147

Gobernación de Cundinamarca

Formato GF-006
Documento de Pago No.3300151970

Clase Documento	RE Factura LogisiticaMM	Fecha de Contabilización:	17.11.2024
Referencia Del Documento:	C.C N 3	Fecha Impresión de Factura:	17.11.2024
Centro Gestor:	1103	Nombre de la Dependencia:	SECR GENERAL Y DE CERCANÍA AL
Fondo:	1-0100	Nombre del Fondo:	Recurso ordinario
Verificado por:	JCORRADINE	Documento RPC:	4600023058
NIT del Tercero:	796415664	Código del Tercero:	2300031831
Nombre del Tercero:	WILSON NARANJO RAMOS		

Nombre del Alternativo:

Descripción: PAGO 3 DE 5 SG-CPS-869-2024

VALOR BRUTO FACTURA: SEIS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS $ 6.500.000

sición	Cuenta	Clave	Texto breve cuenta	PosPre	Valor
001	2401020008	31	proyectos de inversi	XACREEDOR/DEUDOR	6.456.000-
002	5108010001	81	Remuneracion Servici	2120202008	6.500.000
003	2436270000	50	Reteica Compras	XRETENCION/DEDUCCION08	44.000-

DESCUENTOS Y/O DEDUCCIONES:

Nombre del Descuento efectuado	Base Gravable aplicada	Vr del Descuento y/o Deducción
Reteica Actividades de Servicios - Ret. ICA Svc Prof.Liberal y otras 7.66XM	5.745.428	44.000-

VALOR DESCUENTOS: $ 44.000

VALOR NETO A PAGAR: SEIS MILLONES CUATROCIENTOSCINCUENTA Y SEIS MIL PESOS $ 6.456.000

NATALIA A. FORERO M.
ORDENADOR

148

Gobernación de Cundinamarca

GESTIÓN CONTRACTUAL	CÓDIGO: A-GC-FR-033
	VERSIÓN: 04
RECIBO A SATISFACCIÓN Y CERTIFICADO PARA PAGO DE CONTRATOS/CONVENIOS	FECHA: 18/10/2024

ecretario(a) de despacho, ordenador del gasto o director de unidad certifica que toda la información relacionada a continuación se consultó directamente en los s del contrato los cuales se encuentran archivados en el expediente correspondiente. El cumplimiento a satisfacción de las obligaciones del contratista las certifica el y/o interventor del contrato, al igual que el cumplimiento frente al Sistema de Seguridad Social en Salud, Riesgos Laborales, Pensiones y aportes parafiscales, tal como lo el manual de vigilancia y control de la ejecución contractual vigente para la entidad

DE EXPEDICIÓN DE LA ENTE CERTIFICACIÓN	Día	Mes	Año	FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	Día	Mes	Año	FECHA DE TERMINACIÓN (Incluidas adiciones)	Día	Mes	Año
	14	11	2024		21	6	2024		20	11	2024

ETARÍA DE DESPACHO O UNIDAD ADMINISTRATIVA	SECRETARIA GENERAL Y DE CERCANIA AL CIUDADANO	SECCIÓN PRESUPUESTAL	1103

CONTRATO N°	PRINCIPAL	ADICIONAL	CONTRATISTA - BENEFICIARIO	CÉDULA O NIT
G-CPS-869-2024	X		WILSON NARANJO RAMOS	79641566
TELÉFONO FIJO	NÚMERO CELULAR		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO
	3016144628		CALLE 19A #82-65 T. 4 APTO 204	wnaranjr@hotmail.com
SOLO SI APLICA EL TERCERO ALTERNATIVO DILIGENCIE LAS DOS SIGUIENTES CASILLAS•			•NOMBRE TERCERO ALTERNATIVO	•CÉDULA O NIT TERCERO ALTERNATIVO
			N/A	N/A

OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO PARA EL SEGUIMIENTO Y CONTROL DE COMODATOS A CARGO DE LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS DE LA SECRETARÍA GENERAL
AUSULA FORMA DE O ESTABLECIDA EN EL CONTRATO	CLÁUSULA 4 – VALOR DEL CONTRATO Y FORMA DE PAGO. El valor del presente Contrato corresponde a la suma de TREINTA Y DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($32.500.000) M/CTE, incluido los impuestos a que haya lugar. La Secretaría General pagará al Contratista el valor del presente Contrato con cargo al certificado de disponibilidad presupuestal CDP 7100052524 del 13 de Junio de 2024, expedido por el Director Financiero de Presupuesto de la Secretaria de Hacienda del Departamento de Cundinamarca. El presente Contrato está sujeto a registro presupuestal y el pago de su valor a las apropiaciones presupuestales. La Secretaria General pagará al Contratista el valor del contrato así: cinco (5) mensualidades vencidas cada una por la suma de SEIS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($6.500.000) M/CTE. Incluido los impuestos a que haya lugar .Los anteriores valores se pagarán previa entrega de los informes previstos por la Entidad contratante, la certificación de recibo a satisfacción por parte del supervisor del contrato y constancia de pago de los aportes correspondientes a seguridad social, los cuales deberán cumplirlas previsiones legales. Los pagos se realizarán dentro de los treinta (30) días siguientes a la fecha de presentación del certificado de cumplimiento firmado por el supervisor del Contrato. La Secretaria contratante pagará los gastos de desplazamiento del Contratista, cuando estos fueren autorizados, previa solicitud del supervisor del contrato, en los casos en que la ejecución del Objeto contractual deba realizarse en lugares diferentes al domicilio contractual acordado por las partes. Para el pago de los gastos mencionados, la entidad utilizará como referencia la tabla de gastos de desplazamiento de contratistas vigente. El último pago del presente contrato estará sujeto a la presentación y aprobación del formato de Evaluación de Proveedores de la Gobernación de Cundinamarca.

FONDO DEL PAGO A REALIZAR	1-0100	NOMBRE DEL FONDO	RECURSO ORDINARIO	VALOR DEL PAGO	$ 6.500.000
PAGO N°	3 DE 5	BANCO	SCOTIABANK COLPATRIA		
CUENTA N°		1052012704		AHORROS	

NOMBRE FUENTE DE FINANCIACIÓN	VALOR	ANTICIPO	VALOR
DEPARTAMENTO	$ 32.500.000,00	PORCENTAJE DEL ANTICIPO	
		VALOR ANTICIPADO	$ -
		VALOR DEL ANTICIPO	$ -
		AMORTIZACIÓN ANTICIPO	$ -
DEPARTAMENTO	$ -	AMORTIZACIÓN ANTICIPO ACUMULADO	$ -
		SALDO AMORTIZACIÓN	$ -
		VALOR BRUTO A PAGAR	$ 6.500.000
TOTAL	$ 32.500.000	V/R TOTAL PAGOS REALIZADOS	$ 19.500.000
		SALDO POR EJECUTAR	$ 13.000.000

REGISTRO PRESUPUESTAL QUE AFECTA ESTA CUENTA

DIA	MES	AÑO	NÚMERO DE RPC
21	06	2024	4600023058

CERTIFICACIÓN DE PAGOS APORTES SEGURIDAD SOCIAL

DIA	MES	AÑO	NÚMERO DE PLANILLA
22	10	2024	9475793585

EL CONTRATISTA CUMPLIÓ A SATISFACCIÓN CON EL OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO	SI	X	FECHA DEL ULTIMO REPORTE DEL CONTRATO EN EL APLICATIVO SUPERVISA	Día	Mes	Año	# INFORME SUPERVISA	PERIODO A CERTIFICAR	del Día	del Mes	del Año	Al Día	Al Mes	Al Año
	NO			14	11	2024	3		21	8	2024	20	9	2024
NOVEDADES AL CONTRATO	Suspensión		Cesión			Terminación Anticipada		Supervisión				No Aplica	X	
OBSERVACIONES (si se requiere)														

SUPERVISOR/INTERVENTOR		ÁREA JURÍDICA Y/O CONTRATACIÓN		ORDENADOR DEL GASTO	
NOMBRE:	WILSON RICARDO GUEVARA DÍAZ	NOMBRE:	URIEL ANTONIO RONCANCIO VARGAS	NOMBRE:	NATALIA ANDREA FORERO MARIN
CARGO Y DEPENDENCIA:	DIRECTOR DE SERVICIOS GENERALES SECRETARIA GENERAL Y DE CERCANIA AL CIUDADANO	CARGO Y DEPENDENCIA:	JEFE OFICINA ASESORA JURÍDICA SECRETARIA GENERAL Y DE CERCANIA AL CIUDADANO	CARGO Y DEPENDENCIA:	SECRETARIO DE DESPACHO SECRETARIA GENERAL Y DE CERCANIA AL CIUDADANO
FIRMA:		FIRMA:		FIRMA:	

CORRIENTE
AHORROS

15-11-24

149

Gobernación de Cundinamarca

otá, 14/11/2024

ctor:
RIEL ANTONIO RONCANCIO VARGAS
fe oficina asesora Jurídica
ECRETARÍA GENERAL Y DE CERCANIA AL CIUDADANO
OBERNACIÓN DE CUNDINAMARCA
Bogotá D.C.

Asunto: Remisión de documentos para trámite de pago No 03 del Contrato No. SG-CPS-869-2024

Respetado doctor:

Comedidamente remito de forma digital los soportes para pago del contrato mencionado en el asunto a nombre de WILSON NARANJO RAMOS identificado con cedula 79641566 de Bogotá por valor de $6'500.000 para el trámite del pago número 3 de 5, así:

1. Recibido A Satisfacción y Certificado Para Pago De Contratos/Convenios (A-Gc-Fr033)
2. Certificación bancaria menor a 30 días
3. Oficio remisorio
4. Informe de supervisa
5. Cuenta de cobro
6. Informe de actividades
7. Planilla de seguridad social
8. Validación de planilla

Cordialmente,

WILSON RICARDO GUEVARA DIAZ
Director de Servicios Generales
Secretaria General y de Cercanía al Ciudadano

150

Gobernación de Cundinamarca	GESTIÓN CONTRACTUAL	Código A-GC-FR-017
		Versión : 4
	Informe de Supervisión Electrónico SUPERVISA	Fecha de Aprobación: 20/09/2024

INFORME DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO O CONVENIO N° SG-CPS-869-2024

Informe Parcial ___X___ / No. Del Informe 3	Informe Final _____
Periodo del Informe: Del 21.08.2024 hasta el 20.09.2024	
Fecha en la que se rinde en informe :	14.11.2024

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO

Contratista:	WILSON NARANJO RAMOS
NIT / C.C.:	796415664
Supervisor:	WILSON RICARDO GUEVARA DIAZ
Cargo:	DIRECTOR TECNICO
Objeto del Contrato o Convenio:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO PARA EL SEGUIMIENTO Y CONTROL DE COMODATOS A CARGO DE LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS A DMINISTRATIVOS DE LA SECRETARÍA GENERAL.
Fecha de Suscripción de Contrato o Convenio:	18.06.2024
Fecha de Inicio del Contrato o Convenio	21.06.2024
Certificado de Disponibilidad Presupuestal	7100052524
Registro Presupuestal	4600023058
Valor Inicial del Contrato o Convenio	$32,500,000
Adición	$0
Vigencia Futura	$0
Valor Total del Contrato	$32,500,000
Plazo de Ejecución Inicial	5 MESES, SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DE 2024
Prorroga No.	0
Plazo de Ejecución Final	5 MESES, SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DE 2024
Fecha De Terminación del Contrato o Convenio	20.11.2024
Suspensión (según aplique)	NO
Fecha De suspensión (si se llevó a cabo)	
Fecha De reinicio (si se llevó a cabo)	
Cesión / Terminación Anticipada	NO
Aseguradora	N/A
Garantía de Cumplimiento	N/A
Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual	N/A

2. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Porcentaje de avance: 60%

1. Realizar las actividades de registro, seguimiento y control de los comodatos a cargo de la Dirección de Servicios Administrativos de la Secretaría General.

