1.DATOS GENERALES

INFORME DE OBLIGACIONES POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro: 797326

CONTRATO No. 19007042024 Del 03/09/2024 **SEDE O REGIONAL**: Cauca

PLAZO DE EJECUCION DESDE: 03/09/2024 HASTA: 15/12/2024

NOMBRE Y APELLIDO CONTRATISTA: **ALMA LUCIA VIVEROS LEDEZMA**

No. Documento de identificación: **34,318,862** Régimen: **No Responsable**

No. de Aprobación de Planilla Aportes Salud y Pensión: **31689868-31204624** Pago ARL: **SI** Nivel ARL(Nivel Riesgo): **2**

Pago No.: **3 / 3.1** Mes de Pago: **NOVIEMBRE** Declarante de Renta: **NO** Pensionado: **NO** Cesión:**NO** Número de pago:**0**

Tipo Informe: **Vigencia actual** Vigencia Futura: **NO** Número de Pago: **0**

2. INFORMACION FINANCIERA

VALORES	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDAS ADICIONES	**15,913,191.00**
HONORARIOS A PAGAR (Incluido IVA)	**0.00**
HONORARIOS A PAGAR (Sin incluir IVA)	**4,546,626.00**
PAGOS HONORARIOS ACUMULADOS INCLUIDOS EL PRESENTE PAGO	**13,639,878.00**
SALDO PENDIENTE POR PAGAR	**2,273,313.00**

Nº. Compromiso Presupuestal a afectar en SIIF NACION 378924 Nro de Factura:

Identificador Presupuestal	Recurso	Valor a Pagar
C-4602-1500-9-704080-4602022-02	27	**4,546,626.00**

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL	
APORTES OBLIGATORIOS EN SALUD(*):	**227,331.00**
APORTES OBLIGATORIOS EN PENSIÓN (*)	**290,984.00**
FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL (*):	**0.00**
APORTE VOLUNTARIO AFC, SEGURO PENSIÓN U OTROS (*):	**0.00**
APORTE ARL (*):	**18,987.00**

(*) El valor de los pagos correspondientes a los aportes obligatorios en salud, pensión y Fondo de Solidaridad Pensional deben estar calculados con base en el 40% de los honorarios mensuales (sin incluir IVA); en este valor deben estar excluidos los intereses de mora si estos fueron causados.

3. INFORME DE ACTIVIDADES

Obligación Contractual	Producto
1. IDENTIFICAR, BUSCAR Y VINCULAR A LAS FAMILIAS DEL TERRITORIO PRIORIZADO A TRAVÉS DE VISITAS DOMICILIARIAS Y/O SESIONES COMUNITARIAS.	"Durante la primera quincena del mes de noviembre, se realizó la segunda visita a las familias basándose en el módulo 2, que consistió en realizar acciones para reconciliar a la familia. En cada una de ellas se les solicitó plantear una situación, conocer lo que ellos hicieron para resolverla y los resultados alcanzados, Luego se les pidió que recrearan la forma de ser la mejor versión de cada uno a través de un sociodrama y se les brindo los procesos adecuados para resolver situaciones, esto para que luego lo pusieran en práctica. Se identifica que las principales barreras de las familais son la comunicación y la escucha activa. 01 de nov: familias CG, HS, AC. 02 de nov: familias JC, AM, JCH. 03 de nov familias MF, MH, LD. 05 de nov: familias GS, JV, PC. 06 de nov: familias KR, MC, AL. 07 de nov: familias CS, AM, ML. 08 de nov: familias HC, BG, YM. 09 de nov: familias ECH, SS. 11 de nov: familias NO. 12 de nov: familias MM, RB, MU. 13 de nov: familias JM, FC, PB. 14 de nov: familias YC, NG, LS. Durante la segunda quincena del mes de noviembre, se realizó la tercera visita a las familias basándose en el módulo 3, cuidar las nuevas generaciones cuidando su niño interior fue el trabajo que se realizó con las familias. Donde cada una, logró interiorizar lo aprendido, sanar lo recibido y mirar hacia adelante respecto a los que debe brindar a sus hijos para romper patrones y trascender. Se evidencian muchas emociones reprimidas, resentimientos con los padres, acciones que se replican y miedos y temores por resolver. 16 de nov: familias CG, HS, AC. 17 de nov familias JC, AM, JCH. 18 de nov: familias MF, MH, LD. 20 de nov: familias GS, JV, PC.

