PA-GLA-R79		DESCRIPCIÓN DEL DOCUMENTO	
		CERTIFICADO DE RECIBO A SATISFACCIÓN EMITIDA POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO	coralina Corporación para el Desarrollo Sostenible del Archipiélago de San Andres, Providencia y Santa Catalina
Vigencia:	25/08/2014	PERTENECE AL PROCESO: GESTIÓN LEGAL Y ADMINISTRATIVA	
Versión No:	1		

DATOS GENERALES DEL CONTRATO			
NOMBRE COMPLETO	JUNE MARIE BARKER	CEDULA/NIT	40988976
NUMERO DE CONTRATO	182/2024	N. COMPROMISO SIIF	No aplica
VALOR DEL CONTRATO	23.400.000	PERIODO DE PAGO	Junio-julio 2024
FECHA DE INICIO	Mayo 27/2024	NUMERO DE PAGO	2
FECHA DE TERMINACION	Diciembre 26 de 2024	VALOR A PAGAR	$ 4.230.000
FORMA DE PAGO CONT	mediante pagos mensuales según número de tratamientos de acuerdo a los servicios de fumigación realizadas		
NUMERO DE CDP	FECHA DEL CDP	NUMERO DEL RP	FECHA DEL RP
00304-24	01/03/2024	S401CON-182-24	10/05/24
RECURSO		RUBRO PRESUPUESTAL	CENTRO DE COSTOS
Tarifa ecológica		I2029000050011456	

CODIGO CONTABLE				
CUENTA	DESCRIPCION	COD MEGA PROYECTO	NOMBRE MEGA PROY	SUBPROYECTO
550890	Otros gastos en medio ambiente	01	Biodiversidad	02 biodiversidad

DESCRIPCION DE ACTIVIDADES
1. Realizó visita de inspección a los sitios que se realizarían las actividades de inspección y verificación de afectación de plagas con el fin de identificar presencia de las, mismas y determinar métodos y productos a utilizar para mitigar y controlar todo tipo de insectos rastreros y voladores. 2. Durante el periodo comprendido entre junio y julio realizó el total de 6 procedimientos de fumigación con moto mochila realizando aspersión en todas las zonas del parque Regional Jhony Cay. 3. 1 procedimiento de fumigación, aspersión sede providencia. 4. 1 procedimiento de desratización sede providencia. 7. Entregada ficha de control desinsectación y desratización con tratamientos realizados durante el mes de junio y 2024.

DATOS DEL SUPERVISOR						
NOMBRE	Ingrid Rodríguez Martínez					
CARGO	Administradora JCRP					
FECHA	septiembre 20/24	DOCUMENTOS ANEXOS COMPLETOS	SI	x	NO	

JUNE MARIE BARKER LIVINGSTON

NIT 40988976-9
AJ FUMIGATION PLACE
Barrió Loma Brooks Hill
Junebarker23@gmail.com
San Andrés Islas Colombia

Fecha: JUNIO-JULIO del 2024

Cuenta Cobro 002

Señores CORALINA con Nit 827000031-9

Concepto: Prestación de servicios fumigación desratización en el parque Regional jonny Cay , y oficinas providencia

Deben: $ 4.230.000

Número de cuenta 530172010-11

Bancolombia

ATENTAMENTE

JUNE MARIE BARKER LIVINGSTON

A J FUMIGATION PLACE
Our commitment is with you

San Andrés Islas, Septiembre 19 de 2024

Señores

CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO SOSTENIBLE - CORALINA
Ciudad

Asunto: Informe de fumigación Junio-Julio

Cordial saludo.

