

CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN

14-Mayo-2025

Consecutivo **CDPS 0020 05** Año **2025**

Numero del contrato o acuerdo: 20 Modalidad de Contrato: CONTRATACIÓN DIRECTA Fecha de Inicio: 14/01/2025

Nombre del Contratista: MARÍA PAULINA NÚÑEZ GARCÍA D.C. o NIT 1.140.827.901 Oficina o Grupo: DELEGADA PARA LA OPERACIÓN

OBJETO: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR Y ACOMPAÑAR EN ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA REVISIÓN JURÍDICA DE OPERACIONES A LA DELEGATURA PARA LA OPERACIÓN DE LA SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA.

Ha habido modificaciones al Contrato? SI NO En que consisten? N/A

Fecha de ejecución del contrato: Del 14/01/2025 Al 13/05/2025

Pago a realizar: 5 De 5 Número de pagos recibidos: 4 Cuota a certificar 5

VALOR DEL CONTRATO	Valor inicial del contrato \$ 37.200.000	Valor de la adición del contrato	Valor Total del contrato \$ 37.200.000	Valor de las cuotas \$ 4.030.000			
VALORES DE LAS CUOTAS PAGADAS A LA FECHA	PAGO # 1 \$ 5.270.000	PAGO # 2 \$ 9.300.000	PAGO # 3 \$ 9.300.000	PAGO # 4 \$ 9.300.000	PAGO # 5 \$ 0	PAGO # 6 \$ 0	PAGO # 7 \$ 0
	PAGO # 8 \$ 0	PAGO # 9 \$ 0	PAGO # 10 \$ 0	PAGO # 11 \$ 0	PAGO # 12 \$ 0	PAGO # 13 \$ 0	PAGO # 14 \$ 0
VALOR TOTAL PAGADO A LA FECHA							\$ 33.170.000
VALOR A PAGAR DE LA CUOTA REPORTADA :	\$ 4.030.000		CUATRO MILLONES TREINTA MIL PESOS M/CTE.				
SALDO ANTERIOR	\$4.030.000						NUEVO SALDO PENDIENTE DE PAGO 0

DISCRIMINACIÓN PRESUPUESTAL A CAUSAR

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL				REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO			
	Número	Valor	Fecha		Número	Valor	Fecha
CDP Inicial	8825	\$ 37.200.000	10/01/2025	CRP Inicial	1825	\$ 37.200.000	11/01/2025
CDP Adición 1				CRP Adición 1			
CDP Adición 2				CRP Adición 2			
CDP V. Futura				CRP V. Futura			

Tipo de cuenta bancaria: Cuenta de ahorros Cuenta bancaria N°: 52655562486 Nombre del Banco: Bancolombia S.A.

Régimen: No responsable Actividad CIU N°: 6910

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO ME PERMITO CERTIFICAR:

Marque con una X

Que el contratista cumplió con el OBJETO para el cual se suscribió el contrato.

Que el contratista cumplió con las OBLIGACIONES estipuladas en el contrato.

Que el contratista dio cumplimiento a lo establecido en las disposiciones legales vigentes sobre el régimen de seguridad social, y cumplió con los aportes a salud, AFP y ARL.

Que se recibió el Informe y entrega de las evidencias, productos o bienes del contrato, lo cual una vez revisado y aprobado se deja a disposición en el Sistema de Gestión Documental SECOP en su respectivo PDF

Se adjuntan los siguientes documentos requeridos en el proceso:

PARA PAGO PARCIAL

Persona Natural	Persona Jurídica
1. Documento equivalente a la Factura (régimen común aportar fact) <input type="checkbox"/>	1. Factura N° <input type="checkbox"/>
2. Certificado cumplimiento <input type="checkbox"/>	2. Informe de actividades <input type="checkbox"/>
3. Informe de actividades <input type="checkbox"/>	3. Planilla seguridad social <input type="checkbox"/>
4. Planilla seguridad social <input type="checkbox"/>	4. Certificación aportes parafiscales <input type="checkbox"/>
	5. Entrada de almacén <input type="checkbox"/>
	6. Acta recibido a satisfacción <input type="checkbox"/>

