SUPERVISION

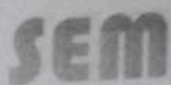
Contrato

☒

Convenio

☐

MODALIDAD DE SELECCIÓN	DIRECTA
Nº DE PROCESO DE SELECCIÓN	No. 126 / 2024.
TIPO DE CONTRATO O CONVENIO	Prestación de servicio
FECHA DE INSCRIPCION DEL CONTRATO/CONVENIO	14 DE MARZO DE 2024
OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO	PRESTACION DE SERVICIOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y OPERATIVOS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES UBICADAS EN LA ZONA RURAL DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE EN SERVICIOS GENERALES DURANTE LA VIGENCIA 2024.
CONTRATISTA-OPERADOR	LUIS DANIEL JIMENEZ GUERRERO
NIT/CC	C.C. No. 73584650
REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACION DEL REPRESENTANTE LEGAL	N/A
VALOR DEL CONTRATO/CONVENIO	SIETE MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$7.800.000) IVA INCLUIDO
FORMA DE PAGO O DESEMBOLSOS	Se cancelaran por mensualidades de UN MILLÓN TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$1.300.000) IVA INCLUIDO



Secretaría de Educación,
Cultura y Deporte de
Magangué

Centro Administrativo Municipal – CAM
Avenida Colombia – Calle 16 # 16A-208
secretariadeeducación@magangue-bolivar.gov.co
Magangué - Bolívar



Educación



ALCALDÍA MUNICIPAL DE MAGANGÜÉ
NIT. 800028432-2

Vigencia:
01/01/2024



SECRETARÍA DE EDUCACIÓN,
CULTURA Y DEPORTE

Versión: 01

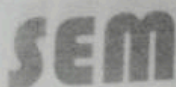
AFECTADO(S)	ESTABLECIMIENTOS	EDUCATIVOS
	ESTATALES RECURSOS SGP	EDUCACION
	PRESTACION DE SERVICIOS	

RELACION DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS O APORTES A LOS
SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES PERSONA NATURAL Y/ O JURICA:

TIPO DE APORTE	PLANILLA N°	OPERADOR	PERIODO DEL APORTE
PENSION	1745957403	COLFONDOS	SEPTIEMBRE DE 2024
SALUD	1745957403	COOSALUD	SEPTIEMBRE DE 2024
ARL	1745957403	POSITIVA	SEPTIEMBRE DE 2024

PERSONA NATURAL:

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



Secretaría de Educación,
Cultura y Deporte de
Magangué

Centro Administrativo Municipal – CAM
Avenida Colombia – Calle 16 # 16A-208
secretariadeeducación@magangue-bolivar.gov.co
Magangué - Bolívar



Educación



ALCALDÍA MUNICIPAL DE MAGANGUÉ

NIT. 800028432-2

Vigencia:
01/01/2024



SECRETARÍA DE EDUCACIÓN,
CULTURA Y DEPORTE

Versión: 01

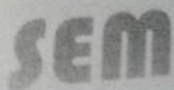
La Supervisión certifica el cumplimiento de las obligaciones del contratista (u operador), por lo que da el visto bueno para realizar el pago correspondiente al periodo comprendido del: **09 DE SEPTIEMBRE DE 2024 AL 08 DE OCTUBRE DE 2024, por valor de UN MILLÓN TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$1.300.000) IVA INCLUIDO**

SI ☒

NO ☐

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

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



Secretaría de Educación,
Cultura y Deporte de
Magangué

Centro Administrativo Municipal – CAM
Avenida Colombia – Calle 16 # 16A-208
secretariadeeducación@magangué-bolivar.gov.co
Magangué - Bolívar



Educación



ALCALDÍA MUNICIPAL DE MAGANGUÉ
NIT. 800028432-2

Vigencia:
01/01/2024



SECRETARÍA DE EDUCACIÓN,
CULTURA Y DEPORTE

Versión: 01

5	Entregar informes mensuales de las actividades presentadas.	100%
6	Y demás funciones que le sean asignados por parte del supervisor.	100%

OBSERVACIONES:

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

NO

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

N/A

RECOMENDACIONES:

N/A

FIRMA SUPERVISOR

LEONARDO ENRIQUE CARCAMO VEGA

Reviso: Katya Soto Paternina
Asuntos legales y públicos



Secretaría de Educación,
Cultura y Deporte de
Magangué

Centro Administrativo Municipal – CAM
Avenida Colombia – Calle 16 # 16A-208
secretariadeeducación@magangue-bolivar.gov.co
Magangué - Bolívar