	21 de nov: familias KR, MC, AL. 22 de nov: familias CS, AM, ML. 23 de nov: familias HC, BG, YM. 24 de nov: familias ECH, SS. 26 de nov: familias NO. 27 de nov: familias MM, RB, MU. 28 de nov: familias JM, FC, PB. 29 de nov: familias YC, NG, LS. Link de acceso a las evidencias fotográficas https://icbfgob.sharepoint.com/:f:/s/FS_CAU/EiwRsS0AEqhPoAev0Fkc4fIBlmCO7jZjZNM7KLXze8nwwQ?e=EBmfEu Link de acceso a los listados de asistencia https://outlook.office.com/host/377c982d-9686-450e-9a7c-22aeaf1bc162/7211f19f-262a-42eb-a02e-289956491741"
2. ELABORAR DE MANERA CONJUNTA CON EL EQUIPO DE UNIDAD DE TEJIDO FAMILIAR Y COMUNITARIO EL PLAN DE TRABAJO PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE ACOMPAÑAMIENTO DE LAS FAMILIAS VINCULADAS A LA MODALIDAD.	"Se diligenció el plan de trabajo para el mes de noviembre, donde se estableció la atención a cada familia de manera quincenal. Además, la programación de actividades para los encuentros comunitarios y generativos. Link de acceso al plan de trabajo Piendamó_f3.mo31.pp_plan_de_trabajo_utf_v1 FINAL.xlsx"

3. DILIGENCIAR CON CADA UNA DE LAS FAMILIAS PARTICIPANTES LOS INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO, ASÍ COMO EL PLAN FAMILIAR DE ACUERDO CON EL MANUAL OPERATIVO Y SUS ANEXOS.	"Durante la segunda atención. se diligenció a cada familia, los perfiles de vulnerabilidad identificados desde los parámetros de la red vincular, constituida de las familias. La filiación, para identificar los vínculos entre la familia y la red de consanguinidad. Desde lo sociocultural, se evidenciaron las circunstancias y valores sociales. Se identificó la vulnerabilidad social desde los riesgos. Desde lo histórico se revisó el ciclo vital y se identificaron procesos jurídicos. Link de acceso a los perfiles de vulnerabilidad y generatividad https://outlook.office.com/host/377c982d-9686-450e-9a7c-22aeaf1bc162/7211f19f-262a-42eb-a02e-289956491741 Durante la tercera atención se diligenció el mapa de pertenencia actual de las familias. Identificando que desde los cuatro aspectos la familia, la ocupación, las instituciones y profesiones y la vida social, las dos primeras son las que ellas perciben como mayor relación actual y potencial. A diferencia de las otras dos donde prefieren no tener relación con las instituciones o con los vecinos o familia extensa. En su mayoría las familias atendidas han sido víctimas y como mecanismo de defensa han decidido aislarse de los demás, para prevenir riesgos psicosociales. Link de acceso a los mapas de pertenencia https://outlook.office.com/host/377c982d-9686-450e-9a7c-22aeaf1bc162/7211f19f-262a-42eb-a02e-289956491741"
4. REALIZAR ACCIONES DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL DE LAS FAMILIAS PARTICIPANTES DE LA MODALIDAD SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD EN EL MARCO DE LOS DOCUMENTOS TÉCNICOS MANUAL OPERATIVO, SUS ANEXOS CON ESPECIAL ÉNFASIS EN EL MODELO DE ENFOQUE DE DERECHOS DEL ICBF. BRINDAR DE MANERA CONJUNTA CON EL EQUIPO DE UNIDAD DE TEJIDO FAMILIAR Y COMUNITARIO, DIRECCIONAMIENTO Y/O ACOMPAÑAMIENTO A LAS FAMILIAS ASIGNADAS PARA INICIAR RUTAS DE ATENCIÓN Y ACTIVAR LA RUTA DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS, EN CASO DE CONOCER QUE UN NIÑO, NIÑA O ADOLESCENTE PARTICIPANTE, SE ENCUENTRA EN PRESUNTO RIESGO O VULNERACIÓN DE DERECHOS Y HACERLES SEGUIMIENTO A LOS CASOS.	"19 de noviembre, se realizó entrega de la información registrada en el aplicativo. Link de acceso del archivo FAM del aplicativo SFSC https://icbfgob.sharepoint.com/:u:/s/FS_CAU/EVeG4DsRRuVKvHNJMmOKrhsByrAE5crDefP4x4kgqi2Ynw?e=QOiQOZ 19 de noviembre se realizó entrega del registro de avance de atención de las familias. Quedó registrada la segunda y la tercera visita. Link de acceso para el archivo de seguimiento https://icbfgob.sharepoint.com/:x:/s/FS_CAU/ESCdV7FWq8ZLj2LB-jwJYBQBJPA7sUvu1sxHZBMYxSjN6g?e=fDCBIa 09 de noviembre Reunión con la profesional social comunitaria para programar el desarrollo de actividades comunitarias para el mes. Link de acceso a las evidencias fotográficas https://icbfgob.sharepoint.com/:f:/s/FS_CAU/EiwRsS0AEqhPoAev0Fkc4fIBlmCO7jZjZNM7KLXze8nwwQ?e=EBmfEu"

