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 52709499		PORTILLA CASTILLO DOLLY ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 16 B No.34 A 25 APTO 401	PASTO-NARIÑO	7368501	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1122814972	9478362275	I	2025/01/24	2024/12/13	BANCOLOMBIA	0	$635,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,189,200	$350,300			$2,189,200	$273,700			$0	$0			$2,189,200	$11,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,189,200	$350,300			$2,189,200	$273,700			$0	$0			$2,189,200	$11,500		$0	$0
Ciudad: PASTO Depto: NARIÑO (1 Afiliados)					$2,189,200	$350,300			$2,189,200	$273,700			$0	$0			$2,189,200	$11,500		$0	$0
1	CC	52709499 PORTILLA DOLLY	25-14	30	$2,189,200	$350,300	EPS005	30	$2,189,200	$273,700		0	$0	$0	14-23	30	$2,189,200	$11,500	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$2,189,200	$350,300			$2,189,200	$273,700			$0	$0			$2,189,200	$11,500		$0	$0

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 52709499		PORTILLA CASTILLO DOLLY ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 16 B No.34 A 25 APTO 401	PASTO-NARIÑO	7368501	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1122814972	9478362275	I	2025/01/24	2024/12/13	BANCOLOMBIA	0	$635,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$350,300	$0	$0	$350,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$350,300	$0	$0	$350,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$11,500	$0	$0	$11,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$11,500	$0	$0	$11,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$273,700	$0	$0	$273,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$273,700	$0	$0	$273,700
TOTAL				**1**	**$635,500**	**$0**	**$0**	**$635,500**

Defensoría del Pueblo
COLOMBIA

CARTA DE COMPROMISO DE ACTIVIDADES

DOLLY ANDREA PORTILLA CASTILLO

CRA 15 # 15-35 B/LIBERTAD

3105507508

dportilla@defensoria.edu.co

Pasto, 12 diciembre de 2024

Señora:
LILIANA GOMEZ BURGOS
Profesional Administrativo y de Gestión
Regional Nariño
Defensoría del Pueblo

Asunto: Compromiso cumplimiento actividades contractuales hasta fecha finalización contrato.

DOLLY ANDREA PORTILLA CASTILLO, identificado como aparece al pie de mi firma, contratista de la Defensoría del Pueblo, de conformidad con el contrato de prestación de servicios profesionales "CD-DP-4936-2023", me comprometo formalmente a cumplir las obligaciones contractuales estipuladas en el contrato referido, durante el periodo pactado como plazo de ejecución contractual y especialmente en el periodo comprendido entre el 1 al 31 de diciembre de 2024.

De igual manera, me comprometo a cumplir con los plazos y la calidad establecidos en el contrato y atender cualquier solicitud de información adicional o ajuste en los tiempos y metodología de entrega que se consideren necesarios.

Se firma a los doce (12) días del mes de diciembre de 2024.

Atentamente,



DOLLY ANDREA PORTILLA CASTILLO
CC: 52.709.499
CONTRATO: CD-DP-4936-2023

Visto Bueno

LILIANA GOMEZ BURGOS
Profesional Administrativo y de Gestión
Supervisora Contractual.

Copia: N.A
Anexo: No
Proyectado por: N.A
Revisado para firma por: xxx
Quienes tramitamos, proyectamos y revisamos declaramos que el documento lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma.