

 Personería de DOSQUEBRADAS	CERTIFICACION DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL	CÓDIGO	PMD-AF-CASS- 019-2024
		FECHA	JULIO 2024
		VERSIÓN	03
		PÁGINAS	01 DE 01

Certifico bajo la gravedad del juramento que, para el pago correspondiente al **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS** _____ y/o **APOYO A LA GESTION**

☒ **No 034-2024**, que tengo suscrito con la **PERSONERIA MUNICIPAL DE DOSQUEBRADAS**, he efectuado los aportes a la seguridad social (**SALUD, PENSION y ARL**), por mis ingresos percibidos por el periodo comprendido del **2 DE DICIEMBRE DEL 2024 AL 30 DE DICIEMBRE DEL 2024**, en la cuantía establecida según la legislación vigente.

Periodo que cubre el pago de seguridad social:	NOVIEMBRE DE 2024
Número y fecha de la planilla de pago:	9478331845 fecha de pago 2024/12/23
Empresa:	Aportes en Linea
Base de cotización (IBC):	\$1.300.000
Salud (EPS) 12.5%	\$162.500
Pensión (AFP) 16%	\$208.000
Riesgos laborales (ARL)	\$ 6.800
Parafiscales (Si aplica):	N/A
Intereses:	N/A
Total:	\$ 377.300

Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 2002 y Decreto 2271 - 2009, el parágrafo 1 del artículo 18 de la Ley 100 - 1993 modificado por el artículo 5 de la Ley 797 – 2003 y el artículo 13 del Decreto 0723 – 2013.


LILIANA CAROLINA GIRALDO
CONTRATISTA

ELABORÓ: LILIANA CAROLINA GIRALDO Contratista	REVISÓ: JOHANNA GONZALEZ Supervisora	RECIBIDO POR: _____ Día ___ Mes ___ Año ___ Hora ___
--	---	---

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1088262594		GIRALDO GALLEG0 LILIANA CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	C 12 6-40	PEREIRA-RISARALDA	3345299	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-11	2024-11	1149041488	9478331845	I	2024/12/23	2024/12/23	BANCOLOMBIA	0	\$377,300

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$6,800	\$0	\$0	\$6,800	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$6,800	\$0	\$0	\$6,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500	
TOTAL				1	\$377,300	\$0	\$0	\$377,300	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1088262594		GIRALDO GALLEG0 LILIANA CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	C 12 6-40	PEREIRA-RISARALDA	3345299	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-11	2024-11	1149041488	9478331845	I	2024/12/23	2024/12/23	BANCOLOMBIA	0	\$377,300

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)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000	\$6,800		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000	\$6,800		\$0	\$0
Ciudad: PEREIRA Depto: RISARALDA (1 Afiliados)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000	\$6,800		\$0	\$0
1	CC 1088262594	GIRALDO LILIANA	Z10201	30	\$1,300,000	\$208,000	EPS037	30	\$1,300,000	\$162,500	0		\$0	\$0	14-21	30	\$1,300,000	\$6,800	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000	\$6,800		\$0	\$0



S

serviciopse@achc... 23/12/2024



Estado de la Transaccion: Aprobada

CUS: 1149041488

Empreses: APORTE EN LINEA

Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9478331845

Valor de la Transacción: \$ 377.300

Fecha de Transaccion: 23/12/2024

Ten en cuenta estos tips de seguridad

Digitla 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 frecuentemente.

 Personería de DOSQUEBRADAS	CERTIFICACION DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL	CÓDIGO	PMD-AF-CASS-019-2024
		FECHA	JULIO 2024
		VERSIÓN	03
		PÁGINAS	01 DE 01

Certifico bajo la gravedad del juramento que, para el pago correspondiente al **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS** _____ y/o **APOYO A LA GESTION**

☒ **No 034-2024**, que tengo suscrito con la **PERSONERIA MUNICIPAL DE DOSQUEBRADAS**, he efectuado los aportes a la seguridad social (**SALUD, PENSION y ARL**), por mis ingresos percibidos por el periodo comprendido del **2 DE DICIEMBRE DEL 2024 AL 30 DE DICIEMBRE DEL 2024**, en la cuantía establecida según la legislación vigente.

