

		AUTORIZACIÓN DE PAGOS AL CONTRATISTA Artículo 83 ley 1474 de 2011				 	
Informe Número		4		Fecha del informe / Certificación		30 de mayo de 2025	
INFORMACION DEL CONTRATISTA							
Nombre		CHAVERRA PEREA YENIFER YIRLENA			CC O NIT		1.017.273.541,7
LUGAR DE EJECUCION		MUNICIPIO DE BELLO	Nº CUENTA BANCARIA	00633151008	BANCO		BANCOLOMBIA
					TIPO DE CUENTA		AHORROS
Nombre Supervisor		JUAN PABLO GOMEZ LONDOÑO			CC O NIT Supervisor		71225409
Secretaría / Dependencia		RECAUDOS Y PAGOS - Dirección Administrativa de Ejecuciones Fiscales			Teléfono Supervisor		3013708005
INFORMACION DEL CONTRATO							
# CONTRATO	161	AÑO DEL CONTRATO	2025	FECHA DE SUSCRIPCIÓN SECOP		31/01/2025	
OBJETO DEL CONTRATO		CONTRATO 0161 DE 2025. OBJETO. PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA IMPULSAR LOS PROCESOS DE COBRO COACTIVO EN DESARROLLO DEL INDICADOR DEL PRODUCTO ACTOS ADMINISTRATIVOS ELABORADOS. PLAZO DIEZ MESES Y VEINTICINCO DÍAS. FORMA DE PAGO ACTAS MENSUALES PREVIA AUTORIZACIÓN DEL SUPERVISOR.					
OTROS DATOS		DP	RP	VALOR		PLAZO	
Inicial		148	0300	\$ 41.166.666		10 meses y 25 días	
Adición - 1						meses	
Adición - 2						meses	
Adición - 3						meses	
Adición - 4						meses	
Adición - 5						meses	
Adición - 6						meses	
Valor y tiempo final del contrato				\$ 41.166.666		10 Meses y 25 Días	
CONCEPTO DEL SUPERVISOR							
El contratista cumplió a cabalidad y en el tiempo pactado con el objeto y obligaciones contratadas en el periodo o actividad para el cual se autoriza el pago, de manera satisfactoria con su objeto contractual en cuanto a oportunidad, calidad y profundidad de los informes presentados. Se verificó el pago de la seguridad social, según planilla anexa, sobre la base del 40% del valor autorizado de pago y se verificaron certificados de afiliación a seguridad social y arl para la primera cuenta de cobro.						X	SI
							NO
NÚMERO DE PAGO AUTORIZADO						4	
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN DEL VALOR CONTRATADO:						35,69%	
No. Factura-Cuenta de cobro		4	Valor del pago:		\$ 3.800.000	Saldo del contrato:	\$ 26.473.333
EJECUCION PRESUPUESTAL							
CODIGO RUBRO	RP	VALOR PAGO	SALDO POR RUBRO	CODIGO RUBRO	RP	VALOR PAGO	SALDO POR RUBRO
777	300	\$ 3.800.000	\$ 26.473.333			-	-
		-	-			-	-
		-	-			-	-
		-	-			-	-

OK
[Firma]

[Firma]

VALOR TOTAL A GIRAR			\$ 3.800.000		SALDO DE RUBROS	\$ 26.473.333
CONTROL FINANCIERO						
# DE PAGO	FECHA	VALOR AUTORIZADO PARA PAGO		# DE PAGO	FECHA	VALOR AUTORIZADO PARA PAGO
0		\$ 0	ANTICIPO	15		
1	2025-02-28	\$ 3.293.333		16		
2	2025-03-30	\$ 3.800.000		17		
3	2025-04-30	\$ 3.800.000		18		
4	2025-05-30	\$ 3.800.000		19		
5				20		
6				21		
7				22		
8				23		
9				24		
10				25		
11				26		
12				27		
TOTAL PAGOS AUTORIZADOS				\$ 14.693.333		
OBSERVACIONES O CONCEPTO DEL PAGO						
0						
Firma del Secretario de Despacho						
						
ELIANA RESTREPO HERRERA						
Nombre Completo del Secretario de Despacho				C.C	43820002	
Secretaría / Dependencia:		RECAUDOS Y PAGOS		Dirección Administrativa de Ejecuciones Fiscales		

MUNICIPIO DE BELLO
Nit: 890,980,112.1
REGISTRO PRESUPUESTAL
SECRETARIA DE HACIENDA

El(La) Secretario(a) de Hacienda, en uso de sus atribuciones legales, ordenanzas y estatutarias, en especial las conferidas por el Acuerdo Municipal 1 018 de 2022, actual estatuto orgánico de presupuesto municipal

AUTORIZA EL GASTO A FAVOR DE:
CHAVERRA PEREA YENIFER YIRLENA

Nit: 1,017,273,541.7

Vigencia 2025

Compromiso presupuestal No. 300

Fecha de expedición 31/01/2025

Fecha de aprobación 31/01/2025

No. contrato 0161 de 2025

Fecha Contrato 31/01/2025

Objeto:

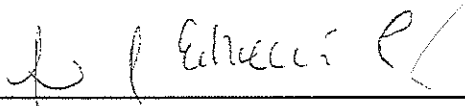
CONTRATO 0161 DE 2025. OBJETO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA IMPULSAR LOS PROCESOS DE COBRO COACTIVO, EN DESARROLLO DEL INDICADOR DE PRODUCTO "ACTOS ADMINISTRATIVOS ELABORADOS" PLAZO DIEZ MESES Y VEINTICINCO DIAS. FORMA DE PAGO ACTAS MENSUALES PREVIA AUTORIZACION DEL SUPERVISOR