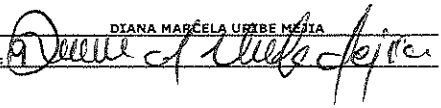
PARA PAGO TOTAL O ÚLTIMO PAGO:

Persona Natural	Persona Jurídica
1. Documento equivalente a la Factura (régimen común aportar factura) <input checked="" type="checkbox"/>	1. Factura N° <input type="checkbox"/>
2. Certificado cumplimiento <input checked="" type="checkbox"/>	2. Informe final detallado <input type="checkbox"/>
3. Informe de actividades <input checked="" type="checkbox"/>	3. Planilla seguridad social <input type="checkbox"/>
4. Planilla seguridad social <input checked="" type="checkbox"/>	4. Certificación aportes parafiscales <input type="checkbox"/>
5. Acta de Entrega <input checked="" type="checkbox"/>	5. Entrada de almacén <input type="checkbox"/>
	6. Acta recibido a satisfacción <input type="checkbox"/>
	7. Evaluación desempeño <input type="checkbox"/>

SUPERVISOR DEL CONTRATO

Por lo anterior, autorizo el pago correspondiente, conforme se señala en la cláusula de valor y forma de pago del contrato.

Nombre: DIANA MARCELA URIBE MÉDIA

Firma aprobación: 

RADICACIONES

Recursos Financieros

Fecha: _____

Firma: _____

**INFORME DETALLADO
DE ACTIVIDADES**

Nombre del Contratista: MARÍA PAULINA NÚÑEZ GARCÍA N° de contrato: 0020
 Oficina o Grupo: DELEGADA PARA LA OPERACIÓN
 N° Informe: 5 de 5

OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA	ACTIVIDADES REALIZADAS
<p>1 Realizar un análisis de las operaciones que se adelanten dentro del ámbito de la vigilancia y seguridad privada, asegurando que estas se ajusten a las normativas legales vigentes en Colombia. Este análisis incluirá la verificación del cumplimiento de las disposiciones legales aplicables y la evaluación de los riesgos jurídicos inherentes a cada operación.</p>	<p>Se realizó la revisión de actuaciones administrativas, como oficios, memorandos y resoluciones que resuelve las solicitudes respecto de esquemas de autoprotección con los siguientes radicados: 2024014992 - 2024016374- 2024016379-2024017519-2024017518- 2024017513-2024017512-2024017510-2024017384-2024017380-2024017377- 2024016935-2024016931-2024016928-2024011319-2024007330CE- 2025000197CE-2025000684-2025000198CE- 2025001092-2025001105- 2025001114-2025001169-2025001171-2025001297-2025001421-2025001422- 2025001479-2025002006-2025002177-2025002327-2025002598- 2025002599-2025002601-2025002603-2025002604-2025002605- 2025002606-2025002607-2025002608-2025002680-2025004645- 2025004647-2025004648-2025004649-2025004650-2025004651- 2025005400-2025005440-2025002068-2025002898-2025003106- 2025003285-2025005605-2025000715CE-2025000716CE-2025002360- 2025002363- 2025002143-2025002142-2025002146-2025002145- 2025002144-2025002982-2025002131-2025005057-2025002134</p>