Periodo que cubre el pago de seguridad social:	DICIEMBRE DE 2024
Número y fecha de la planilla de pago:	9479783060 fecha de pago 2025/01/24
Empresa:	Aportes en Linea
Base de cotización (IBC):	\$1.300.000
Salud (EPS) 12.5%	\$162.500
Pensión (AFP) 16%	\$208.000
Riesgos laborales (ARL)	\$ 6.800
Parafiscales (Si aplica):	N/A
Intereses:	N/A
Total:	\$ 377.300

Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 2002 y Decreto 2271 - 2009, el parágrafo 1 del artículo 18 de la Ley 100 - 1993 modificado por el artículo 5 de la Ley 797 – 2003 y el artículo 13 del Decreto 0723 – 2013.


LILIANA CAROLINA GIRALDO
CONTRATISTA

ELABORÓ:  LILIANA CAROLINA GIRALDO Contratista	REVISÓ: JOHANNA GONZALEZ Supervisora	RECIBIDO POR: _____ Día ____ Mes ____ Año ____ Hora ____
---	---	---

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Cludad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1088262594		GIRALDO GALLEGU LILIANA CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	C. 12 6-40	PEREIRA-RISARALDA	3345299	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Valor
2024-12	2024-12	1216544806	9479783060	I	2025/01/24	2025/01/24	BANCOLOMBIA	\$377,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																				
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES	
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Días	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000	\$6,800	\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000	\$6,800	\$0	\$0
Ciudad: PEREIRA Depto: RISARALDA (1 Afiliados)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000	\$6,800	\$0	\$0
1	CC 1088262594	GIRALDO LILIANA	210201	30	\$1,300,000	\$208,000	EPS037	30	\$1,300,000	\$162,500		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,300,000	\$6,800	0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000	\$6,800	\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1088262594		GIRALDO GALLEG0 LILIANA CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	C 12 6-40	PEREIRA-RISARALDA	3345299	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-12	2024-12	1216544806	9479783060	I	2025/01/24	2025/01/24	BANCOLOMBIA	0	\$377,300

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$6,800	\$0	\$0	\$6,800	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$6,800	\$0	\$0	\$6,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500	
TOTAL				1	\$377,300	\$0	\$0	\$377,300	



para mí ▾

serviciopse@achc... 24 de ene [Icons: Reply, Reply All, More]

!Hola, Liliانا Giraldo!

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

Estado de la transacción: Aprobada
CUI: 1216544806
Empresa: APORTES EN LINEA
Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave 9479783060
Valor de la Transacción: \$ 377.300
Fecha de Transacción: 24/01/2025

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 frecuentemente.

MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS
NIT: 800099310

MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS
Tesorería Municipal

305179

RECIBO No.
5199968

COMPROBANTE DE PAGO RENTAS VARIAS

NIT o C.C	Nombre o Razón Social	Fecha Emisión: 24/ENE/2025
1088262594	LILIANA GIRALDO	Fecha Vence: 31/ENE/2025

LIQUIDACION		LIQUIDACION CONCEPTOS TESORERIA		VALOR
		Código	Descripción	
377	Estampilla Pro Bienestar Adulto Mayor	3077	Estampilla Pro Bienestar Adulto Mayor	60.900
Observaciones				TOTAL A PAGAR 60.900
Liquidacion de Estampilla Pro Bienestar Adulto Mayor. CONTRATO: 034-2024 No. ACTA: 6 Y FINAL VR ACTA: \$ 2.030.000				

