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 Andrés, 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	Octubre-Noviembre
FECHA DE INICIO	Mayo 27/2024	NUMERO DE PAGO	6
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 octubre-noviembre-diciembre realizó el total de 6 procedimientos de fumigación con moto mochila realizando aspersión en todas las zonas del parque Regional Jhony Cay. 3. Realizo un servicio de fumigación en las oficinas de coralina 4. Entregada ficha de control desinsectación y desratización con tratamientos realizados durante el mes de diciembre 2024 completando todos los tratamientos contratados.

DATOS DEL SUPERVISOR						
NOMBRE	Ingrid Rodríguez Martínez					
CARGO	Administradora JCRP					
FECHA	Marzo/ 2025	DOCUMENTOS ANEXOS COMPLETOS	SI	x	NO	

Espacio para
Logo Corporativo

JUNE MARIE BARKER LIVINGSTON
NIT 40.988.976-9
LOMA BARACK
Tel: (608) 3222384993
San Andrés - Colombia
junebarker23@gmail.con

Factura electrónica de venta
No. AJF 158

				Fecha y hora Factura	
...ñores	corporacion para el desarollo sostenible del Archipielago de San Andres providencia y santa			**Generación**	12/02/2025, 09:08
IIT	827.000.031-9	**Teléfono**	(608) 5120080 - Ext. 000	**Expedición**	12/02/2025, 09:08
...rección	Av san luis bigth k 26	**Ciudad**	San Andrés - Colombia	**Vencimiento**	12/02/2025

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	FUMIGACION	1.00	4,230,000.00	4,230,000.00

...otal Items: 1

...alor en Letras:
Cuatro millones doscientos treinta mil pesos m/cte

...orma de pago:
Contado

...edio de pago:
Consignación bancaria - Consignación $ 4,230,000.00

...bservaciones:

Total Bruto	4,230,000.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	4,230,000.00

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764087101754 aprobado en 20250113 prefijo AJF desde el número 141 al 1000 Vigencia: 6 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 0161 Actividades de apoyo a la agricultura Tarifa

JUNE MARIE BARKER LIVINGSTON

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

Fecha: OCTUBRE- NOVIEMBRE del 2024

Cuenta Cobro 006

Señores CORALINA con Nit 827000031-9

Concepto: Prestación de 6 servicios fumigación desratización en el parque Regional jonny Cay, Y 1 servicio de fumigación Oficinas Corporación coralina

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, Diciembre 26 de 2024

Señores

CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO SOSTENIBLE CORALINA

Ciudad

Asunto: Informe de fumigación Octubre -Noviembre

Cordial saludo.

Adjunto le envió el sexto informe correspondientes a 6 servicios de fumigación en el Parque Regional JHonny Cay Regional Park y en las oficinas de la corporación para el desarrollo sostenible Coralina

Se realiza procedimiento de fumigación en todas las áreas vulnerables para todo tipo de plagas entre ellos moscas, mosquitos, termitas dentro del parque Regional Jnonny cay, esta actividad se realiza por prevención, control y proliferación de plagas teniendo en cuenta que esta es un arrea donde a diario se genera gran cantidad de residuos, lo cual puede ser atractivo para los insectos como moscas y cucarachas.
Para este procedimiento se realiza aspersión con producto LIZARD , cuyo principio activo es la Deltrametrina
En dosis de 8 cc por litro de agua.

RECOMENDACIONES

Mantener áreas limpias recolectar y eliminar de materiales inservibles que ayudan a la anidación de nidos de roedores
Mantener áreas libres de residuos sólidos, el área del restaurante procurar realizar limpieza semanal, tapar muy bien tanques y depósitos de agua (como cisternas para evitar la proliferación de mosquitos
Realizar campañas permanentes con los propietarios y prestadores turísticos sobre la importancia del manejo de residuos sólidos y residuo de orgánicos.

Se han realizado un total de 36 procedimientos fumigaciones en en Cayo Regional JHonny Cay, 2 fumigaciones, sede providencia con 2 desratizaciones sede providencia, 2 fumigación y dos proceso de desratización en las instalaciones (oficinas) de la corporación para el desarrollo Sostenible Coralina cumpliendo con el 100% de las actividades del objeto del contrato.

