EMAF Empresa Municipal de Servicios Públicos de Floridablanca E.S.P.	SOLICITUD DE ORDEN DE PAGO	CÓDIGO	AP-GF-RG-23
		VERSIÓN	00
		FECHA DE APROBACIÓN	22/03/2017
		PÁGINA	1 de 1

SOLICITUD DE ORDEN DE PAGO

Fecha de presentación: 23 DE AGOSTO DE 2024	No. Folios:

BENEFICIARIO:	DIANA ISABEL MURILLO VEGA								
C.C. o NIT:	63.551.200								
VALOR:	CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($4.500.000) M/CTE								
DOCUMENTO PRINCIPAL	Contrato	X	Convenio		Resolución		No.	EMAF-CPS-014-2024	Fecha	30/01/2024
	Adicional	X	Otro				No.		Fecha	24/05/2024
DOCUMENTOS ANEXOS:	Pago Seguridad Social y Parafiscales	X	Certificación Bancaria	X	Certificación Aportes Sena en Contratos de Obra					
	Resolución		Certificación supervisor	X	Cuenta de cobro	X				
	Otros									

CDP No.: 24-00021	RP No.: 24-00035	Rubro Presupuestal: 2.1.2.02.02.008.23	Vigencia: 2024
CDP No.: 24-00117	RP No.: 24-00189		

Periodo a Cobrar	Desde: 01-07-2024	Hasta: 30-07-2024	Acta		Parcial		No.	006
			Informe Supervisión	X	Final	X		

CONCEPTO:	Anticipo		Desembolso		Pago Anticipado	
	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO INGENIERO CIVIL ESPECIALIZADO PARA EL APOYO TÉCNICO EN EL COMPONENTE DE ALCANTARILLADO DE LA EMPRESA MUNICIPAL DE ASEO, ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE FLORIDABLANCA EMAF ESP					

RESPONSABLES:

AURA CAROLINA PARRA MORA
Gerente General
Ordenador del Gasto
Supervisor y/o interventor del Contrato

LIQUIDACIÓN DESCUENTOS MUNICIPALES

CONCEPTO	BASE	VALOR RETENCIONES Y/O DEDUCCIONES
Vr. Antes de IVA		
IVA		
RETENCION EN LA FUENTE		
RETEIVA		
RETEICA		
PRO-CULTURA		
PRO-ANCIANO		
CONTRIBUCION ESPECIAL CONTRATO DE OBRA PUBLICA		
OTROS DESCUENTOS		

OBSERVACIONES

Se anexa estampilla departamental No. 2502400423139 del 21 de agosto de 2024

TIPO DE CONTRATO:				CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES		
CONTRATO No. Y FECHA:				EMAF-CPS-014-2024 DEL 30 DE ENERO DE 2024		
CONTRATISTA:				DIANA ISABEL MURILLO VEGA		
Nit o C.C. No.				63.551.200 DE BUCARAMANGA		
OBJETO:				PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO INGENIERO CIVIL ESPECIALIZADO PARA EL APOYO TÉCNICO EN EL COMPONENTE DE ALCANTARILLADO DE LA EMPRESA MUNICIPAL DE ASEO, ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE FLORIDABLANCA EMAF ESP		
VALOR INICIAL:				$ 18.000.000,00		
VALOR ADICIONAL:				$ 9.000.000,00		
ANTICIPO INICIAL:				No aplica		
ANTICIPO ADICIONAL:				No aplica		
AMORTIZACION ANTICIPO INICIAL:				No aplica		
AMORTIZACION ANTICIPO ADIC.:				No aplica		
PLAZO INICIAL:				CUATRO (04) MESES		
PLAZO ADICIONAL:				DOS (02) MESES		
PORCENTAJE DE EJECUCION:				100%		
NOMBRE INTERVENTOR Y CONTRATO:				N/A		
Nit o C.C. DEL INTERVENTOR				N/A		
SUPERVISOR:				**AURA CAROLINA PARRA MORA**		
FECHA DE INICIACION:				01-02-2024		
ACTA DE SUSPENSION	N°	N°	N°	N/A	N/A	N/A
ACTA DE REINICIACION	N°	N°	N°	N/A	N/A	N/A
FECHA DE TERMINACION:				30-07-2024		
MUNICIPIO:				Floridablanca		

En Bucaramanga, a los VEINTITRES días (23) del mes de AGOSTO de dos mil veinticuatro se reunieron, **AURA CAROLINA PARRA MORA** en calidad de Supervisor de la EMAF E.S.P y **DIANA ISABEL MURILLO VEGA**, quien comparece en nombre propio o en calidad de contratista, con el fin de elaborar la presente acta de recibo final correspondiente al periodo (01 de FEBRERO de 2024 al 30 de JULIO de 2024) donde se hace constar que el presente contrato ha sido terminado en su totalidad a satisfacción de la EMAF E.S.P, con las actividades que se relacionan en el informe de supervisión el cual hace parte integral de la presente acta.