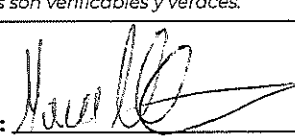

**INFORME DETALLADO
DE ACTIVIDADES**

2	Emitir conceptos jurídicos claros y fundamentados para la Delegatura para la Operación, orientados a la correcta interpretación y aplicación de la normativa vigente en el sector de la vigilancia y seguridad privada. Estos conceptos deberán proporcionar un sustento legal para las decisiones operativas de la Superintendencia en el marco del proyecto de inversión GSED BPIN 2022011000017.	Durante el periodo comprendido entre el 1 al 31 de mayo de 2025, de conformidad con el plan de trabajo del grupo de la Delegatura para la operación, esta actividad no estaba prevista, por tanto no fueron asignadas actividades en esta obligación específica.
3	Revisar el cumplimiento de los requisitos legales y reglamentarios por parte de las empresas de seguridad privada bajo la supervisión de la Superintendencia. Esto incluye el análisis de la documentación presentada por dichas empresas y la recomendación de acciones correctivas cuando se identifiquen incumplimientos.	Se realizó la revisión de las actuaciones administrativas, como oficios, memorandos y resoluciones que resuelve las solicitudes respecto de esquemas de autoprotección con los siguientes radicados: 2024014992 - 2024016374- 2024016379-2024017519-2024017518-2024017513-2024017512- 2024017510-2024017384-2024017380-2024017377-2024016935- 2024016937-2024016928-2024011319-2024007330CE-2025000197CE-
4	Presentar informes que resuman las actividades realizadas, los hallazgos obtenidos y las recomendaciones jurídicas para la toma de decisiones de la Delegatura. Estos informes deberán incluir una evaluación del estado jurídico de las operaciones revisadas, identificando riesgos potenciales y proponiendo soluciones viables para mitigarlos.	Se realizó apoyo jurídico en la revisión del proyecto de ley presentado por el congreso, realizando mesas conjuntas con la oficina jurídica.
5	Apoyará a la Delegatura en la identificación de oportunidades para mejorar el marco normativo que regula la vigilancia y seguridad privada, proponiendo reformas que optimicen el cumplimiento legal y la eficiencia operativa de las entidades bajo supervisión.	Se realizó la revisión de los insumos del grupo esquemas de autoprotección para presentarlos a la oficina jurídica con el fin de optimizar los resultados y llevar a cabo los fines de la entidad.
6	Asistir a las reuniones periódicas convocadas por la Delegatura y los equipos de trabajo del proyecto GSED BPIN 2022011000017, con el fin de coordinar las actividades jurídicas, presentar avances y colaborar en la planificación de las siguientes etapas del proyecto.	Durante el periodo comprendido entre el 1 al 13 de mayo de 2025, de conformidad con el plan de trabajo del grupo de la Delegatura para la operación, esta actividad no estaba prevista, por tanto no fueron asignadas actividades en esta obligación específica.