Adjunto le envío segundo informe consistente en el servicio de 6 fumigación

Contra insectos rastreros y voladores y roedores, realizado en todas las Áreas del CAYO JHONNY CAY REGIONAL PARK y en las instalaciones sede de providencia

Se realizó la segunda actividad 6 fumigaciones las áreas del establecimiento que se encuentran en el cayo, también en oficina de coralina, áreas de baños y zonas vulnerables como los depósitos de residuos y áreas de almacenamiento de residuos
Las fumigaciones se enfocaron en eliminar los zancudos, moscas y ya que la isla se encuentra en temporada de lluvia, lo que
Hace que se presenten este tipo de plagas.
Por seguridad se realizó fumigaciones
Preventivas contra el comején.
Dependiendo el lugar que se estuviera trabajando se utilizaron
Diferentes métodos; en exteriores y pasillos aspersiones, en áreas. Aspersión.
Para la labor en sede providencia, se realizó remoción y limpieza de nidos de comején y fumigación por aspersión

Para ambas actividades se utilizó el producto bexibuc, cuyo principio activo es Beta Cipermectrina
En dosis de 8 cc por litro de agua.
Rodenticida Ratimore

JUNE MARIE BARKER
CC 40.988.976

PA-GLA-R86		DESCRIPCIÓN DEL DOCUMENTO INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN	coralina
Vigencia:	31-10-17	PERTENECE AL PROCESO: GESTIÓN LEGAL Y ADMINISTRATIVA	
Versión No:	1		

NOMBRE CONTRATISTA: JUNE MARIE BARKER		**No. IDENTIFICACIÓN CONTRATISTA:** 40988976	**DEPENDENCIA: SMC**
No. CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCIÓN: 182 del 2024	**FECHA DE INICIO DEL CONTRATO:** 27 de Mayo de 2022	**PLAZO DE EJECUCIÓN CONTRATO:** 7 MESES	**SMC**
RUBRO PRESUPUESTAL: I2029000050011456	**NÚMERO DEL CDP:** 00185/ DEL 18 enero 2022	**NÚMERO DEL RP:** S401CON-82 -24	

OBJETO DEL CONTRATO:

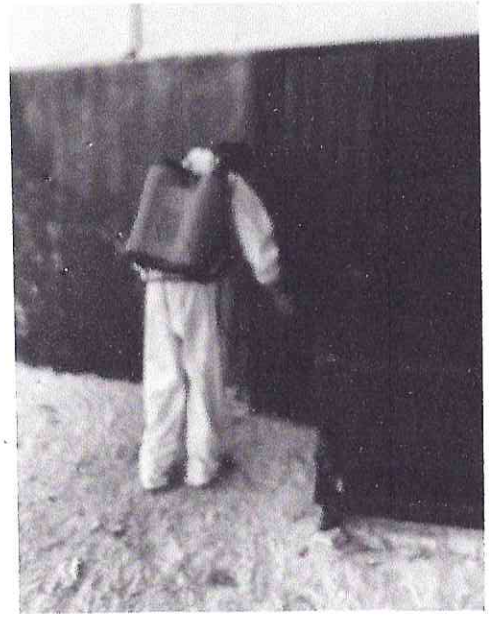
Contrato de Prestación de Servicios para fumigación, desinsectación , desratización contra roedores e insectos voladores y rastreros, Jhonny cay Regional Park, en las instalaciones y sedes de la Corporación en la isla de san Andrés y Providencia

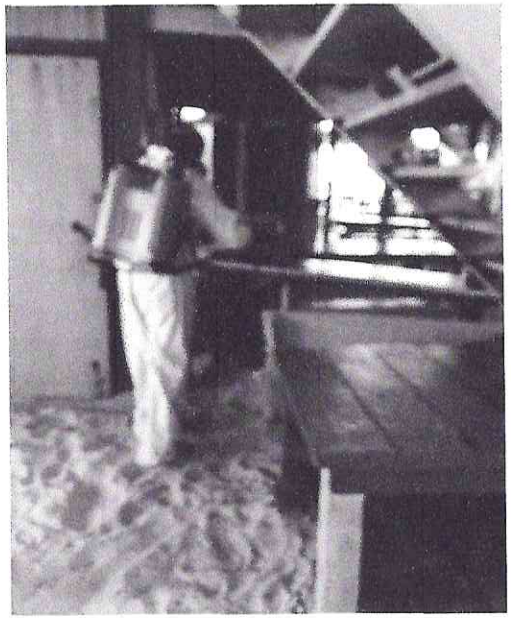
PERÍODO INFORME: junio 27 julio 27-2024	**INFORME No: 2**

