

MUNICIPIO DE POPAYAN		 CAROLINA HURTADO ING AMBIENTAL
FORMATO OFICIO		
Fecha: 01/11/2022	Versión 01	

Popayán, Cauca 16 de diciembre de 2024

CUENTA DE COBRO 02 Y FINAL

Servicio Nacional de Aprendizaje – SENA
NIT 899.999034-1

DEBE A:

LEIDY CAROLINA HURTADO ORDOÑEZ

La suma de QUINCE MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL TRESCIENTOS DIECINUEVE PESOS M CTE (\$ 15.460.319)

Por concepto de:

Pago parcial 02 y final del CONTRATO CO1.PCCNTR.6775366. OBJETO: OBJETO: 19-0150 Contratar el servicio de poda y tala de árboles y corte de césped en las zonas verdes en los centros de formación y sedes del SENA regional Cauca, incluye recolección, transporte y disposición final de material orgánico y/o residuos derivados de la actividad.

Atentamente,



LEIDY CAROLINA HURTADO ORDOÑEZ

CC. 1.061.712.861 de Popayán Cauca

Celular 3016125116.

Correo. Carohurtado@hotmail.es

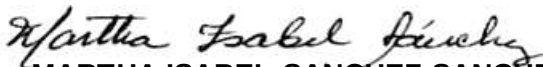
Calle 27an#1c-27 pinar de la vega. Popayán

**CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y
PARAFISCALES**

MARTHA ISABEL SANCHEZ, identificada con cédula de ciudadanía No. 42.081.936, y con Tarjeta Profesional No. 110626 -T de la Junta Central de Contadores, en mi condición de Contadora pública de LEIDY CAROLINA HURTADO ORDOÑEZ identificado con CC 1.061.712.861 certifico que LEIDY CAROLINA HURTADO ORDOÑEZ ha realizado los pagos mensuales de los aportes de sus empleados al sistema de seguridad social de salud, pensión , riesgos profesionales y parafiscales, exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Dada en Popayán, a los 16 días de diciembre de 2024.


MARTHA ISABEL SANCHEZ SANCHEZ

Contadora

CC 42.081.936

TP 110626 – T

Carrera 17 Callejón de Carantanta Vereda San Bernardino - Popayán – Cauca

Celular 300 6196349

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1061712861		LEIDY CAROLINA HURTADO ORDOÑEZ	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	cra 2 n 21dn-100	POPAYAN-CAUCA	3016125116	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-11	2024-12	1088735171	9478259255	E	2024/12/13	2024/12/02	BANCO DAVIVIENDA	\$91,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																									
EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES					
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	ide	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: PRINCIPAL (4 Afiliados)																							\$173,336	\$40,900			\$173,336	\$22,000			\$173,336	\$7,200			\$173,336	\$12,400	\$173,336	\$9,200		\$91,700	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (4 Afiliados)																							\$173,336	\$40,900			\$173,336	\$22,000			\$173,336	\$7,200			\$173,336	\$12,400	\$173,336	\$9,200		\$91,700	
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (4 Afiliados)																							\$173,336	\$40,900			\$173,336	\$22,000			\$173,336	\$7,200			\$173,336	\$12,400	\$173,336	\$9,200		\$91,700	
1	CC	1061690183	AGREDO ANGELA	X																25-14	1	\$43,334	\$11,300	EPS005	1	\$43,334	\$5,500	CCF14	1	\$43,334	\$1,800	14-23	1	\$43,334	6.960%	\$3,100	1	\$43,334	\$2,300	No	\$24,000
2	CC	4665271	MONTENEGRO OLIVER	X																25-14	1	\$43,334	\$11,300	EPS005	1	\$43,334	\$5,500	CCF14	1	\$43,334	\$1,800	14-23	1	\$43,334	6.960%	\$3,100	1	\$43,334	\$2,300	No	\$24,000
3	CC	1061798798	MONTENEGRO YENER	X																230301	1	\$43,334	\$11,300	EPS005	1	\$43,334	\$5,500	CCF14	1	\$43,334	\$1,800	14-23	1	\$43,334	6.960%	\$3,100	1	\$43,334	\$2,300	No	\$24,000
4	CC	10300129	SANDOVAL PEDRO	X																231001	1	\$43,334	\$7,000	EPS005	1	\$43,334	\$5,500	CCF14	1	\$43,334	\$1,800	14-23	1	\$43,334	6.960%	\$3,100	1	\$43,334	\$2,300	No	\$19,700
Total Afiliados(4)																							\$173,336	\$40,900			\$173,336	\$22,000			\$173,336	\$7,200			\$173,336	\$12,400	\$173,336	\$9,200		\$91,700	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1061712861		LEIDY CAROLINA HURTADO ORDOÑEZ	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	cra 2 n 21dn-100	POPAYAN-CAUCA	3016125116	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-11	2024-12	1088735171	9478259255	E	2024/12/13	2024/12/02	BANCO DAVIVIENDA	\$91,700

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				4	\$40,900	\$0	\$0	\$40,900
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$7,000	\$0	\$0	\$7,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	\$22,600	\$0	\$0	\$22,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$11,300	\$0	\$0	\$11,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				4	\$12,400	\$0	\$0	\$12,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	4	\$12,400	\$0	\$0	\$12,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				4	\$7,200	\$0	\$0	\$7,200
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	4	\$7,200	\$0	\$0	\$7,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				4	\$22,000	\$0	\$0	\$22,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	4	\$22,000	\$0	\$0	\$22,000
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				4	\$5,600	\$0	\$0	\$5,600
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	4	\$5,600	\$0	\$0	\$5,600
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				4	\$3,600	\$0	\$0	\$3,600
SENA	PASENA	899,999,034	1	4	\$3,600	\$0	\$0	\$3,600
TOTAL				4	\$91,700	\$0	\$0	\$91,700