5. PARTICIPAR DE MANERA CONJUNTA EN EL DESARROLLO DE LAS DEMÁS ACTIVIDADES Y ESTRATEGIAS DEFINIDAS PARA EL EQUIPO DE UNIDAD DE TEJIDO FAMILIAR Y COMUNITARIO DEL QUE HACE PARTE.	"13 de noviembre, se acompaño el 1er círculo generativo para la definición de las iniciativas comunitarias. 19 de noviembre, se acompañó la 2da jornada comunitaria de las familias de la profesional. Link de evidencias fotográficas https://icbfgob.sharepoint.com/:f:/s/FS_CAU/EiwRsS0AEqhPoAev0Fkc4fIBlmCO7jZjZNM7KLXze8nwwQ?e=EBmfEu"
6. PARTICIPAR EN LAS JORNADAS DE ASISTENCIA TÉCNICA Y EN DEMÁS REUNIONES CONVOCADAS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO.	"07 de noviembre, se participó de la visita realizada por la subdirectora Juana Muñoz. Espacio en el que contamos con la coordinadora Viviana Rodríguez, líder Sandra Hurtado y el equipo psicosocial y comunitario de Piendamó. Espacio que permitió conocer las dinámicas administrativas de la modalidad, la capacidad de expresar el sentir durante la implementación y las propuestas de mejora. Link de acceso a la evidencia fotográfica https://icbfgob.sharepoint.com/:i:/s/FS_CAU/EUi4iN5v_4NCg1kzVCa-vPoB55QB2xk5dUt5maklkhQprw?e=fIzE9u 20 de noviembre, se participó de la asistencia técnica y visita a familias realizada por la líder territorial Sandra Yolima Hurtado. En el espacio se visitó la familia de CG y se contó con la participación de la señora y su hijo. Luego en equipo se realizó un ejercicio de sensibilización respecto al rol y un presentación del marco de atención de la modalidad junto con el equipo de las profesionales psicosociales. Link de acceso a la evidencia fotográfica https://icbfgob.sharepoint.com/:i:/s/FS_CAU/EQaakz1dpkRFujk1tD862q0BLfDAExSFzIQkBrqo8eXK-Q?e=8h4KvT"
7. GUARDAR ESTRICTA CONFIDENCIALIDAD RESPECTO DE LA INFORMACIÓN RELACIONADA CON LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y AQUELLA DE TERCEROS A LA QUE TENGA ACCESO EN EL MARCO DE LA GESTIÓN CONTRATADA. EL INCUMPLIMIENTO DE ESTA OBLIGACIÓN ES CALIFICADO POR LAS PARTES QUE FIRMAN ESTE CONTRATO COMO GRAVE Y DARÁ LUGAR A LA DECLARATORIA DE CADUCIDAD DEL CONTRATO DE ACUERDO CON EL PROCEDIMIENTO ESTABLECIDO EN LA LEY.	Se firmó el acuerdo de confidencialidad de la información y se ha cumplido estrictamente con la responsabilidad de reserva ante la información suministrada para el contacto de las familias.