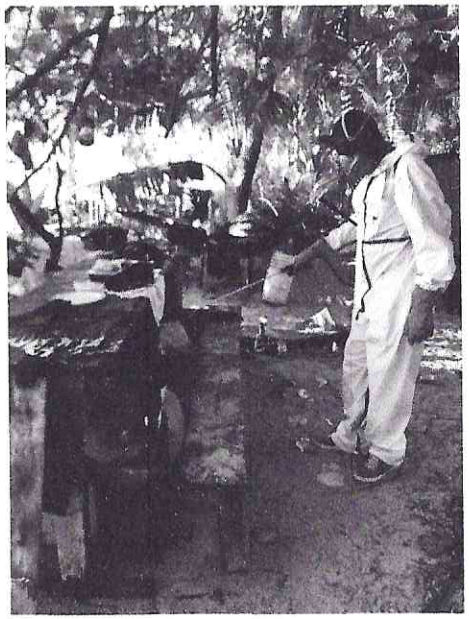
OBLIGACIONES/ACTIVIDADES CONTRACTUALES	DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO	AVANCE / PRODUCTOS GENERADOS DURANTE EL PERIODO Y QUE TENGA RELACIÓN DIRECTA CON LA OBLIGACIÓN/ACTIVIDAD CONTRACTUAL	UBICACIÓN DEL PRODUCTO RED / EXPEDIENTE FÍSICO
1 JHONNY CAY REGIONAL PARK tratamiento para la desratización y control de roedores, xilófagos, rastreros y voladores: inspección y control de sitios afectados o vulnerables y fumigación con aspersión en todas las oficinas, incluye; el tratamiento, incluye inspección, tratamiento y control completo de los sitios de los sitios afectados para control de insectos destructores de madera. tales como termitas carcomas, gorgojos entre otros 2 SAN ANDRÉS ISLAS SEDE PRINCIPAL DE CORALINA , CASA BIOCLIMÁTICA ,ALMACÉN LABORATORIO , CENTRO DE DOCUMENTACIÓN Y OFICINA MPA	Se realiza visita de inspección a los sitios que se realizarían las actividades de inspección y verificación de afectación de plagas con el fin de identificar presencia de las ,mismas y determinar métodos y productos a utilizar para mitigar y controlar todo tipo de insectos rastreros y voladores , Durante el periodo comprendido entre junio y julio se realiza el total de 6 procedimientos de fumigación realizando aspersión en todas las zonas del parque Regional Jhony Cay .		

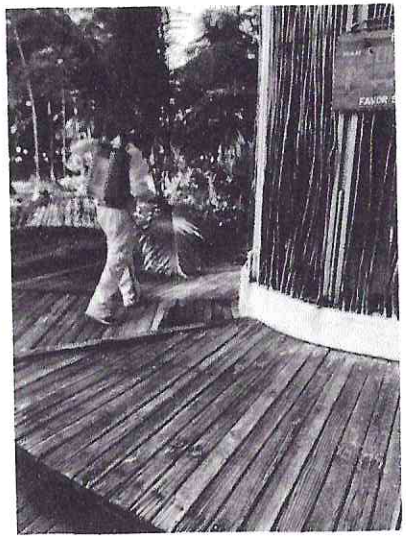
tratamiento para la desratización y control de roedores, xilófagos, rastreros y voladores: inspección y control de sitios afectados o vulnerables y fumigación con aspersión en todas las oficinas, incluye el tratamiento, inspección y control completo de los sitios afectados para control de insectos destructores de madera tales como termitas carcomas, gorgojos entre otros. 3 OFICINA PROVIDENCIA Tratamiento para control de roedores, xilófagos, rastreros y voladores: inspección, y control completo de los sitios afectados y vulnerables y fumigación con aspersión en todas las oficinas, incluye el tratamiento, inspección y control completo de los sitios afectados para control de insectos destructores de madera tales como: termitas carcomas gorgojos entre otros	Se realiza tratamiento para desratización y control d roedores ,xilófagos,, rastreros y voladores : inspección y control de sitios afectados o vulnerables y fumigación con aspersión en oficinas sede providencia		
DIFICULTADES / OBSERVACIONES:			