El contratista realizó seguimiento y control, para 10 comodatos a cargo de la Dirección de Servicios Administrativos.

2. Elaborar oficios e informes desde el componente jurídico correspondientes a la etapa de ejecución de los comodatos asignados y que sean responsabilidad de la Dirección de Servicios Administrativos.

151

El contratista proyectó documentos, para 7 comodatos a cargo de la Dirección de Servicios Administrativos.

3. Realizar las actas de liquidación y cierre de los comodatos asignados por el supervisor y que sean responsabilidad de la Dirección de Servicios Administrativos.

El contratista proyectó acta de liquidación, para 1 comodatos a cargo de la Dirección de Servicios Administrativos.

4. Realizar el seguimiento en la ejecución desde la Plataforma Secop a los comodatos a cargo de la Dirección de Servicios Administrativos de la Secretaría General.

El contratista realizo seguimiento en la plataforma SECOP, para 7 comodato a cargo de la Dirección de Servicios Administrativos.

5. Orientar desde el componente jurídico al supervisor del contrato en las reuniones que sean convocadas.

El contratista participó en 2 reunión convocada por la líder del proceso.

6. Las demás actividades que sean designadas por el supervisor y que sean inherentes al objeto contractual.

El contratista proyectó las correcciones que se le realizaron al informe final del supervisor y al acta de cierre de los comodatos de bomberos.

3. PAGOS EFECTUADOS EN EL DESARROLLO DEL CONTRATO O CONVENIO

DOCUMENTO DE PAGO	FECHA	VALOR
3300142997	23.08.2024	$6,500,000
3300148302	15.10.2024	$6,500,000

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO O CONVENIO (ESTE PUNTO SOLO APLICA PARA EL INFORME FINAL DE SUPERVISION)

NO APLICA

5. RENDIMIENTOS FINANCIEROS (ESTE PUNTO SOLO APLICA PARA EL INFORME FINAL DE SUPERVISION)

NO APLICA

6. RESPONSABLE DEL CIERRE DEL EXPEDIENTE DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN (ESTE PUNTO SOLO APLICA EN LOS CASOS DE OBLIGACIONES POSTERIORES A LA LIQUIDACIÓN)

NO APLICA

7. RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

Como supervisor del contrato manifiesto que se verificó la planilla de seguridad social aportada por el contratista correspondiente al periodo de agosto de 2024 bajo la planilla No. 9475793585 con fecha 16/09/2024, además doy fe que las evidencias del informe de actividades, están cargadas en la plataforma SECOP II y corresponden al pago 2024 No. 3 del contrato de prestación de servicios SG-CPS-869-2024.

WILSON ~~RICARDO GUEVARA DIAZ~~
DIRECTOR TECNICO

152

ogotá D.C., 14 de noviembre de 2024

Cuenta de Cobro No. 003 - 2024

Contrato N° SG-CPS- 869 -2024

DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA
SECRETARIA GENERAL Y DE CERCANIA AL CIUDADANO
NIT: 899.999.114-0

DEBE A:

WILSON NARANJO RAMOS
CC. 79641566 de Bogotá

La suma de: *SEIS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE* ***($6'500.000.00).***

POR CONCEPTO: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO PARA EL SEGUIMIENTO Y CONTROL DE COMODATOS A CARGO DE LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS DE LA SECRETARÍA GENERAL", en el periodo comprendido del 21 de agosto al 20 de septiembre de 2024.