Así mismo, se deja constancia que se verificó el cumplimiento de las obligaciones del Contratista frente a los aportes al sistema de seguridad social, caja de compensación familiar, ICBF, SENA, de conformidad con el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

I- BALANCE PRESUPUESTAL EJECUTADO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 18.000.000,00	
VALOR ADICIONAL CONTRATO	$ 9.000.000,00	
VALOR EJECUTADO		$ 22.500.000,00
VALOR POR EJECUTAR		$ 4.500.000,00
SUMAS IGUALES	**$ 27.000.000,00**	**$ 27.000.000,00**

II- RELACION DE PAGOS

FECHA (DDMMAAAA)	CONCEPTO	VALOR	FUENTE DE FINANCIACION
23/05/2024	ACTA No. 1	$ 4.500.000,00	2.1.2.02.02.008.23

13/08/2024	ACTA No. 2	$ 4.500.000,00	2.1.2.02.02.008.23
14/08/2024	ACTA No. 3	$ 4.500.000,00	2.1.2.02.02.008.23
21/08/2024	ACTA No. 4	$ 4.500.000,00	2.1.2.02.02.008.23
22/08/2024	ACTA No. 5	$ 4.500.000,00	2.1.2.02.02.008.23
23/08/2024	ACTA FINAL	$ 4.500.000,00	2.1.2.02.02.008.23

Para constancia de lo anterior se firma la presente acta por los que en ella intervinieron, a los a los VEINTITRES días (23) del mes de AGOSTO del dos mil veinticuatro 2024.

AURA CAROLINA PARRA MORA
SUPERVISOR

DIANA ISABEL MURILLO VEGA
CONRTATISTA

EMAF	CUENTA DE COBRO	CÓDIGO	AP-GF-RG-24
		VERSIÓN	00
		FECHA DE APROBACIÓN	22/03/2017
		PÁGINA	1 de 1

CUENTA DE COBRO No.	FINAL	**FECHA**	23 DE AGOSTO DE 2024

EMPRESA MUNICIPAL DE ASEO, ALCANTARILLADO Y ACUEDUCTO DE FLORIDABLANCA ESP DE DEBE A:

NOMBRE CONTRATISTA	***DIANA ISABEL MURILLO VEGA***
CEDULA DE CIUDADANÍA	*63.551.200 DE BUCARAMANGA*
VALOR EN NÚMEROS	$4.500.000
LA SUMA DE	CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE

POR CONCEPTO DE:			
PAGO ENTRE EL PERIODO DEL:	**01 DE JULIO AL 30 DE JULIO DE 2024.**		
DEL CONTRATO No.	EMAF-CPS-014-2024	**CON FECHA DE CONTRATO**	30 DE ENERO DE 2024
CON OBJETO DE CONTRATO	**PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO INGENIERO CIVIL ESPECIALIZADO PARA EL APOYO TÉCNICO EN EL COMPONENTE DE ALCANTARILLADO DE LA EMPRESA MUNICIPAL DE ASEO, ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE FLORIDABLANCA EMAF ESP**		

FAVOR CONSIGNAR A LA CUENTA					
NOMBRE DEL BANCO	*BANCO DAVIVIENDA*				
NÚMERO DE CUENTA	*047200041482*	**AHORROS**	*X*	**CORRIENTE**	

PARA CONSTANCIA, SE FIRMA EN FLORIDABLANCA, EL DÍA VEINTITRÉS (23) DIAS DEL MES DE AGOSTO DEL AÑO 2024.