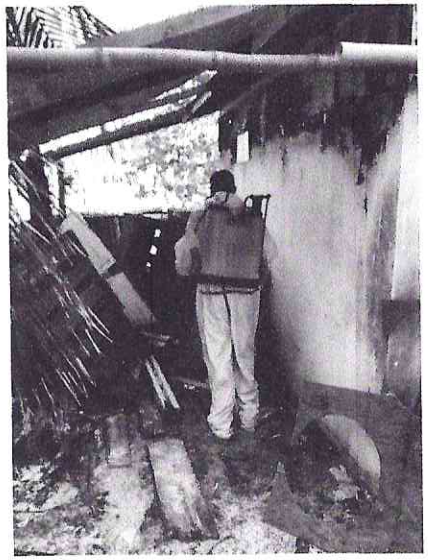
Anexos fotográficos

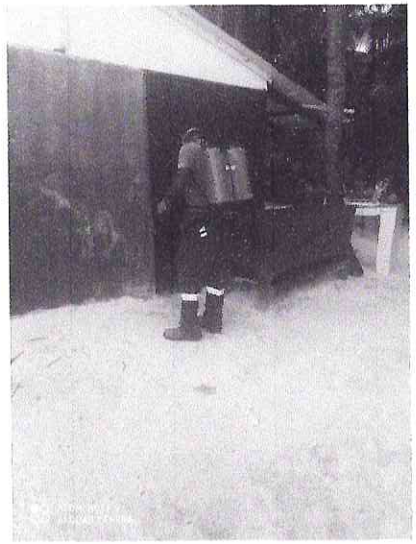


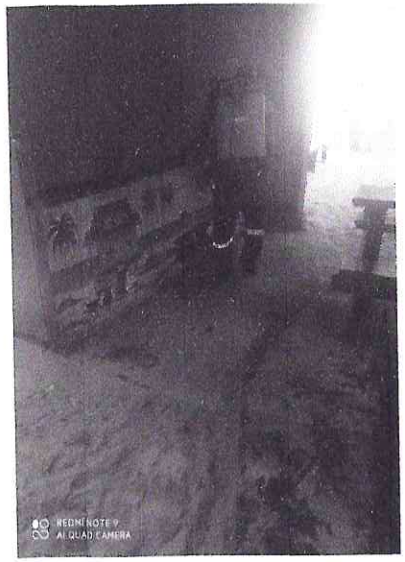


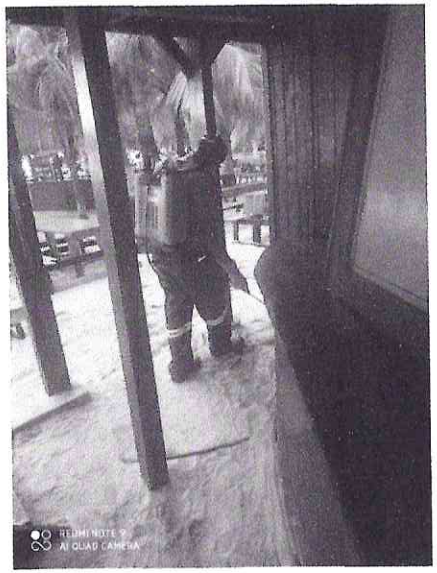


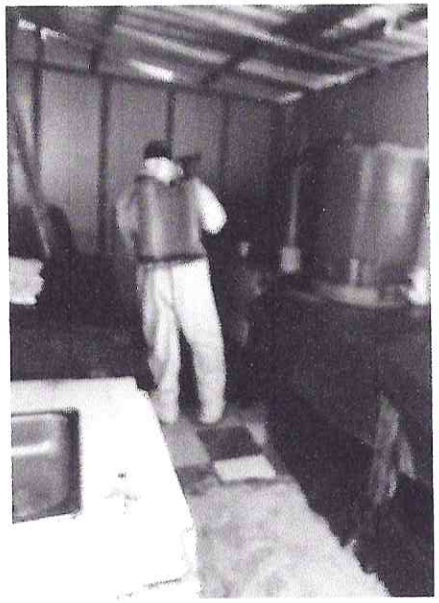


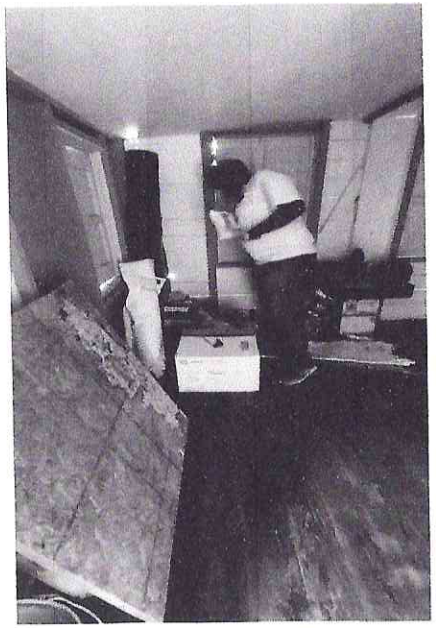






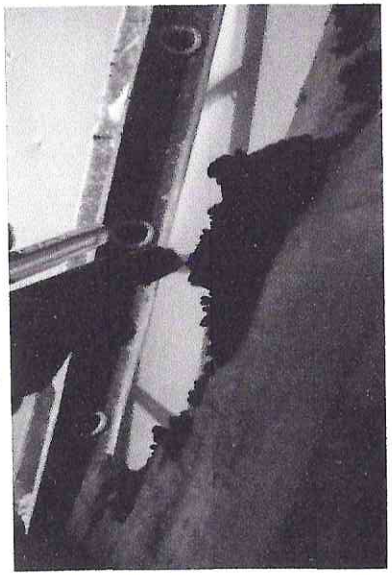


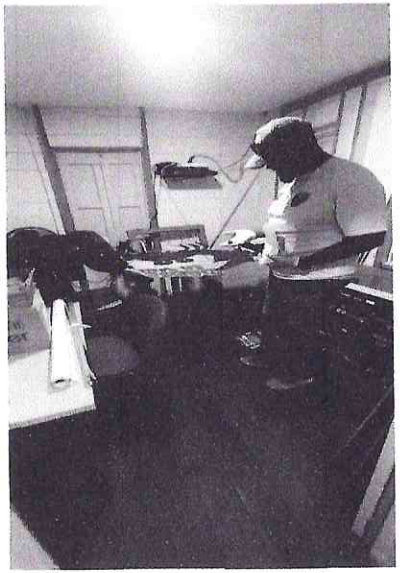












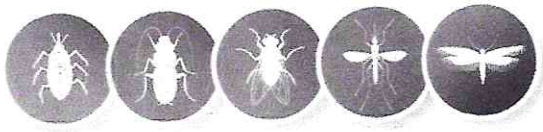


NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

NOMBRE DEL OPERADOR



Becibux® EC



FICHA TÉCNICA

Ingrediente Activo:	Beta Cipermetrina.
Proporción:	50 gr/lt
Grupo Químico:	Insecticida piretroide
Sinergista:	Butóxido de piperonilo
Composicion:	Beta Cipermetrina 5 % - Butóxido de Piperonilo 15%.
Formulacion:	Concentrado Emulsionable.
Presentacion:	Envase por 1 litro

CARACTERÍSTICAS:

Becibux® es un poderoso insecticida compuesto de Beta Cipermetrina y Butóxido de Piperonilo. A su gran capacidad insecticida y rápida acción sobre diversos insectos se suma su acción de desalojo y excelente residualidad. El Butóxido de Piperonilo es un inhibidor de las oxidasas de función mixta (enzimas que degradan piretroides).