JUNE MARIE BARKER
Cc 40988976
Administradora

AJ FUMIGATION PLACE
NIT: 40.988.976
Programa de Saneamiento Básico para una mejor calidad de vida
Loma Barack diagonal al club rotario
Celular 3222384993
San Andrés Islas Colombia

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 Versión No: 1	PERTENECE AL PROCESO: GESTIÓN LEGAL Y ADMINISTRATIVA	

NOMBRE CONTRATISTA: JUNE MARIE BARKER		**No. IDENTIFICACIÓN CONTRATISTA:** 40988976	**DEPENDENCIA: SMC** SMC
No. CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCIÓN: 182 del 2024	**FECHA DE INICIO DEL CONTRATO:** 27 de Mayo de 2024	**PLAZO DE EJECUCIÓN CONTRATO:** 7 MESES	
RUBRO PRESUPUESTAL: I2029000050011456	**NÚMERO DEL CDP:** 00304/ Del 01-03-2024	**NÚMERO DEL RP:** S401CON-182 -24 10-05-2024	

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: Octubre-noviembre 2024	**INFORME No: 6**

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 carcornas, 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 Septiembre-octubre se realiza el total de 6 procedimientos de fumigación en el cayo Regional Jhonny cay realizando aspersión en todas las zonas , hasta la fecha se han realizado un total de 36 procedimientos cumpliendo con el 100% de las actividades del contrato Ya se realizaron los 2 actividades de fumigaciones		

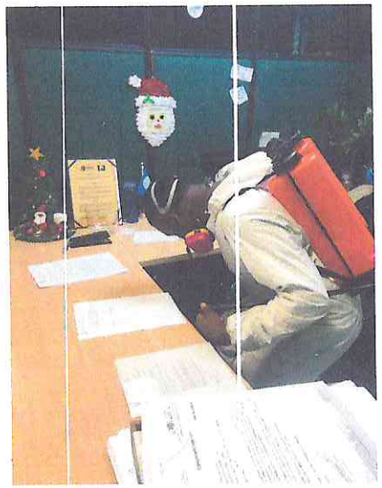
DE DOCUMENTACIÓN Y OFICINA MPA tratamiento para la desratización y control de roedores, xilófagos, rastreros y voladores: inspección y control de sitios afectados o vulnerables y fumigación con aspersión en todas las oficinas, incluye el tratamiento, inspección y control completo de los sitios afectados 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	oficinas y los procedimientos de desratización Ya se realizaron las 2 fumigaciones correspondientes en la sede de providencia y los procedimientos de desratización		
DIFICULTADES / OBSERVACIONES:			

Anexos fotográficos









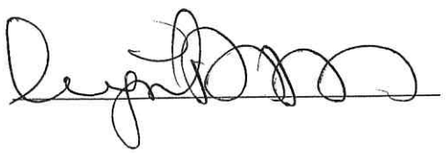








NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO



NOMBRE DEL OPERADOR



A J FUMIGATION PLACE
Our commitment is with you
NIT.40988977-9

CERTIFICACIÓN

AJ FUMIGATION PLACE EMPRESA DE FUMIGACIÓN CERTIFICA QUE SE HA REALIZADO SERVICIO DESINSECTACIÓN EN CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO SOSTENIBLE CORALINA Y JHONNY CAY REGIONAL PARK Para este procedimiento se utiliza plaguicida LIZARD , dado en San Andrés Islas a los 24 Días del mes DICIEMBRE del 2024

Este certificado tiene validez por TRES MESES a partir de la fecha de su expedición

Representante Legal
JUNE MARIE BARKER LIVINGSTON

LOMA BARACK DG AL PARQUE CLUB ROTARIO
CELULAR: 3222384993

A J FUMIGATION PLACE
Our commitment is with you
NIT.40988977-9

CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO SOSTENIBLE CORALINA Y JHONNY CAY REGIONAL PARK
DIRECCIÓN: VÍA SAN LUIS
OPERADOR: ERICK MACLEAN