DIANA ISABEL MURILLO VEGA
63.551.200 DE BUCARAMANGA
CONTRATISTA
Teléfono: 300-5788594

EL SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES
No. EMAF-CPS-014-2024 DEL 30 DE ENERO DE 2024

CERTIFICA QUE:

Que los documentos que soportan el cumplimiento de la Actividades desarrolladas en el periodo comprendido entre el 01 DE JULIO AL 30 DE JULIO reposan en el Expediente del Contrato, como son los siguientes;

1. Acta de Recibo Final de fecha 23 DE AGOSTO DE 2024
2. Informe de Actividades y Certificación del Supervisor No. 006 del periodo comprendido entre el 1 DE JULIO AL 30 DE JULIO DE 2024.
3. Anexos o documentos soporte de planilla de seguridad social del mes de JULIO de 2024.
4. CD con las actividades realizadas en el periodo del 1 DE JULIO AL 30 JULIO DE 2024

Esto con el fin para ser anexada a los documentos que se envían al área Financiera para su respectivo pago.

Dado en Floridablanca a los veintitrés (23) días del mes de AGOSTO de 2024.

AURA CAROLINA PARRA MORA
GERENTE GENERAL EMAF E.S.P.
SUPERVISOR

TIPO DE CONTRATO:		CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES			
CONTRATO No. Y FECHA:		EMAF-CPS-014-2024 DEL 30 DE ENERO DE 2024			
CONTRATISTA:		DIANA ISABEL MURILLO VEGA			
Nit o C.C. No.		63.551.200 DE BUCARAMANGA			
OBJETO:		PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO INGENIERO CIVIL ESPECIALIZADO PARA EL APOYO TÉCNICO EN EL COMPONENTE DE ALCANTARILLADO DE LA EMPRESA MUNICIPAL DE ASEO, ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE FLORIDABLANCA EMAF ESP			
VALOR INICIAL:		$ 18.000.000,00			
VALOR ADICIONAL:		$ 9.000.000,00			
ANTICIPO INICIAL:		N/A			
ANTICIPO ADICIONAL:		N/A			
AMORTIZACION ANTICIPO INICIAL:		N/A			
AMORTIZACION ANTICIPO ADIC:		N/A			
PLAZO INICIAL:		CUATRO (04) MESES			
PLAZO ADICIONAL:		DOS (02) MESES			
SUPERVISOR:		**AURA CAROLINA PARRA MORA**			
FECHA DE INICIACIÓN:		01-02-2024			
ACTA DE SUSPENSIÓN	N°	N°	N°	N/A	N/A
ACTA DE REINICIACIÓN	N°	N°	N°	N/A	N/A
FECHA DE TERMINACIÓN:		30-07-2024			
MUNICIPIO:		Floridablanca			
VALOR A PAGAR		$ 4.500.000,00			
PERIODO DE PAGO:		DESDE: 01-07-2024		HASTA: 30-07-2024	

Con base en los informes presentados por el Contratista respecto a las actividades ejecutadas en el presente contrato y como parte de la constancia para acceder a los recursos financieros aportados por parte del EMAF E.S.P, tomando como base la presente acta o informe de recibo final por valor de **CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE** ($ 4.500.000,00).

C E R T I F I C A M O S Q U E:

De acuerdo con las condiciones establecidas en el presente contrato y una vez revisada la documentación suministrada por el Contratista con relación al desarrollo y ejecución del mismo, las actividades representativas realizadas durante la ejecución fueron:

INFORME FINAL.

No.	ACTIVIDAD CONTRACTUAL	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIA/SOPORTE
1.	Presentar apoyo para la elaboración del informe técnico de ejecución de actividades realizadas dentro de los contratos de obras suscritos por la EMAF y que sean designados por el supervisor	Se genero informe que resume la información recopilada y observaciones obtenidos a través de las visitas de campo y la revisión documental disponible, correspondiente al contrato de obra No. CO1.PCCNTR.4376362 ejecutado por SERVICIOS INDUSTRIALES DE BARRANCABERMEJA S.A.S	Se anexa informe
2.	Realizar revisión presupuestal de la ejecución dentro de los contratos de obras suscritos por la EMAF y que sean designados por el supervisor	N/A	N/A

3.	Realizar el seguimiento de campo a los contratos de obra suscritos por la EMAF y que sean designados por el supervisor.	N/A	N/A
4.	Suscribir junto con la supervisión designada, las actas necesarias para la correcta ejecución del contrato	N/A	N/A
5.	Asistir a reuniones que se programen dentro de la supervisión de los contratos de obra suscritos por la EMAF y que sean designados por el supervisor	N/A	N/A
6	Las demás que le sean designadas a través del supervisor y que estén relacionadas con el objeto contractual	Se realizó revisión de los planos presentados por el contratista de obra SERVICIOS INDUSTRIALES DE BARRANCABERMEJA S.A.S	Se anexan observaciones
ANEXOS: Los anexos constan en CD			