Cordialmente,

WILSON NARANJO RAMOS
CC. 79641566 de Bogotá

DIRECCION: Calle 19ª #82-65 T. 4 Apto 204
TELEFONO: 3016144628
CORREO ELECTRONICO: wnaranjr@hotmail.com
NOMBRE DE LA ENTIDAD BANCARIA: Scotiabank Colpatria
NÚMERO DE CUENTA: 1052012704

153

INFORME PARCIAL DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES
Del 21 de agosto al 20 de septiembre del 2024.

ato:	**Plazo de ejecución:**
9-2024	Cinco (5) meses
	Fuente de recursos del Contrato:
cdel 13 de junio 2024	Inversión __Funcionamiento X
l contratista:	**Informe para pago No.** 03 de 05
NARANJO RAMOS	**Fecha:** 14 de noviembre de 2024
ón:	**Fecha del Acta de Inicio del Contrato:**
	21 de junio de 2024
e contacto:	**Fecha prevista de Terminación del Contrato:**
8	20 de noviembre de 2024
del contrato:	**Entidad prestadora de salud:**
00.00	ALIANSALUD
pago del período reportado:	**Fondo de pensiones**:
0	PORVENIR
ejecutar:	**Aseguradora de riesgos laborales:**
00.00	POSITIVA
e de ejecución física del contrato: 60%	**Porcentaje de ejecución financiera del contrato**: 60%

Consignación Cuenta Bancaria		
	N° de cuenta:	**Tipo de cuenta:**
ANK COLPATRIA	1052012704	AHORROS

Obligación No. 1

as actividades de registro, seguimiento y control de los comodatos a cargo de la Dirección de Servicios rativos de la Secretaría General

Descripción de la Actividad:		
Actividad desarrollada	**Fecha de la Actividad**	**Evidencias Adjuntas**
seguimientos a los comodatos mediante las plataformas SIMIT para determinar en qué estado se encontraban los s entregados en los comodatos No. 089 de 2015 del o de Agua de Dios, el No. 087 de 2015 del municipio de na, el No. 083 de 2015 del municipio de Cajica, el No. 080 5 del municipio de Choachi, el No. 090 de 2015 del o de El Colegio, el No. 081 de 2015 del municipio de El l No. 079 de 2015 del municipio de Fosca, el No. 082 de l municipio de Girardot, el No. 086 de 2015 del municipio vabertal, el No. 085 de 2015 del municipio de Manta frente ataformas de.	21 de agosto al 20 de septiembre de 2024	EVIDENCIAS SECOP II – Obligación No 1

Obligación No. 2

r oficios e informes desde el componente jurídico correspondientes a la etapa de ejecución de los atos asignados y que sean responsabilidad de la Dirección de Servicios Administrativos.

Descripción de la Actividad:		
Actividad desarrollada	**Fecha de la Actividad**	**Evidencias Adjuntas**

INFORME PARCIAL DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES

Del 21 de agosto al 20 de septiembre del 2024.

el requerimiento a los municipios para que alleguen los tos respectivos para liquidar los comodatos No. 087 de municipio de Anapoima, el No. 083 de 2015 del municipio a, el No. 090 de 2015 del municipio de El Colegio, el No. 2015 del municipio de El Rosal, el No. 082 de 2015 del pio de Girardot, el No. 086 de 2015 del municipio de bertal, el No. 085 de 2015 del municipio de Manta. Para eder a la elaboración de un nuevo comodato para los ulos asignados.	21 de agosto al 20 de septiembre de 2024	*EVIDENCIAS SECOP II – Obligación No 2*

Obligación No. 3

izar las actas de liquidación y cierre de los comodatos asignados por el supervisor y que sean responsabilidad a Dirección de Servicios Administrativos.