Municipio de Dosquebradas - Tesorería Municipal

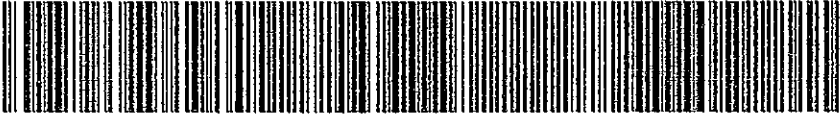
COMPROBANTE DE PAGO RENTAS VARIAS

305179
RECIBO No. 5199968

NIT o C.C. del sujeto	Nombre o Razón Social	Fecha Emisión: 24/ENE/2025	Vencimiento: 31/ENE/2025
1088262594	LILIANA GIRALDO		
Observaciones	Liquidacion de Estampilla Pro Bienestar Adulto Mayor. CONTRATO: 034-2024 No. ACTA: 6 Y FINAL VR ACTA: \$ 2.030.000		

TOTAL A PAGAR

60.900



(415)7709998659063(8020)000005199968(3900)0000000060900(98)20250131

Transacción aprobada en
Dosquebradas Estampilla Adulto
Mayor [5199968] Recibidos

GOU PAGOS 24 de ene para mí

Hola LILIANA GIRALDOGALLEGO
La transacción en Dosquebradas Estampilla Adulto Mayor por un valor de \$60.900,00 ha sido **APROBADA**

Fecha	2025-01-24 14:14:50 GMT-05:00
Referencia	5199968
Valor	\$60.900,00
Descripción	Rentas Varias
Medio de pago (PSE)	Cuentas débito ahorro y corriente
Autorización	1217043028
Recibo	3728835

CONTRIBUYENTE

MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS NIT: 800099310		MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS Tesorería Municipal		305141
COMPROBANTE DE PAGO RENTAS VARIAS				RECIBO No.
				5199711
NIT o C.C.	Nombre o Razón Social			Fecha Emisión: 21/ENE/2025
1088262594	LILIANA GIRALDO			Fecha Vence: 31/ENE/2025

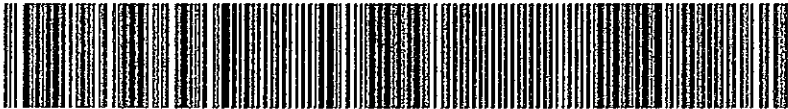
LIQUIDACION		LIQUIDACION CONCEPTOS TESORERIA		VALOR
		Código	Descripción	
334	Estampilla Procultura	3034	Estampilla ProCultura	10.500
Observaciones				TOTAL A PAGAR
Liquidacion de Estampilla Procultura.				10.500
CONTRATO: 034-2024				
No. ACTA: 4 final				
VR ACTA: \$ 2.100.000				

Municipio de Dosquebradas - Tesorería Municipal

COMPROBANTE DE PAGO RENTAS VARIAS		305141	
		RECIBO No. 5199711	
NIT o C.C. del sujeto	Nombre o Razón Social	Fecha Emisión: 21/ENE/2025	Vencimiento: 31/ENE/2025
1088262594	LILIANA GIRALDO		
Observaciones	Liquidacion de Estampilla Procultura. CONTRATO: 034-2024 No. ACTA: 4 final		VR ACTA: \$ 2.100.000

TOTAL A PAGAR

10.500



{415}7709998659063(8020)000005199711(3900)0000000010500(96)20250131

BANCO

Transacción aprobada en
★ Dosquebradas Estampilla Procutura [5199711] Recibidos

GOU PAGOS 24 de ene para mí ⌵ ⚙️ ↩️ ⋮

 Transacción aprobada
Hola LILIANA GIRALDO GALLEGO

La transacción en Dosquebradas
Estampilla Procutura por un
valor de \$10.500,00 ha sido
APROBADA

Fecha	2025-01-24 14:02:49 GMT-05:00
Referencia	5199711
Valor	\$10.500,00
Descripción	Rentas Varias
Medio de pago	Cuentas débito ahorro y corriente (PSE)
Autorización	1217007631
Recibo	3728654

Si tienes alguna pregunta sobre tu compra, como el envío
o la emisión del comprobante, te recomendamos



Resumen de pago

Visualización del resumen de la transacción.

Fecha	2025-01-24T14:04:00-05:00
Estado de la transaccion	APPROVED
Monto Total	10500
Moneda	COP
Referencia de Pago	5199711