Educación

CUENTA DE COBRO # 6

ALCALDIA MUNICIPAL DE MAGANGUE
NIT: 800.028.432-2

DEBE A:

Beneficiario (nombres y apellidos)	LUIS DANIEL JIMENEZ GUERRERO
Tipo y número del documento	73.584.650
Lugar de expedición del documento	Pinillos Bolívar
Dirección residencia	Corregimiento Punta de Cartagena
Teléfono	320 5478789
Periodo a cobrar	09 de Septiembre hasta el 08 de Octubre de 2024
Concepto del cobro	Pago de la SEXTA cuota de la "PRESTACION DE SERVICIO PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y OPERATIVOS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DE LA ZONA RURAL DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE, EN SERVICIOS GENERALES DURANTE LA VIGENCIA 2024. Con contrato No. 126/2024.
Valor a cobrar en (\$)	\$1.300.000
Valor a cobrar en letras	Un millón Trescientos Mil Pesos M/cte.
Municipio donde se prestó el servicio	Magangué – Bolívar.

Atentamente,

Luis Daniel Jimenez 6
LUIS DANIEL JIMENEZ GUERRERO
C.C. No. 73.584.650 de Magangué

Magangué, Noviembre 29 de 2024

Magangué, Noviembre 29 de 2024

Señores

SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPAL DE MAGANGUÉ

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

Yo, **LUIS DANIEL JIMENEZ GUERRERO**, identificado con C.C. No. 73.584.650, vinculado actualmente mediante contrato de Prestación de Servicios No. 126 de 2024 y en cumplimiento de lo establecido en el Parágrafo 1 del artículo 4 del Decreto 2271 de 2009, certifico bajo gravedad de juramento lo siguiente:

- Que los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, corresponde a los ingresos provenientes al contrato No. 126 de 2024.
- Se adjunta la planilla de pago No. 145957497 Correspondiente a los aportes del mes Octubre de 2024.

Atentamente,

Luis Daniel Jimenez Guerrero

LUIS DANIEL JIMENEZ GUERRERO

C.C. No. 73.584.650

Magangué, Noviembre 29 de 2024

Señores

SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPAL DE MAGANGUÉ

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

Yo, **LUIS DANIEL JIMENEZ GUERRERO**, identificado con C.C. No. 73.584.650, vinculado actualmente mediante contrato de Prestación de Servicios No. 126 de 2024 y en cumplimiento de lo establecido en el Parágrafo 1 del artículo 4 del Decreto 2271 de 2009, certifico bajo gravedad de juramento lo siguiente:

- Que los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, corresponde a los ingresos provenientes al contrato No. 126 de 2024.
- Se adjunta la planilla de pago No. 1745957403 Correspondiente a los aportes del mes Septiembre de 2024.

Atentamente,

Luis Daniel Jimenez G
LUIS DANIEL JIMENEZ GUERRERO
C.C. No. 73.584.650

INFORME DE EJECUCION CONTRATO No. 126 DE 2024

ENTIDAD	ALCALDÍA DE MAGANGUE BOLIVAR
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE EDUCACION
CONTRATO No.	126 DE 2024
CLASE DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIO PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y OPERATIVOS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE BOLIVAR.
NOMBRE CONTRATISTA Y DECULA	LUIS DANIEL JIMENEZ GUERRERO
PLAZO CONTRATO	C.C. No. 73.584.650 de Pinillos Bolívar
FECHA DE ENTREGA DE INFORME	FECHA DE INICIO: 09/04/2024 FECHA FINAL: 08/10/2024
VALOR TOTAL DEL CONTRATO :	09/09/2024 – 08/10/2024 \$7.800.000.00

CONDICIONES DEL CONTRATO

OBJETO PRESTACION DE SERVICIO PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y OPERATIVOS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE BOLIVAR.

OBLIGACIONES SEGÚN LA CLAUSULA SEXTA DEL CONTRATO

En cumplimiento a este contrato EL CONTRATISTA deberá cumplir con las siguientes obligaciones: en desarrollo del objeto. EL CONTRATISTA se obliga a:

1. Colaborar con la entidad contratante en lo que sea necesario para el objeto contratado se cumpla y que este sea de la mejor calidad.
2. Acatar las instrucciones que durante el desarrollo le imparta el contratante y de manera generar obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales evitando las dilataciones o en tratamientos que pudiera presentarse.
3. Garantizar la calidad de los servicios contratados.
4. Encontrarse al día con los pagos de los aportes de seguridad social, durante la ejecución del contrato salud, pensión y ARL.
5. Presentar mensualmente informe de las actividades realizadas relacionadas con el objeto contractual del supervisor del contrato.