Descripción de la Actividad:

Actividad desarrollada	Fecha de la Actividad	Evidencias Adjuntas
royecté-informes finales de supervisión, para la liquidación del omodato No. 089 de 2015 del municipio de Agua de Dios	21 de agosto al 20 de septiembre de 2024	*EVIDENCIAS SECOP II – Obligación No 3 Se adjunta los informes proyectados.*

Obligación No. 4

Realizar el seguimiento en la ejecución desde la Plataforma Secop a los comodatos a cargo de la Dirección de Servicios Administrativos de la Secretaría General

Descripción de la Actividad:

Actividad desarrollada	Fecha de la Actividad	Evidencias Adjuntas
Realice seguimiento mediante la plataforma SECOP para verificar si se encontraba actualizado los siguientes comodatos de No. 087 de 2015 del municipio de Anapoima, el No. 083 de 2015 del municipio de Cajica, el No. 090 de 2015 del municipio de El Colegio, el No. 081 de 2015 del municipio de El Rosal, el No. 082 de 2015 del municipio de Girardot, el No. 086 de 2015 del municipio de Guayabertal, el No. 085 de 2015 del municipio de Manta,	21 de agosto al 20 de septiembre de 2024	*EVIDENCIAS SECOP II – Obligación No 4*

Obligación No. 5

Orientar desde el componente jurídico al supervisor del contrato en las reuniones que sean convocadas.

Descripción de la Actividad:

Actividad desarrollada	Fecha de la Actividad	Evidencias Adjuntas
Asistí a reunion para el seguimiento contratos comodatos bajo supervisión de la Dirección de Procesos Administrativos la cual se llevo a cabo el 23 de agosto y el 6 de septiembre de 2024	21 de agosto al 20 de septiembre de 2024	EVIDENCIAS SECOP II – Obligación No 5

Obligación No. 6

155

154

a

IA AL CIUDADANO

)S PARA TRÁMITE DE PAG

tal los soportes para pago del
JO RAMOS identificado con ced
el pago número 5 de 5, así:

rtificado Para Pago De Contratos/
r a 30 días

al

sus comentarios.

JON RICARDO GUEVARA DIAZ
Generales
Ciudadano

INFORME PARCIAL DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES
Del 21 de agosto al 20 de septiembre del 2024.

as actividades que sean designadas por el supervisor y que sean inherentes al objeto contractual.		
Descripción de la Actividad:		
Actividad desarrollada	**Fecha de la Actividad**	**Evidencias Adjuntas**
ecté las correcciones que se le realizaron al informe del supervisor y al acta de cierre de los comodatos de peros.	21 de agosto al 20 de septiembre de 2024	EVIDENCIAS SECOP II – Obligación No 6

BSERVACIONES:
o aplica.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES:
Se han cumplido con las obligaciones contractuales.

DECLARACIÓN No. 1: 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 pór las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.

DECLARACIÓN No. 2: Manifiesto que he cumplido con mi obligación de cotizar a salud y pensión de acuerdo con lo establecido en el contrato, y que no he recibido ingresos adicionales durante el presente mes que aumenten la base de cotización.

FIRMA CONTRATISTA

Nombre: WILSON NARANJO RAMOS
Cedula: 79641566
Celular: 3016144628
Correo: wnaranjr@hotmail.com

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha			Dias Mora	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco		$774,400
2024-08	2024-08	997811782	9475793585	I	2024/09/16	2024/10/22	SCOTIABANK COLPATRIA	36	

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)					$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$325,000			$0	$0			$2,600,000	$13,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$325,000			$0	$0			$2,600,000	$13,600		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$325,000			$0	$0			$2,600,000	$13,600		$0	$0
1	CC	79641566	NARANJO WILSON	25-14	30 $2,600,000	$416,000	EPS001	30	$2,600,000	$325,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,600,000	$13,600	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$325,000			$0	$0			$2,600,000	$13,600		$0	$0

WILSON NAR

2024/10/22 12:24 PM

156

aportes en línea

Instructivo

Verificar planilla

Verifique la validez de un soporte de pago.

Por favor indique la siguiente información:

Tipo de documento
Cédula de ciudadanía

Número de documento
79641566

EPS
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)

Valor aportado a EPS
325000

Clave de pago
9475793585

Período de cotización (salud)
2024 **08**

No soy un robot

reCAPTCHA
Privacidad - Condiciones

Verificar planilla

La información especificada coincide con un pago registrado en el sistema.

Copyright © 2024 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.