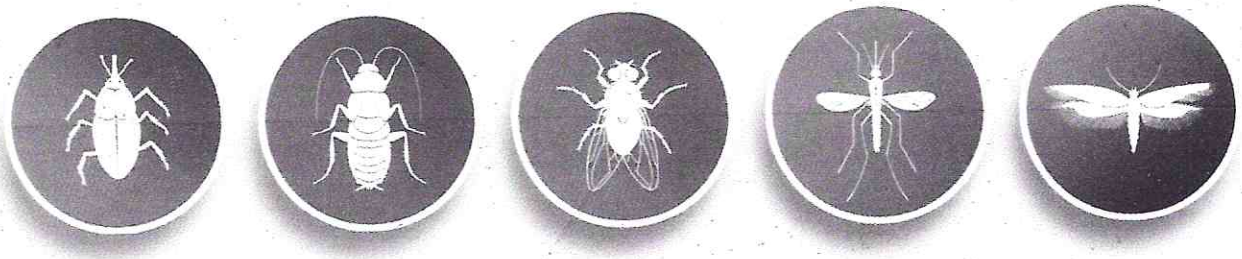
Este compuesto genera un gran sinergismo con el ingrediente activo, ideal para situaciones donde las poblaciones de insectos han desarrollado resistencia.

MODO DE EMPLEO

Becibux® puede aplicarse con equipos manuales o motorizados. Es un producto que logra espontáneamente una emulsión estable en agua, no obstante debe agitarse adecuadamente para su homogeneización.

Pulverizar cuidadosamente los sitios frecuentados por los insectos como escondite, sitios de descanso o reproducción. Cuando las superficies sean muy absorbentes o porosas, o en el caso de infestaciones altas, emplear las dosis mayores.

En interior deben retirarse animales y productos alimenticios. Cerrar puertas y ventanas. Desconectar los sistemas de ventilación. Si es posible aplicar con el operario y la maquina fuera de la habitación, de lo contrario comenzar por el lugar más alejado de la puerta de salida retrocediendo hacia la misma en el curso de la aplicación. Cerrar el ambiente tratado y mantener cerrado por al menos una hora. Ventilar adecuadamente antes de reingresar.



RATIMOR®

SOLUCIÓN PROFESIONAL PARA EL CONTROL DE ROEDORES PLAGA

Producto: RATIMOR BLOQUE PARAFINADO



1.COMPOSICIÓN

Ingrediente activo: Bromadiolona
Número CAS: 28772-56-7
Concentración: 0.005% p/p
Otras sustancias: benzoato de denatonio (amargante)
Concentración: 0.001% p/p
Ingredientes inertes: hasta 100%

2.PROPIEDADES FÍSICAS

Color: rojo
Estado físico y naturaleza: cebo sólido en bloques extruidos.
Olor: fragancia a vainilla.
pH: no es relevante para cebos sólidos que no se mezclan con agua.
Inflamabilidad: no existe evidencia de inflamabilidad.
Explosividad: no existe evidencia de propiedades explosivas.
Resistencia a la temperatura: 45 ± 2 °C.

3.USO

Cebo rodenticida anticoagulante listo para su uso en el control de roedores.
Especies objetivo: rata negra o de tejados (*Rattus rattus*), rata parda o de alcantarilla (*Rattus norvegicus*), ratón común (*Mus musculus*).