**INFORME DETALLADO
DE ACTIVIDADES**



Supervigilancia

7	Colaborar en la redacción de términos de referencia, contratos y otros documentos jurídicos necesarios para la ejecución del proyecto de inversión, garantizando que se ajusten a los lineamientos legales y reglamentarios vigentes.	Se apoyo en la redacción de términos de referencia, contratos y otros documentos jurídicos necesarios para la ejecución del proceso de la Delegatura para Operaciones.
8	Acompañamiento continuo a los funcionarios de la Delegatura para la Operación, ofreciendo orientación sobre la interpretación de normas y la resolución de consultas jurídicas complejas que surjan en el desarrollo del proyecto.	Se realizó la revisión oportuna de los actos administrativos relacionados en el presente informe, además de proyectar memorandos, oficios donde se analiza y previenen riesgos, haciendo los requerimientos necesarios para dichas acciones.
9	Identificar y analizar los riesgos asociados a las operaciones bajo revisión, proponiendo estrategias y recomendaciones para mitigar dichos riesgos, con el fin de evitar contingencias legales y salvaguardar el interés de la Superintendencia.	Durante el periodo comprendido entre el 1 al 13 de mayo de 2025, de conformidad con el plan de trabajo del grupo de la Delegatura para la operación, esta actividad no estaba prevista, por tanto no fueron asignadas actividades en esta obligación específica.
10	Asistir en la revisión de los procesos sancionatorios y otras medidas administrativas aplicables a las empresas de seguridad privada que incumplan la normativa vigente, asegurando que dichos procedimientos se realicen conforme a la ley y dentro del debido proceso.	Durante el periodo comprendido entre el 1 al 13 de mayo de 2025, de conformidad con el plan de trabajo del grupo de la Delegatura para la operación, esta actividad no estaba prevista, por tanto no fueron asignadas actividades en esta obligación específica.
11	Hacer seguimiento a los acuerdos y compromisos jurídicos derivados de las actividades del proyecto, garantizando su ejecución conforme a los plazos establecidos y reportando cualquier retraso o incumplimiento a la Delegatura para la Operación.	Se realizó seguimiento a los acuerdos y compromisos jurídicos derivados de las actividades del proyecto referente a las actividades de la Delegatura para la Operación
12	Mantenerse al día en cuanto a cambios normativos, pronunciamientos judiciales y precedentes administrativos relevantes para el sector de la seguridad privada, informando oportunamente a la Delegatura sobre cualquier modificación que pueda impactar las actividades del proyecto.	Se ha realizado el estudio y la actualización de la normatividad y la jurisprudencia que se desarrolla diariamente en el estado, llevado a cabo el estudio y analisis de la aplicabilidad a los objetivos de la entidad.
13	Colaborará con la Delegatura en la coordinación de actividades jurídicas con otras entidades del Estado, como la Policía Nacional, el Ministerio de Defensa, el Ministerio de Trabajo y otras autoridades relevantes en el marco del proyecto de inversión GSED, con el fin de garantizar una actuación armónica y eficiente en materia de seguridad privada.	Durante el periodo comprendido entre el 1 al 13 de mayo de 2025, de conformidad con el plan de trabajo del grupo de la Delegatura para la operación, esta actividad no estaba prevista, por tanto no fueron asignadas actividades en esta obligación específica.
14	Las demás que se requieran para el cumplimiento del objeto contractual.	Se tiene total disponibilidad y aceptación para las actividades que requiera la Delegatura para la Operación.
<p><i>Como contratista me permito certificar que la información aquí consignada corresponde a las actividades realizadas para dar cumplimiento a las obligaciones de mi contrato.</i></p> <p><i>Que previamente se realizo la revisión con el supervisor del cumplimiento de dichas actividades, las cuales son verificables y veraces.</i></p>		<p><i>Como supervisor de este contrato me permito certificar que:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <i>-Durante el presente periodo el contratista dio cumplimiento al objeto del contrato, previa verificación de las actividades ejecutadas.</i> <i>-La información anteriormente descrita fue corroborada y aprobada.</i>
<p>Firma Contratista: </p>		<p>Firma Supervisor: </p>

**DOCUMENTO EQUIVALENTE
A LA FACTURA**

DATOS GENERALES DEL CONTRATISTA		N° CONSECUTIVO	
NOMBRE:	MARÍA PAULINA NÚÑEZ GARCÍA	0020	05
DIRECCION:	Calle 63#1-59		
TELEFONO:	3246804430		
CIUDAD:	Bogotá D.C.		
NIT/CC:	1140827901		
		(000): N° Contrato	(XX): Consecutivo factura

CONCEPTO

No. CONTRATO	DESCRIPCIÓN DEL OBJETO	
0020	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR Y ACOMPAÑAR EN ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA REVISIÓN JURÍDICA DE OPERACIONES A LA DELEGATURA PARA LA OPERACIÓN DE LA SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA.	\$ 4.030.000

TIPO DE CUENTA: Cuenta de ahorros

CUENTA BANCARIA N°: 52655562486

BANCO: Bancolombia S.A.

VALOR EN LETRAS	CUATRO MILLONES TREINTA MIL PESOS MCTE
------------------------	---

REGIMEN: No responsable

ACTIVIDAD CIU No.: 6910

DE LA CIUDAD DE : BOGOTÁ D.C.

Declaro que los aportes al Sistema de Seguridad Social, derivados del presente cobro, fueron pagados mediante planillas de las cuales se adjunta fotocopia.