INFORME DE ACTIVIDADES

En el periodo informado y teniendo en cuenta el cumplimiento del contrato de Orden de Prestación de Servicios como **Celador**, realice las siguientes actividades que se señalan a continuación.

- Controle y supervise quien entra y sale de la Institución educativa, asegurándose de que solo las personas autorizadas tengan acceso a las instalaciones.
- Patrulle y vigile los pasillos, patios, áreas de recreo, baños y otras zonas comunes para detectar comportamientos inapropiados, conflictos entre estudiantes o cualquier otra situación que pueda requerir intervención.
- Estuve atento a cualquier actividad que pueda indicar intentos de robo vandalismo o daño a la propiedad escolar y tomar medidas preventivas para evitar esos incidentes.

Lo anterior con el fin de mantener un entorno educativo seguro, un ambiente de aprendizaje positivo y protegiendo el bienestar de todos los miembros de la comunidad escolar.

Atentamente,

Luis Daniel Jimenez 6
LUIS JIMENEZ GUERRERO
C.C. No. 73.584.650



INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE COYONGAL

Creada por ordenanza N° 020 de 2.002 y el Decreto 143 de 2.003, emanados de la Asamblea departamental y la Gobernación de Bolívar
Aprobada según Resolución N° 4534 de noviembre 2 de 2.023, emanada de la Secretaría de Educación Municipal de Magangué
Registro DANE 213430002337 - NIT: 800181494-2
Coyongal - Bolívar

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE COYONGAL

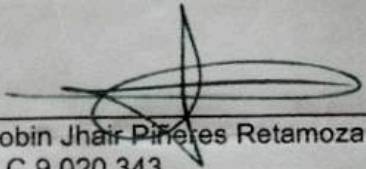
C E R T I F I C A:

Que, **Luis Daniel Jiménez Guerrero**, identificado (a) con cedula de ciudadanía N° **73.584.650**, se encuentra laborando en la institución educativa sede **Punta Cartagena**, con contrato No **126 del 09 de Abril** de 2024, cuyo objeto es: Prestación de servicios para el fortalecimiento de los procesos administrativos y operativos en las instituciones educativas oficiales ubicadas en la zona rural del municipio de Magangué en servicios generales durante la vigencia 2024.

El señor inicialmente mencionado, inició labores desde el **9 de Septiembre** hasta el **8 de Octubre** del presente año lectivo.

En constancia de lo anterior, se firma en el corregimiento de Coyongal, jurisdicción del municipio de Magangué-Bolívar, a los **Trece (13) días del mes de Noviembre de 2024**, a petición del interesado(a).

Atentamente,



Robin Jhair Pineros Retamoza
C.C 9.020.343
Rector I. E de Coyongal

Celular: 3053708139 – 3012295490 Email: directivoinstec@gmail.com

EDUCACIÓN, CULTURA Y PROGRESO

REPUBLICA DE COLOMBIA
 IDENTIFICACION PERSONAL
 CEDULA DE CIUDADANIA
 73.584.650
 JIMENEZ GUERRERO
 LUIS DANIEL
 LUIS DANIEL JIMENEZ G



FECHA DE NACIMIENTO 28-FEB-1985
 PINILLOS
 (BOLIVAR)
 LUGAR DE NACIMIENTO
 1.67 B+ M
 ESTATURA G.S. RH SEXO
 01-JUL-2003 PINILLOS
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
 REGISTRADORA NACIONAL
 ALBAIRATIZ RENGIFO LOPEZ




P-0505900-30124053-M-0073584650-20040406 03920 040970 02 151078933

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES RECIBO PARA PAGO

\$ Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE	
TIPO IDENTIFICACIÓN:	73584650
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	LUIS DANIEL JIMENEZ GUERRERO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOLIVAR
DIRECCIÓN:	6883461
TIPO APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	Otras actividades de servicios
FORMA DE PRESENTACIÓN:	NO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
NÚMERO PLANILLA:	1745957403
PERIODO COTIZACIÓN:	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
OTROS SUBSISTEMAS:	MES: septiembre
	AÑO: 2024

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO			
FECHA LÍMITE DE PAGO	DÍAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2024/11/29	49	\$ 13.500	\$ 397.600
2024/12/02	52	\$ 14.400	\$ 398.500
2024/12/03	53	\$ 14.700	\$ 398.800
2024/12/04	54	\$ 14.900	\$ 399.000
2024/12/05	55	\$ 15.200	\$ 399.300
2024/12/06	56	\$ 15.400	\$ 399.500