Indicado para realizar control de roedores plaga en exteriores y en espacios húmedos tales como rellenos sanitarios, lotes baldíos, basureros, área publica, alcantarillas, jardines, industrias, parqueaderos, empresas agropecuarias y alrededor de las edificaciones.

Se recomienda realizar la aplicación de RATIMOR BLOQUE PARAFINADO en estaciones de cebado diseñadas para evitar el contacto del cebo rodenticida con las personas, mascotas y fauna silvestre. Haciendo más seguras las aplicaciones.

RATIMOR BLOQUE PARAFINADO es un producto listo para su uso no necesita preparación ni mezclarse para ser aplicado.

RATIMOR BLOQUE PARAFINADO es una alternativa EFICAZ Y SEGURA para ser usada en los programas de gestión integral de roedores. Recuerde que el control químico siempre debe ir acompañado de actividades de limpieza y mejoramiento ambiental para lograr controlar las infestaciones.

Fabricado por:
UNICHEM
Sinja Gorica 2,1360 Vrhnika Eslovenia
www.unichem.si

PROCPLAG
PRODUCTOS PARA DE PLAGAS

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40988976		BARKER LIVINGSTON JUNE MARIE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	loma broo hill	SAN ANDRES-SAN ANDRES	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	02218264	9473621885	I	2024/10/18	2024/09/23	BANCO DE OCCIDENTE	0	$402,200

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)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$1,300,000**	**$208,000**			**$1,300,000**	**$162,500**			**$0**	**$0**			**$1,300,000**	**$31,700**		**$0**	**$0**
Ciudad: SAN ANDRES Depto: SAN ANDRES (1 Afiliados)					**$1,300,000**	**$208,000**			**$1,300,000**	**$162,500**			**$0**	**$0**			**$1,300,000**	**$31,700**		**$0**	**$0**
1	CC 40988976	BARKER JUNE	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$31,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				**$1,300,000**	**$208,000**			**$1,300,000**	**$162,500**			**$0**	**$0**			**$1,300,000**	**$31,700**		**$0**	**$0**

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 40988976		BARKER LIVINGSTON JUNE MARIE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	loma broo hill	SAN ANDRES-SAN ANDRES	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	02218264	9473621885	I	2024/10/18	2024/09/23	BANCO DE OCCIDENTE	0	$402,200

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
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,700	$0	$0	$31,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$31,700	$0	$0	$31,700
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	$402,200	$0	$0	$402,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40988976		BARKER LIVINGSTON JUNE MARIE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	loma bron hill	SAN ANDRES-SAN ANDRES	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-07	2024-07	16152578	9471136530	N	2024/08/21	2024/08/08	BANCO DE OCCIDENTE	0	$8,200

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
Empresa: PRINCIPAL (2 Afiliados)					$52,000	$4,900			$52,000	$3,300			$0	$0			$52,000	$1,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$26,000	$4,200			$26,000	$3,300			$0	$0			$26,000	$700		$0	$0
Ciudad: SAN ANDRES Depto: SAN ANDRES (1 Afiliados)					$26,000	$4,200			$26,000	$3,300			$0	$0			$26,000	$700		$0	$0
1	CC 40988976	BARKER JUNE	25-14	30	($1,300,000)	($208,000)	EPS037	30	($1,300,000)	($162,500)		0	$0	$0	14-23	30	($1,300,000)	($31,700)	0	$0	$0
2	CC 40988976	BARKER JUNE	25-14	30	$1,326,000	$212,200	EPS037	30	$1,326,000	$165,800		0	$0	$0	14-23	30	$1,326,000	$32,400	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$26,000	$4,200			$26,000	$3,300			$0	$0			$26,000	$700		$0	$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40986976		BARKER LIVINGSTON JUNE MARIE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	loma bros hill	SAN ANDRES-SAN ANDRES	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	16152578	9471136530	N	2024/08/21	2024/08/08	BANCO DE OCCIDENTE	0	$8,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	Código	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDO DE INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,200	$0	$0	$4,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$4,200	$0	$0	$4,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$700	$0	$0	$700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$700	$0	$0	$700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$3,300	$0	$0	$3,300
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$3,300	$0	$0	$3,300
TOTAL				1	$8,200	$0	$0	$8,200