ÁREAS TRATADAS	**ROEDORES**	**XILÓFAGOS**		**INSECTOS RASTREROS Y VOLADORES**	
MÉTODO DE DESINFECCIÓN	CEBOS	NEBULIZACIÓN	ASPERSIÓN	NEBULIZACIÓN	ASPERSIÓN
OFICINAS			X		X
BAÑOS			X		X
CAFETERÍAS			X		X
ÁREAS			X		X
ÁREAS ESTABLECIMIENTOS JHONNY CAY			X		X

PRODUCTOS UTILIZADOS

PRODUCTO	**DOSIS**	**CATEGORÍA TOXICOLÓGICA**	**UTILIZADO**
LIZARD	10 CC X 20 LTR	III	6 LT

Erick Maclean
OPERADOR

REPRESENTANTE LEGAL

A J FUMIGATION PLACE
Our commitment is with you
NIT 40.988.976- 9

INFORMACIÓN PRODUCTO Y PLAGUICIDA	**DIAGNOSTICO:** EL PROCEDIMIENTO ES PREVENTIVO FECHA VENCIMIENTO 23/01/2025 EL PROCEDIMIENTO SE REALIZA POR MEDIO DE ASPERSIÓN
NOMBRE COMERCIAL LIZARD **INGREDIENTE ACTIVO:** LAMBDACIHALOTRINA **CATEGORIA TOXICOLOGICO 3** **LUGAR DE APLICACIÓN : CORALINA** **REGISTRO SANITARIO RGSP 326-2012** **ACTIVACIÓN:** 40 MINUTOS **PLAZO DE SEGURIDAD:** 3 HORAS	

RECOMENDACIONES:

ANTES:

- DESOCUPAR ARIAS AFECTADAS
- UBICAR LOS ALIMENTOS EN UN LUGAR SEGURO
- EN CASO DE SUPERVISIÓN POR PARTE DEL CLIENTE, QUE SEA UNA PERSONA QUE NO POSEA NINGUNA ENFERMEDAD RESPIRATORIA O MUJERES EMBARAZADAS

DURANTE LA APLICACIÓN:

- DESALOJAR EL SITIO Y ESPERAR AFUERA
- NO UBICARSE DETRÁS DE LAS PUERTAS
- EN CASO DE QUERER ENTRAR AL SITIO FUMIGADO AVISAR EN VOZ ALTA
- NO DEBEN ESTAR PRESENTES NIÑOS, MASCOTAS, EMBARAZADAS NI ADULTOS MAYORES

DESPUÉS:

- EL ESTABLECIMIENTO DEBE QUEDAR CERRADO DURANTE 2 A 4 HORAS
- LAVAR CON ABUNDANTE AGUA Y JABÓN EN CASO DE TENER CONTACTO CON EL PLAGUICIDA
- CONSULTAR CON LA EMPRESA CUALQUIER INQUIETUD

PRECAUCIONES:

- NO FUMAR
- NO PORTAR NI TENER CERCA LÍQUIDOS INFLAMABLES
- NO CONSUMIR ALIMENTOS EN EL PERIODO DE FUMIGACIÓN
- LAS PERSONAS QUE TENGAS PROBLEMAS RESPIRATORIOS O CARDIACOS EN ESPECIAL NIÑOS, MUJERES EMBARAZADAS, ADULTOS MAYORES PUEDEN ESTAR PRESENTES 4 HORAS POSTERIORES AL PROCEDIMIENTO.

EN CASO DE INTOXICACIÓN POR VÍA ORAL, RESPIRATORIA O DÉRMICA, DIRIGIRSE O LLAMAR DE INMEDIATO AL HOSPITAL DEPARTAMENTAL CLARENCE LYND NEWBALL AL TEL: 5122635 O CLÍNICA VILLAREAL AL TEL:5121376

DIRECCIÓN: Loma Barrack Dg. Parque Club Rotario
CELULAR: 3222384993 EMAIL: ajfumigation@gmail.com

PROCPLAG S.A.S
NIt. 900.704.591-8

Version: 04	12 Junio 2019
CAS N°	52918 – 63 - 5

Ficha de Datos de Seguridad para Materiales
Safety Data Sheet (SDS)

LIZARD ® 2,5 EC
Insecticida de choque, Uso Universal

Esta Ficha de datos de seguridad contiene información básica para la manipulación, almacenamiento y transporte del producto pero NO reemplaza la etiqueta que exhibe el envase del producto.