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN					
		ADMINISTRADORA			
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1		\$ 208.000
SUBTOTAL:			1		\$ 208.000
SALUD					
		ADMINISTRADORA			
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
900226715	ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1		\$ 162.500
SUBTOTAL:			1		\$ 162.500
RIESGOS PROFESIONALES					
		ADMINISTRADORA			
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 13.600
SUBTOTAL:			1		\$ 13.600

TOTAL POR PAGAR: \$ 397.600

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

TIPO IDENTIFICACIÓN:	DATOS GENERALES DEL APORTANTE		73584650
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	LUIS DANIEL JIMENEZ GUERRERO
CIUDAD/MUNICIPIO:			BOLIVAR
DIRECCIÓN:	CARTAGENA DEPARTAMENTO:		6883461
TIPO APORTANTE:	CENTRO TELÉFONO:		I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:		Otras actividades de servicios
FORMA DE PRESENTACIÓN:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:		NO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	UNICO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		I-INDEPENDIENTES
NÚMERO PLANILLA:	1745957403	TIPO DE PLANILLA:
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: septiembre	PERIODO COTIZACIÓN
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD:

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO			VALOR POR PAGAR
FECHA LIMITE DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	
2024/11/29	49	\$ 13.500	\$ 397.600
2024/12/02	52	\$ 14.400	\$ 398.500
2024/12/03	53	\$ 14.700	\$ 398.800
2024/12/04	54	\$ 14.900	\$ 399.000
2024/12/05	55	\$ 15.200	\$ 399.300
2024/12/06	56	\$ 15.400	\$ 399.500

NOVEDADES													LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE						

LIQUIDACIÓN GENERAL				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800227940	231001	231001-COLFONDOS		1	\$ 208.000
SUBTOTAL:				1	\$ 208.000
SALUD					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
900226715	ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS		1	\$ 162.500
SUBTOTAL:				1	\$ 162.500
RIESGOS PROFESIONALES					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.		1	\$ 13.600
SUBTOTAL:				1	\$ 13.600

TOTAL POR PAGAR:

\$ 397.600

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES RECIBO PARA PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN: CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: LUIS DAN
 NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: CARTAGENA DEPARTAMENTO:
 CIUDAD/MUNICIPIO: CENTRO TELÉFONO:
 DIRECCIÓN: 02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:
 TIPO APORTANTE: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:
 TIPO EMPRESA: ÚNICO
 FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA: 1745957403 TIPO DE PLANILLA:
 PERÍODO COTIZACIÓN: septiembre PERÍODO COTIZACIÓN
 OTROS SUBSISTEMAS: AÑO: 2024 SALUD:

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO		
FECHA LÍMITE DE PAGO	DÍAS DE MORA	VALOR DE LA MORA
2024/11/29	49	\$ 13.500
2024/12/02	52	\$ 14.400
2024/12/03	53	\$ 14.700
2024/12/04	54	\$ 14.900
2024/12/05	55	\$ 15.200
2024/12/06	56	\$ 15.400
		\$ 398.500

NOVEDADES													
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC

LIQUIDACIÓN GENERAL				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800227940	231001	231001-COLFONDOS		1	\$ 208.000
SUBTOTAL:				1	\$ 208.000
SALUD					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
900226715	ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS		1	\$ 162.500
SUBTOTAL:				1	\$ 162.500
RIESGOS PROFESIONALES					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.		1	\$ 13.600
SUBTOTAL:				1	\$ 13.600

TOTAL POR PAGAR: \$ 397.600

EFFECTIVO LTDA.
 NIT: 830.131.993-1
 ORDEN DE SERVICIO
 OS: 9550128222
 Cliente: 110263 PILA RECIBO
 Fecha: 29/11/2024 11:56:09
 Valor: 73584650
 Identificación: JIMENEZ
 Nombre: NARA
 Apellido 1: CEDULA DE CIUDADANIA
 Apellido 2: 1745957403
 Tipo Documento: 2024/06
 Teléfono: 0
 Código Planilla: 0
 Período Pago: 0
 Valor Comisión: 0
 Valor Iva Comisión: 0
 Referencia: 73584650 Valor: \$397.600.00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
 Conserve este recibo, es el único soporte válido para atender cualquier reclamación.
 Para reclamaciones presente este recibo: Tel. (1) 6510101.
 servicioalcliente@efecty.com.co.
 www.efecty.com.co