Así mismo, se deja constancia que se verificó el cumplimiento de las obligaciones del Contratista frente a los aportes al sistema de seguridad social, caja de compensación familiar, ICBF, SENA, de conformidad con el artículo 50 de la ley 789 de 2002:

A continuación, se relaciona los pagos del período, a saber:

APORTE A SALUD	Periodo de cotización	JULIO
	Fecha de pago	23/07/2024
	N° de Planilla	30503854
	Ingreso Base de Cotización	$ 3.800.000
	Valor cotizado	$ 475.000
	EPS	SANITAS
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	JULIO
	Fecha de pago	23/07/2024
	N° de Planilla	30503854
	Ingreso Base de Cotización	$ 3.800.000
	Valor cotizado	$ 608.000
	Fondo de Pensiones	PROTECCION
APORTE A.R.L.	Periodo de cotización	JULIO
	Fecha de pago	23/07/2024
	N° de Planilla	30503854
	Ingreso Base de Cotización	$ 3.800.000
	Valor cotizado	$ 92.600
	A.R.L.	POSITIVA

Por lo anterior, el suscrito Supervisor hace constar que la información suministrada en el presente informe es veraz y cumple con los parámetros establecidos con el objeto del contrato.

Se expide en Floridablanca, a los VEINTITRES (23) días del mes AGOSTO de 2024.

AURA CAROLINA PARRA MORA
Supervisor del Contrato

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502400423139

Contribuyente

Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

PRO HOSPITAL	$90.000
PRO UIS	$90.000
Total	**$180.000**
Ordenanza 012	$18.000
Total a Pagar	**$198.000**

Fecha de Expedición 2024/08/21 **Fecha Limite de Pago** 2024/08/27

Con destino a: **Empresa Municipal de Aseo, Alcantarillado y Acueducto de Floridablanca E.S.P. - FLORIDABLANCA**

Contribuyente **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 63551200

Nombre DIANA ISABEL MURILLO VEGA
Dirección **Teléfono**
Municipio BUCARAMANGA **Departamento** SANTANDER

(415)7709998038639(8020)02502400423139(3900)00000000198000(96)20240827

"0858127789"
"2171712400"

NRO. CONTRATO	014
VALOR BASE	4.500.000
VALOR ORDEN DE PAGO	4.500.000
VALOR TOTAL CONTRATO	18.000.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	Pago No.6
FECHA CONTRATO	30/01/2024

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas **Recibo Nº** **2502400423139**

"0858127789"
"2171712400"

Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

Con destino a: **Empresa Municipal de Aseo, Alcantarillado y Acueducto de Floridablanca E.S.P. - FLORIDABLANCA**

Tipo de Doc. C.C. Número: 63551200
Nombre: DIANA ISABEL MURILLO VEGA
Dirección: Teléfono:

NRO. CONTRATO	014
VALOR BASE	4.500.000
VALOR ORDEN DE PAGO	4.500.000
VALOR TOTAL CONTRATO	18.000.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	Pago No.6
FECHA CONTRATO	30/01/2024

PRO HOSPITAL	$90.000
PRO UIS	$90.000
Total	**$180.000**
Ordenanza 012	$18.000
Total a Pagar	**$198.000**

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas **Recibo Nº** **2502400423139**

Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

Con destino a: **Empresa Municipal de Aseo, Alcantarillado y Acueducto de Floridablanca E.S.P. - FLORIDABLANCA**

Total a Pagar **$198.000**

Fecha de Expedición 2024/08/21 **Fecha Limite de Pago** 2024/08/27

NRO. CONTRATO	014
VALOR BASE	4.500.000
VALOR ORDEN DE PAGO	4.500.000
VALOR TOTAL CONTRATO	18.000.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	Pago No.6
FECHA CONTRATO	30/01/2024

PRO HOSPITAL	$90.000
PRO UIS	$90.000
Total	**$180.000**
Ordenanza 012	$18.000

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas **Recibo Nº** **2502400423139**

Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

Con destino a: **Empresa Municipal de Aseo, Alcantarillado y Acueducto de Floridablanca E.S.P. - FLORIDABLANCA**

PRO HOSPITAL	$90.000
PRO UIS	$90.000
Total	**$180.000**
Ordenanza 012	$18.000
Total a Pagar	**$198.000**