SECCION 1 PRODUCTO E IDENTIFICACION DE LA COMPAÑIA

Datos del producto

Nombre del producto	LIZARD ® 2,5 EC
Clase:	Insecticida
Ingrediente Activo:	Deltametrina (Decametrina)
Grupo:	**Piretroide** α Ciano Tipo II
Formulación:	Concentrado Emulsionable (EC)
CAS N°:	52918 – 63 - 5
Código OMS:	OMS - 1998
Especificación OMS:	WHO / 333 / EC
Fórmula empírica:	$C_{22}H_{19}Br_2NO_3$
Nombre Químico:	(S) –alfa-cyano-3-phenoxybenzyl (1R, 3R) - 3 - (2,2 dibromovinyl)-2,2- dimethylcyclopropane carboxylate.
Masa Molecular:	505.24
Concepto Toxicológico N°:	MP-14455-2012
Categoría Toxicológica:	III

IDENTIFICACION DE LA EMPRESA

Fabricante:
C.I. Entquim Ltda
Cra 116 B Nº 80 – 51 Int. 9 Of. 102
Tel. (57 1) 2274222
entquim@telecom.com.co
Bogotá, Colombia

Distribuidor:
Procplag SAS.
Carrera 96 A No.157-70 piso 2
Tel. 6837122
Bogotá, Colombia

Teléfonos de Emergencia: Cisproquim: (057) 1 2 88 60 12, Colombia
Línea gratuita Nacional 018000 916012, Servicio 24 Horas

SECCION 2 IDENTIFICACION DE PELIGROS

Clasificación de la sustancia o de la mezcla de acuerdo al Sistema Globalmente Armonizado de Clasificación y etiquetado de productos químicos - SGA

CLASIFICACIÓN – SISTEMA GLOBALMENTE ARMONIZADO

Pictogramas de peligro



Clase de peligro

Líquidos inflamables, categoría 4
Toxicidad aguda, cutánea, categoría 4
Toxicidad aguda, oral, categoría 5
Irritación cutánea, categoría 2
Irritación ocular, categoría 2b
Sensibilización cutánea, categoría 1 (1a, 1b)
Peligro para el medio ambiente acuático, aguda, categoría 1

Palabra de advertencia

ATENCION

Indicaciones de peligro

H227 Liquido combustible
H303 Puede ser nocivo en caso de ingestión
H312 Nocivo en contacto con la piel
H315 Provoca irritación cutánea
H317 Puede provocar una reacción cutánea alérgica
H320 Provoca irritación ocular
H400 Muy toxico para los organismos acuáticos

Consejos de prudencia

Generales

P101 SI se necesita consejo médico, tener a mano el envase o la etiqueta.
P102 Mantener fuera del alcance de los niños.
P103 Leer la etiqueta antes del uso.

Prevención

P210 Mantener alejado de fuentes de calor, chispas, llama abierta o superficies calientes . No fumar.
P261 Evitar respirar los vapores.
P264 Lavarse cuidadosamente después de la manipulación.
P272 Las prendas de trabajo contaminadas no podrán sacarse del lugar de trabajo.
P273 Evitar su liberación al medio ambiente.
P280 Usar guantes/ropas de protección/equipos de protección para los ojos/cara.

Intervención

P302+P352 En caso de contacto con la piel: lavar con agua.
P305 +P351+P338 En caso de contacto con los ojos: enjuagar cuidadosamente con agua durante varios minutos. Quitar las lentes de contacto, si lleva y resulta fácil hacerlo. Seguir lavándolo.
P312 Llamar a un centro de información toxicológica o a un médico en caso de malestar.
P333+P313 En caso de irritación o erupción cutánea: consultar a un médico.
P337+P313 Si persiste la irritación ocular: consultar a un médico.
P362+P364 Quitarse la ropa contaminada y lavarla antes de volver a usarla.
P370+P378 En caso de incendio: utilizar extintor de polvo químico seco, dióxido de carbono, niebla de agua, agentes halogenados o espuma para apagarlo.
P391 Recoger el vertido.

Almacenamiento
P403+P235 Almacenar en un lugar bien ventilado. Mantener en lugar fresco.