Nombre: MARÍA PAULINA NÚÑEZ GARCÍA

Firma: 

**CERTIFICACIÓN CUMPLIMIENTO DEL
CONTRATISTA**

Referencia: Certificación de cumplimiento de requisitos como contratista (Art. 329 del ET y Decreto 99 de 2013 Decreto 1070 de 2013)

Fecha: 13/05/2025

DE CONFORMIDAD CON LA REFERENCIA ME PERMITO MANIFESTARLE LO SIGUIENTE, BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO:

Datos Generales

Nombre del Contratista: MARÍA PAULINA NÚÑEZ GARCÍA
 Numero de identificación: 1140827901
 Régimen al que pertenece: No responsable

Declaración de ingresos:

Los servicios técnicos o profesionales que presto, requieren del uso de materiales o equipo especializado
 SI NO

Los servicios técnicos o profesionales son prestados de forma personal
 SI NO

Mis ingresos corresponden al 80% o mas por servicios prestados de forma personal
 SI NO

Aportes obligatorios al sistema de seguridad social

Nº Planilla de pago:	<u>9485934658</u>	Mes que aporta:	<u>Mayo</u>
Operador PILA:	<u>Aportes en línea</u>	Valor aporte a EPS:	<u>\$ 375.000</u>
Valor aporte a ARL:	<u>\$ 15.700</u>	Valor aporte a AFP:	<u>\$ 480.000</u>
		VALOR TOTAL:	<u>\$ 870.700</u>

Los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud y pensión corresponde a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención e investigación
 SI NO

Soy pensionado
 SI NO De: _____

Soy declarante del impuesto sobre la renta y complementarios por el sistema ordinario de renta
 SI NO

Realizo aporte a una cuenta AFC
 SI NO \$ 0

Tiene dependientes económicos
 SI NO

Durante el presente mes de esta certificación obtuve gastos de desplazamiento
 SI NO \$ 0

Nombre del contratista: MARÍA PAULINA NÚÑEZ GARCÍA

Firma:





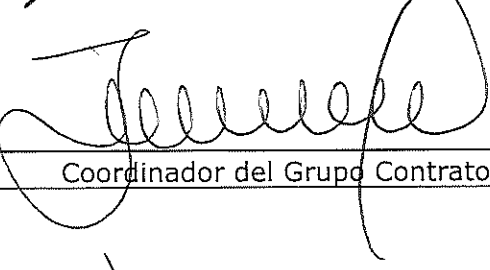




Supervigilancia

ACTA DE ENTREGA

Nombre del contratista	MARÍA PAULINA NÚÑEZ GARCÍA		
Número del contrato	CDPS-0020	De:	2025
Objeto contractual	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR Y ACOMPAÑAR EN ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA REVISIÓN JURÍDICA DE OPERACIONES A LA DELEGATURA PARA LA OPERACIÓN DE LA SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA		
Dependencia ejecutora	DELEGADA PARA LA OPERACIÓN		
Supervisor del contrato	DIANA MARCELA URIBE MEJÍA		

El contratista hace entrega y el área recibe a satisfacción de los siguientes elementos y/o productos:

Asuntos y documentos asignados	 Supervisor del Contrato
Expedientes y/o archivos	 Coordinador de Gestión Documental
Carné de la entidad que lo acredita como contratista. Aplica Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	 Coordinador del Grupo Contratos
Bienes devolutivos (tarjeta de acceso)	 Coordinador Grupo de recursos físicos
Cuentas de acceso a la intranet, correo electrónico, sistema de gestión documental etc. asignadas al contratista ya deshabilitadas Back up de la información y el estado del equipo	 Jefe de Informática y Sistemas