Contribuyente **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 63551200

Nombre DIANA ISABEL MURILLO VEGA
Dirección **Teléfono**
Municipio BUCARAMANGA **Departamento** SANTANDER

(415)8902012356005(8020)02502400423139(3900)00000000180000(96)20240827

Fecha de Expedición 2024/08/21
Fecha Limite de Pago 2024/08/27

NRO. CONTRATO	014
VALOR BASE	4.500.000
VALOR ORDEN DE PAGO	4.500.000
VALOR TOTAL CONTRATO	18.000.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	Pago No.6
FECHA CONTRATO	30/01/2024

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas **Recibo Nº** **2502400423139**

Con ribuyen e **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 63551200

Nombre DIANA ISABEL MURILLO VEGA
Dirección **Teléfono**
Municipio BUCARAMANGA **Departamento** SANTANDER

(415)8902012356005(8020)02502400423139(3900)00000000180000(96)20240827

(415)8902012356006(8020)02502400423139(3900)00000000018000(96)20240827

Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

Con destino a: **Empresa Municipal de Aseo, Alcantarillado y Acueducto de Floridablanca E.S.P. - FLORIDABLANCA**

Fecha de Expedición 2024/08/21

Total a Pagar **$198.000**

PRO HOSPITAL	$90.000
PRO UIS	$90.000

BP G. 11048001150-1
BP SYC. 22048012843-8

Total	**$180.000**
Ordenanza 012	$18.000

ASOPAGOS s.a.

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 30503854
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2024-07-23

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	DIANA ISABEL MURILLO VEGA	TIPO DE PERSONA	Natural	TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadanía
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	63551200	D.V.	0	TIPO DE APORTANTE	Independiente
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CARRERA 18 N 88 72 MIRADORES DE SAN LUIS	DEPARTAMENTO	SANTANDER	MUNICIPIO	BUCARAMANGA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	7112	CORREO ELECTRÓNICO	DIANAVALENTIVA6@HOTMAIL.COM	TELÉFONO	6941581
FAX	6941581	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	0
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	POSITIVA	Tipo de aportante	Independiente

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE			

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2024	Mes: 07	Año: 2024	Mes: 07	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
1		$0		30503854

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-63551200	59	No	No	No	68	1	3711001	Salario	MURILLO VEGA DIANA ISABEL	$1.300.000

NOVEDADES																																
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 63551200												X																	0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 63551200	PROTECCION	30	$3.800.000	0.1600000	$608.000	$0	$0	$608.000	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 63551200	SANITAS	30	$3.800.000	0.1250000	$475.000	$0	0	$0	0	$0	30	$3.800.000	80402215	0.0243600	$92.600

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-63551200	SIN CCF	0	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2024 - 07											
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA											
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
PROTECCION	1	$608.000	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$608.000

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																			
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
SANITAS	1	$475.000	$0	0	$0	0	$0	$475.000	0	$0	$0	$475.000	$0	0	$0	$0	$475.000	$0	$0	$475.000

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA													
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
POSITIVA	1	$92.600	0	$0	$0	$92.600	0	$0	$92.600	0	$0	$0	$92.600

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
SIN CCF	1	$0	0	$0	$0
SENA	0	$0	0	$0	$0
ICBF	0	$0	0	$0	$0
ESAP	0	$0	0	$0	$0
MinEdu	0	$0	0	$0	$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	1	$475.000
PENSIONES	1	$608.000
RIESGOS PROFESIONALES	1	$92.600
CAJAS DE COMPENSACIÓN	0	$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SENA	1	$0
ICBF	1	$0
ESAP	1	$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	$0
GRAN TOTAL	1	$1.175.600

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **DIANA ISABEL MURILLO VEGA** identificado con **CC** No. **63551200**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
EMPRESA MUNICIPAL DE ACUEDUCTO ALCANTARILLADO Y ASEO DE FLORIDABLANCA - NI. 804002215	**Fecha de inicio de cobertura:** 01/02/2024 **Estado Afiliación:** INACTIVO **Fecha de inicio de Contrato:** 02/06/2024 **Fecha fin de Contrato:** 01/08/2024 **Fecha de Retiro:** 01/08/2024 **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR INDEPENDIENTE **Clase de Riesgo:** 3

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal www.positivaenlinea.gov.co, para continuar con la cobertura.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202401018436631.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 26 días del mes de agosto de 2024.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

MIS_4_1_1_FR15 v_07