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 71656482		GARZON CARDONA FRANCISCO JAVIER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MUNICIPIO DEL RETIRO CL 24 24 91	RETIRO-ANTIOQUIA	4731584	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	1118215553	9478791942	I	2025/01/22	2024/12/11	BANCOLOMBIA	0	$3,002,200

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)					$10,000,000	$1,700,000			$10,000,000	$1,250,000			$0	$0			$10,000,000	$52,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$10,000,000**	**$1,700,000**			**$10,000,000**	**$1,250,000**			**$0**	**$0**			**$10,000,000**	**$52,200**		**$0**	**$0**
Ciudad: RETIRO Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)					**$10,000,000**	**$1,700,000**			**$10,000,000**	**$1,250,000**			**$0**	**$0**			**$10,000,000**	**$52,200**		**$0**	**$0**
1	CC	71656482	GARZON FRANCISCO	25-14	30	$10,000,000	$1,700,000	EPS010	30	$10,000,000	$1,250,000		0	$0	$0	14-25	30	$10,000,000	$52,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				**$10,000,000**	**$1,700,000**			**$10,000,000**	**$1,250,000**			**$0**	**$0**			**$10,000,000**	**$52,200**		**$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 71656482		GARZON CARDONA FRANCISCO JAVIER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MUNICIPIO DEL RETIRO CL 24 24 91	RETIRO-ANTIOQUIA	4731584	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	1118215553	9478791942	I	2025/01/22	2024/12/11	BANCOLOMBIA	0	$3,002,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,700,000	$0	$0	$1,700,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$1,700,000	$0	$0	$1,700,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$52,200	$0	$0	$52,200
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$52,200	$0	$0	$52,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,250,000	$0	$0	$1,250,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$1,250,000	$0	$0	$1,250,000
TOTAL				1	$3,002,200	$0	$0	$3,002,200

Anexo No. 2
CARTA DE COMPROMISO DE ACTIVIDADES

FRANCISCO JAVIER GARZÓN CARDONA
3127872466
fgarzón@defensoria.edu.co
Carrera 26D Nro 36ª Sur 80, Jardines de Claraval, casa 152
Diciembre 20 de 2024

DEFENSORIA DEL PUEBLO

Estimado/a María Isabel Daza López

Por medio de la presente, yo, **FRANCISCO JAVIER GARZÓN CARDONA** identificado con cédula de ciudadanía número **71.656.482,** en mi calidad de contratista bajo el contrato número **CD-DP 4452 de 2023** suscrito el día **2 de Diciembre de 2023** me comprometo formalmente a llevar a cabo las actividades estipuladas en el contrato durante el periodo comprendido del 01 del mes de diciembre al 31 del mes de diciembre del 2024.

Este compromiso incluye el desarrollo de las siguientes actividades y entregables:

1. Descripción de Obligación 1: Asistir a las audiencias que se programen y turnos.
2. Descripción de Obligación 2: Realizar visitas y comunicación con los usuarios privados de la libertad y víctimas.
3. Descripción de Obligación 3: En general cumplir con las obligaciones estipuladas en el contrato.
4. Entregables: Subir a la plataforma One Drive informes y formatos que den cuenta de la ejecución del contrato a conformidad, de acuerdo a lo establecido.

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

Se firma el 20-12-2024

Atentamente,

FRANCISCO JAVIER GARZÓN CARDONA
71.656.482

Visto Bueno

Supervisor del contrato
CD-DP 4452 de 2023
Profesional Administrativo y de gestión.