8. CONTAR CON LOS ELEMENTOS Y HERRAMIENTAS PROPIOS PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES CONTRATADAS TALES COMO EQUIPO DE CÓMPUTO, EQUIPO TELEFÓNICO, PLANES DE DATOS Y COMUNICACIÓN, ENTRE OTROS, SIN PERJUICIO DE QUE EL ICBF PUEDA ASIGNARLOS EN CASO DE CONSIDERARLO NECESARIO O RELEVANTE PARA EL MANEJO DE LA INFORMACIÓN DEL PROCESO.	Se cuenta con los equipos tecnológicos necesarios para el desarrollo de las actividades establecidas en la modalidad. El celular, para la toma de fotos y el computador para el registro de la atención en el formato SFSC.
9. LAS DEMÁS ASIGNADAS POR EL SUPERVISOR Y QUE SE RELACIONEN CON EL OBJETO DEL CONTRATO Y CON EL MANUAL OPERATIVO DE LA MODALIDAD SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD Y SUS ANEXOS.	"09 de nov, se realizó reunión con las diferentes dependencias de la administración municipal de Piendamó, con el objetivo de socializar la modalidad, conocer los servicios que brindan y articular procesos de gestión con familias específicas. Dentro de ellos, trabajo con víctimas para los beneficios de indemnización, comisaría de familia para la activación de rutas, secretaría de salud para activar rutas. 14 de nov, se hizo presencia en la mesa de participación con NNAJ del colegio El Oasis. Este espacio nos permitió realizar actividades en el marco de la inclusión. Además, de articular con las entidades de salud, deporte y políticas públicas. 21 de nov, en el marco de la mesa de infancia y adolescencia, se socializó la modalidad, los avances y se les realizó una actividad para vivenciar los objetivos que busca la construcción de paz, tejido social y fortalecimiento de habilidades de las familias. Link de acceso de la articulación institucional https://outlook.office.com/host/377c982d-9686-450e-9a7c-22aeaf1bc162/7211f19f-262a-42eb-a02e-289956491741"

CERTIFICACION JURAMENTADA

Como Contratista del ICBF y para dar cumplimiento a lo estipulado en el Artículo 4 del Decreto 2271 de junio 18 de 2009, certifico bajo la gravedad de juramento que los documentos soporte del pago de mis aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social corresponden a los ingresos provenientes del Contrato 19007042024 DEL 2024.

Firma del Contratista:_____

C.C No.: 34,318,862

CERTIFICACION SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de supervisor del Contrato de prestación de Servicios arriba relacionado, certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas en el mismo por parte del contratista y el desarrollo de las actividades descritas en el presente informe, así mismo, con el fin de dar cumplimiento a la Circular Única No. 1 del 22 de agosto de 2019 de Colombia Compra Eficiente y a los principios de transparencias propios de la gestión administrativa y contractual, confirmo que fue verificada la publicación en SECOP II de los informes de supervisión ya aprobados, razón por la cual autorizo el pago por valor de cuatro millones quinientos cuarenta y seis mil seiscientos veintiseis pesos m/cte.,($ 4,546,626.00).