2024/08/08 01:10 PM

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40988976		BARKER LIVINGSTON JUNE MARIE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	loma bros hill	SAN ANDRES-SAN ANDRES	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	963702585	94747814B6	N	2024/10/18	2024/10/07	NEQUI	0	$105,900

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
Tramite normal de liquidación																					
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$342,000	$54,800			$342,000	$42,800			$0	$0			$342,000	$8,300		$0	$0
Ciudad: SAN ANDRES Depto: SAN ANDRES (1 Afiliados)					$342,000	$54,800			$342,000	$42,800			$0	$0			$342,000	$8,300		$0	$0
1	CC	40988976	BARKER JUNE	25-14	30	($1,300,000)	($208,000)	EPS037	30	($1,300,000)	($162,500)		0	$0	$0	14-23	30	($1,300,000)	($31,700)	0	$0	$0
2	CC	40988976	BARKER JUNE	25-14	30	$1,642,000	$262,800	EPS037	30	$1,642,000	$205,300		0	$0	$0	14-23	30	$1,642,000	$40,000	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$342,000	$54,800			$342,000	$42,800			$0	$0			$342,000	$8,300		$0	$0

2024/10/06 11:40 AM

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerada SEMA e ICBF
CC 40988976		BARKER LIVINGSTON JUNE MARIE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	loma broo hill	SAN ANDRES-SAN ANDRES	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	963702585	9474781486	N	2024/10/18	2024/10/07	NEQUI	0	$105,900

RESUMEN DE PAGO

Entidad	Codigo	NIT	DV	Aportantes	Valor Liquidado	Interes de Mora	Sanciones	Valor a Pagar
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$54,800	$0	$0	$54,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$54,800	$0	$0	$54,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,300	$0	$0	$8,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,300	$0	$0	$8,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,800	$0	$0	$42,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$42,800	$0	$0	$42,800
TOTAL				1	$105,900	$0	$0	$105,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40988976		BARKER LIVINGSTON JUNE MARIE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	loma bron hill	SAN ANDRES-SAN ANDRES	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	43082573	9475768031	N	2024/10/18	2024/10/22	BANCO DE OCCIDENTE	4	$15,800

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
Empresa: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$50,000	$8,000			$50,000	$6,200			$0	$0			$50,000	$1,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						**$50,000**	**$8,000**			**$50,000**	**$6,200**			**$0**	**$0**			**$50,000**	**$1,300**		**$0**	**$0**
Ciudad: SAN ANDRES Depto: SAN ANDRES (1 Afiliados)						$50,000	$8,000			$50,000	$6,200			$0	$0			$50,000	$1,300		$0	$0
1	CC	40988976	BARKER JUNE	25-14	30	($1,642,000)	($262,800)	EPS037	30	($1,642,000)	($205,300)		0	$0	$0	14-23	30	($1,642,000)	($40,000)	0	$0	$0
2	CC	40988976	BARKER JUNE	25-14	30	$1,692,000	$270,800	EPS037	30	$1,692,000	$211,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,692,000	$41,300	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			**$50,000**	**$8,000**			**$50,000**	**$6,200**			**$0**	**$0**			**$50,000**	**$1,300**		**$0**	**$0**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40988976		BARKER LIVINGSTON JUNE MARIE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	loma bros hill	SAN ANDRES-SAN ANDRES	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	43082573	9475768031	N	2024/10/18	2024/10/22	BANCO DE OCCIDENTE	4	$15,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	Codigo	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,000	$100	$0	$8,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$8,000	$100	$0	$8,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,300	$100	$0	$1,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$1,300	$100	$0	$1,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,200	$100	$0	$6,300
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$6,200	$100	$0	$6,300
TOTAL				1	$15,500	$300	$0	$15,800