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1061712861		LEIDY CAROLINA HURTADO ORDOÑEZ	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	cra 2 n 21dn-100	POPAYAN-CAUCA	3016125116	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-12	2025-01	1121458942	9478860250	E	2025/01/16	2024/12/12	BANCO DAVIVIENDA	\$477,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																									
EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES						
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	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 Aporte
SUCURSAL: PRINCIPAL (5 Afiliados)																							\$1,040,003	\$179,600			\$1,040,003	\$130,400			\$1,040,003	\$41,900			\$1,040,003	\$72,800			\$1,040,003	\$52,700	\$477,400
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (5 Afiliados)																							\$1,040,003	\$179,600			\$1,040,003	\$130,400			\$1,040,003	\$41,900			\$1,040,003	\$72,800			\$1,040,003	\$52,700	\$477,400
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (5 Afiliados)																							\$1,040,003	\$179,600			\$1,040,003	\$130,400			\$1,040,003	\$41,900			\$1,040,003	\$72,800			\$1,040,003	\$52,700	\$477,400
1	CC	1061690183	AGREDO ANGELA	X	X															25-14	1	\$43,334	\$11,300	EPS005	1	\$43,334	\$5,500	CCF14	1	\$43,334	\$1,800	14-23	1	\$43,334	6.960%	\$3,100	1	\$43,334	\$2,300	No	\$24,000
2	CC	4665271	MONTENEGRO OLIVER	X	X															25-14	1	\$43,334	\$11,300	EPS005	1	\$43,334	\$5,500	CCF14	1	\$43,334	\$1,800	14-23	1	\$43,334	6.960%	\$3,100	1	\$43,334	\$2,300	No	\$24,000
3	CC	1061798798	MONTENEGRO YENER	X	X															230301	1	\$43,334	\$11,300	EPS005	1	\$43,334	\$5,500	CCF14	1	\$43,334	\$1,800	14-23	1	\$43,334	6.960%	\$3,100	1	\$43,334	\$2,300	No	\$24,000
4	CC	10300129	SANDOVAL PEDRO	X	X															231001	1	\$43,334	\$7,000	EPS005	1	\$43,334	\$5,500	CCF14	1	\$43,334	\$1,800	14-23	1	\$43,334	6.960%	\$3,100	1	\$43,334	\$2,300	No	\$19,700
5	CC	16888332	STELLA SAMUEL	X	X															25-14	20	\$866,667	\$138,700	EPSIC3	20	\$866,667	\$108,400	CCF14	20	\$866,667	\$34,700	14-23	20	\$866,667	6.960%	\$60,400	20	\$866,667	\$43,500	No	\$385,700
Total Afiliados(5)																							\$1,040,003	\$179,600			\$1,040,003	\$130,400			\$1,040,003	\$41,900			\$1,040,003	\$72,800			\$1,040,003	\$52,700	\$477,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1061712861		LEIDY CAROLINA HURTADO ORDOÑEZ	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	cra 2 n 21dn-100	POPAYAN-CAUCA	3016125116	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-12	2025-01	1121458942	9478860250	E	2025/01/16	2024/12/12	BANCO DAVIVIENDA	\$477,400

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				5	\$179,600	\$0	\$0	\$179,600
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$7,000	\$0	\$0	\$7,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	\$161,300	\$0	\$0	\$161,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$11,300	\$0	\$0	\$11,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				5	\$72,800	\$0	\$0	\$72,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	5	\$72,800	\$0	\$0	\$72,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				5	\$41,900	\$0	\$0	\$41,900
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	5	\$41,900	\$0	\$0	\$41,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				5	\$130,400	\$0	\$0	\$130,400
A.I.C.	EPSIC3	817,001,773	3	1	\$108,400	\$0	\$0	\$108,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	4	\$22,000	\$0	\$0	\$22,000
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				5	\$31,700	\$0	\$0	\$31,700
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	5	\$31,700	\$0	\$0	\$31,700
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				5	\$21,000	\$0	\$0	\$21,000
SENA	PASENA	899,999,034	1	5	\$21,000	\$0	\$0	\$21,000
TOTAL				5	\$477,400	\$0	\$0	\$477,400

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1061712861	LEIDY CAROLINA HURTADO ORDOÑEZ		CRA 2 norte 21 dn-100 Casa C10	3016125116	carohurtado@hotmail.es
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CAUCA	POPAYÁN	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1 0
2024-11	2024-11	I	10/12/2024	82543138	\$403.300

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	162.500	0		0		0	0	0	0	162.500	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	208.000	0	0	0	0	0	0		208.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	6.800				6.800	0	0	6.800			68	6.800	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre				NIT	Valor Aporte	Días Mora
CCF14	Comfacauca				891500182-0	26.000	0
						0	
						0	
						26.000	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	162.500	162.500
Pensión	1	208.000	208.000
Riesgos Laborales	1	6.800	6.800
CCF	1	26.000	26.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	403.300	403.300

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1061712861	LEIDY CAROLINA HURTADO ORDOÑEZ		CRA 2 norte 21 dn-100 Casa C10	3016125116	carohurtado@hotmail.es
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CAUCA	POPAYÁN	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2024-11	2024-11	I	10/12/2024	82543138	10
					TOTAL A PAGAR
					\$403.300

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES														
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Clasificación	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SILN	IOE	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN							
1	CC	1061712861	HURTADO ORDOÑEZ LEIDY CAROLINA	57	0		N																			230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	162.500	14-23	1.300.000	1	6.800	CCF14	1.300.000	26.000	0	0	0	0	0

PAGADA