FIRMA:

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA O CENTRO ZONAL	FIRMA
FRANCELINE RIVERA CHAVARRO	COORDINADORA CENTRO ZONAL CENTRO	CENTRO ZONAL CENTRO	

Revisó: 

Popayan, 04/12/2024

*Documento de cobro No **3***

EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF
Nit. No.899.999.239-2

DEBE A:

ALMA LUCIA VIVEROS LEDEZMA
NIT. No. 34318862-2

*La suma de **cuatro millones quinientos cuarenta y seis mil seiscientos veintiseis pesos M/cte**. **($4.546.626**), por concepto de PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA OPERACIÓN DE LA MODALIDAD "SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD" CONFORME A LOS DOCUMENTOS TÉCNICOS Y ENFOQUE DETERMINADO POR EL ICBF. DIRECCIÓN REGIONAL CAUCA., del contrato **N° 19007042024** del año 2024.*

Consignar a la cuenta número 86835811125 del banco BANCOLOMBIA S.A. tipo de cuenta AHORRO

Periodo de Pago Desde	Periodo de Pago Hasta
01/11/2024	30/11/2024

NO RESPONSABLES DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS

ACTIVIDAD ECONOMICA: 8692

	CERTIFICO LA SIGUIENTE INFORMACION BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO Y DECLARO QUE:	SI/NO
1	*Soy residente en Colombia de conformidad con el Articulo 10 del Estatuto Tributario.*	*SI*
2	*El presente contrato corresponde a rentas de trabajo que NO provienen de una relación laboral o legal y reglamentaria, y he optado por restar costos o gastos asociados al presente contrato.* *Si - Aplica retención por Honorarios/Servicios(11% o 6%, 4%) y soportar costos y gastos – contratos diferentes a Prestación de Servicios Personales* *No - Aplica retención tabla Art. 206 y 383 (renta exenta 25%)*	*NO*
3	*Obligado a presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamente anterior (Ingresos Iguales o Superiores a 1.400 UVT, $ 59.376.800,00)*	*NO*
4	*• He celebrado en el año inmediatamente anterior o en el año en curso contratos de venta de bienes y/o prestación de servicios gravados por valor individual, igual o superior a 3.500 UVT ($ 148.442.000,00 - 2023) ($ 164.727.500,00 - 2024) con el sector privado o 4.000 UVT ($ 169.648.000,00 - 2023) ($ 188.260.000,00 - 2024) con el Estado*	*NO*
	• Que en el año anterior o en el año en curso hubieren obtenido ingresos brutos totales provenientes de la actividad, igual o superior a 3.500 UVT ($ 148.442.000,00 - 2023) ($ 164.727.500,00 - 2024) o que en el año anterior o en el año en curso hubieren obtenido ingresos brutos totales provenientes de Contratos con el Estado igual o supérior a 4.000 UVT ($ 188.260.000,00 - 2024) ($ 169.648.000,00 - 2023)	*NO*
5	*De acuerdo con el parágrafo 3 del art. 383 del estatuto tributario, solicito me practiquen una retención superior a la determinada, la cual será del:*	*0,00 %*
6	• ***PAGO MES ANTICIPADO DE SEGURIDAD SOCIAL:*** *He realizado el pago de las contribuciones al Sistema General de Seguridad Social en debida forma, en relación con **los ingresos recibidos con la presente cuenta de cobro**, en los términos del artículo 244 de la ley 1955 de 2019, en concordancia con el parágrafo 2 artículo 108 del ET y articulo 1.2.4.1.16 del DUT como consta en el soporte adjunto. (**Pago anticipado de seguridad social, aplica para deducción de la base de retención en la fuente de la presente cuenta**)*	*SI*
	• ***PAGO MES VENCIDO DE SEGURIDAD SOCIAL:*** *He realizado el pago de las contribuciones al Sistema General de Seguridad Social en debida forma, en relación con **los ingresos recibidos del mes anterior (Pago mes vencido de Seguridad Social, No aplica para deducción de la base de retención en la fuente de la presente cuenta)***	*NO*

Cordialmente,

ALMA LUCIA VIVEROS LEDEZMA

C.C.: ***34318862***
Dirección: ***VEREDA FARALLONES-PIENDAMÓ***
Celular: ***3207205455***
Correo Electrónico: ***almaluciaviveros@gmail.com***
No Responsable del Impuesto Sobre las Ventas