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	No
CC 1140827901		NUÑEZ GARCIA MARIA PAULINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 63#1-59	BOGOTA-BOGOTA D.E.	32-46804430		
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1491888176	9485934658	1	2025/06/04	2025/05/19	BANCOLOMBIA	0	\$870,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO										
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	CCF	RIESGOS	PARAFISCALES	
					SALUD		CCF		RIESGOS	
					IBC	Aporte	IBC	Aporte	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$3,000,000	\$480,000	\$0	\$0	\$3,000,000	\$15,700
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$3,000,000	\$480,000	\$0	\$0	\$3,000,000	\$15,700
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$3,000,000	\$480,000	\$0	\$0	\$3,000,000	\$15,700
1	CC 1140827901	NUÑEZ MARIA	230301	30	\$3,000,000	\$480,000	EPS005	0	\$3,000,000	\$15,700
Total Afiliados(1)					\$3,000,000	\$480,000	\$0	\$0	\$3,000,000	\$15,700

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante
CC 1140827901		NUÑEZ GARCIA MARIA PAULINA	INDEPENDIENTE
Exonerado SENAE e ICBF	Telefono	Ciudad-Departamento	Direccion
No	3246804430	BOGOTA-BOGOTA D.E.	CALLE 63#1-59

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo	Clave	Tipo	Fecha
Pensión	Pago	Planilla	Pago
2025-05	1491888176	1	2025/06/04
	9485934658		2025/05/19
			BANCOLOMBIA

RESUMEN DE PAGO										
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR		
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$480,000	\$0	\$0	\$480,000		
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$480,000	\$0	\$0	\$480,000		
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$15,700	\$0	\$0	\$15,700		
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$15,700	\$0	\$0	\$15,700		
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$375,000	\$0	\$0	\$375,000		
SANTITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$375,000	\$0	\$0	\$375,000		
TOTAL				1	\$870,700	\$0	\$0	\$870,700		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	No
CC 1140827901		NUÑEZ GARCIA MARIA PAULINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 63#1-59	BOGOTA-BOGOTA D.E.	32-46804430		No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	1431176335	9484724530	I	2025/05/05	2025/04/24	BANCOLOMBIA	0	\$1.079,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO												
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	CCF	RIESGOS	PARAFISCALES			
					PENSION		SALUD		RIESGOS		PARAFISCALES	
					IBC	Aporte	IBC	Aporte	IBC	Aporte	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$3,720,000	\$595,200	\$3,720,000	\$465,000	\$0	\$19,500	\$3,720,000	\$19,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$3,720,000	\$595,200	\$3,720,000	\$465,000	\$0	\$19,500	\$3,720,000	\$19,500
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$3,720,000	\$595,200	\$3,720,000	\$465,000	\$0	\$19,500	\$3,720,000	\$19,500
1	CC 1140827901	NUÑEZ MARIA	230301	30	\$3,720,000	\$595,200	\$3,720,000	\$465,000	\$0	\$19,500	\$3,720,000	\$19,500
Total Afiliados(1)					\$3,720,000	\$595,200	\$3,720,000	\$465,000	\$0	\$19,500	\$3,720,000	\$19,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante
CC 1140827901		NUÑEZ GARCIA MARIA PAULINA	INDEPENDIENTE
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo	Salud	Clave	Tipo
2025-04	2025-04	1431176335	Planilla
		9484724530	I
Sucursal Principal		Dirección	Ciudad-Departamento
PRINCIPAL		CALLE 63#1-59	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.
Teléfono		Exonerado SENA e ICBF	
3246804430		No	

Pago		Fecha		Banco		Valor	
Días Mora	0	Limite	Pago	Banco	Valor	Días Mora	0
		2025/05/05	2025/04/24	BANCOLOMBIA	\$1,079,700		

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$595,200	\$0	\$0	\$0	\$595,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$595,200	\$0	\$0	\$0	\$595,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$19,500	\$0	\$0	\$0	\$19,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$19,500	\$0	\$0	\$0	\$19,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$465,000	\$0	\$0	\$0	\$465,000
SANTITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$465,000	\$0	\$0	\$0	\$465,000
TOTAL				1	\$1,079,700	\$0	\$0	\$0	\$1,079,700