Eliminación
P501 Eliminar el contenido/el recipiente de conformidad con la normativa y de acuerdo a lo recomendado en la sección 13 de esta hoja de seguridad.

Otros peligros:
•. Insecticida Piretroide CONCENTRADO de uso universal para el control inmediato de TODOS los insectos rastreros y voladores en todo tipo de ambiente, es medianamente tóxico Categoría Toxicológica III.

SECCION 3 COMPOSICION, INFORMACION SOBRE LOS COMPONENTES

Ingredientes	CAS	EEC No.	%
(S)-α-cyano-3-phenoxybenzyl (1R)-cis-3- (2,2-di-bromovinyl)-2,2 – dimethylcyclopropane carboxylate	52918-52-1	N/A	2.5
Inertes y productos de reacción afín	N/A		97.5

SECCION 4 MEDIDAS DE PRIMEROS AUXILIOS

Descripción de los primeros auxilios necesarios
Contacto con los ojos: Lave inmediatamente con abundante agua al menos durante 15 minutos y busque atención médica.
Contacto con la piel: Lave con abundante agua y jabón. Retire y lave las ropas contaminadas.
Ingestión: Busque ayuda médica inmediata. Beba abundante agua. En caso de vómito, evite la sofocación. No induzca el vómito al menos de que haya personal de primeros auxilios. No

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	luna brea 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
2024-11	2024-11	1329252669	94838486605	N	2024/12/10	2025/03/11	NEQUI	83	$47,760

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)					$146,000	$23,400			$146,000	$18,200			$0	$0			$146,000	$3,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$146,000	$23,400			$146,000	$18,200			$0	$0			$146,000	$3,600		$0	$0
Ciudad: SAN ANDRES Depto: SAN ANDRES (1 Afiliados)					$146,000	$23,400			$146,000	$18,200			$0	$0			$146,000	$3,600		$0	$0
1	CC	40988976	BARKER JUNE	25-14	30	($1,546,000)	($247,400)	EPS037	30	($1,546,000)	($193,300)		0	$0	$0	14-23	30	($1,546,000)	($37,700)	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)**				$146,000	$23,400			$146,000	$18,200			$0	$0			$146,000	$3,600		$0	$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40988876		BARKER LIVINGSTON JUNE MARIE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	toma 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
2024-11	2024-11	1329252669	9-4830-0905	N	2024/12/18	2025/03/11	NEQUI	83	$47,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	Codigo	NIT	DV	Afiliados	Valor Liquidado	Interes de Mora	Valor no Liquidado	Valor a Pagar
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$23,400	$1,300	$0	$24,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$23,400	$1,300	$0	$24,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$3,600	$200	$0	$3,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$3,600	$200	$0	$3,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,200	$1,000	$0	$19,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$18,200	$1,000	$0	$19,200
TOTAL				1	$45,200	$2,500	$0	$47,700

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 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
2024-11	2024-11	1180755804	9480059346	N	2024/12/18	2025/01/08	NEQUI	21	$77,400

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)					$246,000	$39,400			$246,000	$30,800			$0	$0			$246,000	$6,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$246,000**	**$39,400**			**$246,000**	**$30,800**			**$0**	**$0**			**$246,000**	**$6,000**		**$0**	**$0**
Ciudad: SAN ANDRES Depto: SAN ANDRES (1 Afiliados)					**$246,000**	**$39,400**			**$246,000**	**$30,800**			**$0**	**$0**			**$246,000**	**$6,000**		**$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	$1,546,000	$247,400	EPS037	30	$1,546,000	$193,300		0	$0	$0	14-23	30	$1,546,000	$37,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				**$246,000**	**$39,400**			**$246,000**	**$30,800**			**$0**	**$0**			**$246,000**	**$6,000**		**$0**	**$0**

Ajuste IBC
1.692.000

2025/01/08 11:46 AM

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 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
2024-11	2024-11	1180755804	9480059346	N	2024/12/18	2025/01/08	NEQUI	21	$77,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$39,400	$600	$0	$40,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$39,400	$600	$0	$40,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,000	$100	$0	$6,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,000	$100	$0	$6,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$30,800	$500	$0	$31,300
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$30,800	$500	$0	$31,300
TOTAL				1	$76,200	$1,200	$0	$77,400