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 34318862	0	VIVEROS LEDEZMA ALMA LUCIA	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
19-548	VEREDA FARALLONES FINCA ESPERANZA		3207205455			ALMALUCIAVIVEROS@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-11	2024-11	31204624	I	2024-10-25	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	402.200	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	31204624	2024-12-13	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.					
1	CC 34318862	VIVEROS LEDEZMA ALMA LUCIA	1.300.000																	0			30	30	0	30	PORVENIR-230301	1.300.000	208.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.300.000	162.500	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.300.000	31.700	0,02436	0	0	0	0	0	59	0	402.200	N	1841201

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 34318862	0	VIVEROS LEDEZMA ALMA LUCIA	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
19-548	VEREDA FARALLONES FINCA ESPERANZA		3207205455			ALMALUCIAVIVEROS@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-11	2024-11	31204624	I	2024-10-25	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	402.200	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	31204624	2024-12-13	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.300.000	1.300.000	1.300.000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	208.000	0	0	0	208.000
PORVENIR	230301	800224808	8	1	208.000	0	0	0	208.000
EPS(Administradoras: 1)				1	162.500	0	0	0	162.500
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	162.500	0	0	0	162.500
ARP(Administradoras: 1)				1	31.700	0	0	0	31.700
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	31.700	0	0	0	31.700
Gran Total					402.200	0	0	0	402.200

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 34318862	0	VIVEROS LEDEZMA ALMA LUCIA	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
19-548	VEREDA FARALLONES FINCA ESPERANZA		3207205455			ALMALUCIAVIVEROS@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-11	2024-11	31689868	N	2024-11-26	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	584.300	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	31689868	2024-12-13	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES															DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	CC 34318862	VIVEROS LEDEZMA ALMA LUCIA	1.300.000									A								0			30	30	0	30	PORVENIR-230301	1.300.000	208.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.300.000	162.500	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.300.000	31.700	0,02436	0	0	0	0	0	59	0	402.200	N	1841201
2	CC 34318862	VIVEROS LEDEZMA ALMA LUCIA	1.300.000									C								0			30	30	0	30	PORVENIR-230301	3.188.427	510.200	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	3.188.427	398.600	SIN CCF-SINCCF	0	0	3.188.427	77.700	0,02436	0	0	0	0	0	59	0	986.500	N	1841201

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 34318862	0	VIVEROS LEDEZMA ALMA LUCIA	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
19-548	VEREDA FARALLONES FINCA ESPERANZA		3207205455			ALMALUCIAVIVEROS@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-11	2024-11	31689868	N	2024-11-26	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	584.300	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	31689868	2024-12-13	Pagada							

TOTALES IBC

IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.888.427	1.888.427	1.888.427	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	302.200	0	0	0	302.200
PORVENIR	230301	800224808	8	1	302.200	0	0	0	302.200
EPS(Administradoras: 1)				1	236.100	0	0	0	236.100
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	236.100	0	0	0	236.100
ARP(Administradoras: 1)				1	46.000	0	0	0	46.000
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	46.000	0	0	0	46.000
Gran Total					584.300	0	0	0	584.300



¡Hola, Alma Lucia Viveros Ledezma!

Gracias por utilizar los servicios de BANCOLOMBIA y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: **Aprobada**
CUS: 1003931051
Empresa: ASOPAGOS
Descripción: Pago de seguridad Social Integrado
Valor de la Transacción: $ 402.200
Fecha de Transacción: 25/10/2024

Ten en cuenta estos tips de seguridad

- Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.
- Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.
- Procura cambiar tus contraseñas bancarias frencuentemente.





ACH Colombia Oficial

@ACHColombia_

ACHColombiaOficial

ACH Colombia Oficial

Comprobante de pago en línea

Comercio
ASOPAGOS

Número de comprobante
DBpVI7viXSce

CUS
1076257999

Fecha y hora
26 noviembre 2024 08:59:18

Número de factura
31689893

Descripción del pago
Pago de seguridad Social Integrado

Referencia 1
10.10.11.80

Referencia 2
CC

Referencia 3
34318862

Producto origen
****1125

Costo de la transacción
$ 00.0 COP

Total Pagado: $ 584,300.0

Copyright © 2020 Grupo Bancolombia.
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Martes 26 de Noviembre del 2024 08:59:17 AM