Certifico que a la fecha de aprobación de este documento se han comprometido \$41,166,666 discriminados en los siguientes rubros:

Disponibilidad Nro.	148	\$	41,166,666
Rubro	06.45.17.052.2024050880009.244.15.17.2.3.2.02.02.008.01.01.0769.0085190	777 \$	41,166,666
RP D.E Otros servicios relacionados con el empleo - Actos administrativos elaborados			
Total			\$ 41,166,666

Esta autorización cumple con todos los requisitos contemplados en el estatuto fiscal del Municipio y demas normas complementarias para su legalización, Ley 1150/07 y Decretos Reglamentarios.

Aprobó


FRANCISCO JAVIER ECHEVERRI CARDENAS
SECRETARIA DE HACIENDA

Ruta Elaboración

Nombre Usuario

JUAN IGNACIO GOMEZ ARANGO Elaboró: PROFESIONAL UNIVERSITARIO

		INFORME DE SUPERVISION Artículo 83 ley 1474 de 2011		 	
1. COMPLEMENTO INFORMACIÓN CONTRATO					
Número de contrato	161	2025	Fecha de Elaboración Informe:	30/05/2025	
Tipo de informe:	Parcial:	X	Final:	Período de Informe:	1/05/2025 30/05/2025
INFORMACION DEL CONTRATISTA					
Nombre del Contratista			CHAVERRA PEREA YENIFER YIRENA		
Número de Identificación Tributaria			1.017.273.541,7		
Secretaría / Dependencia:	RECAUDOS Y PAGOS - Dirección Administrativa de Ejecuciones Fiscales		Lugar de Ejecución:	Municipio de Bello	
Plazo inicial:	10 meses y 25 días		Prórroga 1:		
Prórroga 2:			Prórroga 3:		
Prórroga 4:			Prórroga 5:		
Prórroga 6:			Fecha de Inicio de Ejecución:	5/02/2025	
Fecha de Suscripción en el SECOP II:	31/01/2025		Tiempo Ejecutado (en días):	116 días	
Empresa Aseguradora			No. Póliza		
Tipo de Amparo			Vigencia de la póliza	N/A	N/A
Empresa Aseguradora			No. Póliza		
Tipo de Amparo			Vigencia de la póliza	N/A	N/A
Empresa Aseguradora			No. Póliza		
Tipo de Amparo			Vigencia de la póliza	N/A	N/A
Empresa Aseguradora			No. Póliza		
Tipo de Amparo			Vigencia de la póliza	N/A	N/A
Empresa Aseguradora			No. Póliza		
Tipo de Amparo			Vigencia de la póliza	N/A	N/A
2. CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL					
El contratista cumplió a satisfacción con todas las actividades programadas durante el plazo para la ejecución del contrato, de conformidad con el objeto y la vigencia.					
3. SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO					
A. Revisar que el expediente electrónico o físico del contrato esté completo y actualizado, cumpliendo con la normativa aplicable:					
El contrato y soportes se encuentran en el enlace de SECOP II: https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/ProcurementContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.PCCNTR.7372363&prevCtxUrl=https%3a%2f%2fwww.secop.gov.co%3a443%2fCO1ContractsManagement%2fTendering%2fProcurementContractManagement%2findex&prevCtxLb=Contratos+ , el cual cuenta con cada uno de los informes de actividades parciales, facturas o cuentas de cobro, informes de supervisión, certificaciones de seguridad social que dan cuenta de todos los aportes realizados durante la vigencia del contrato.			SI	X	NO
B. Coordinar con el responsable en la Entidad Estatal la revisión y aprobación de garantías, la revisión de los soportes de cumplimiento de las obligaciones laborales, la revisión de las garantías.					
El contrato cuenta con las pólizas de garantía vigentes, el informe de actividades, factura o cuenta de cobro, informe de supervisión y certificaciones de seguridad social correspondientes al periodo evaluado.			SI	X	NO
C. Preparar y entregar los informes previstos y los que soliciten los organismos de control.					
El contratista ha entregado los informes, planillas, registros y soportes solicitados durante el periodo de evaluación.			SI	X	NO
D. Verificar el cumplimiento de las obligaciones del contratista en materia de seguridad social, salud ocupacional, planes de contingencia, normas ambientales, y cualquier otra norma aplicable de acuerdo con la naturaleza del contrato.					

El contratista ha presentado la planilla de seguridad social correspondiente al mes de ABRIL, la cual fue pagada en 05/05/2025, con el IBC acorde al cobro de sus honorarios mensuales.	SI	X	NO	
---	----	---	----	--

4. SEGUIMIENTO TÉCNICO - OBLIGACIONES CONTRACTUALES

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	DESARROLLO DE ACTIVIDADES	EVIDENCIAS	CUMPLE
Proporcionar asistencia jurídica en la ejecución del procedimiento de cobro coactivo por las obligaciones relativas a las multas de tránsito a favor del Municipio de Bello	N/A	N/A	NO
Coadyuvar en el control de legalidad a los títulos ejecutivos que recibe la dependencia por concepto de multas de tránsito, verificando su ejecutoria y exigibilidad para el inicio del proceso coactivo.	N/A	N/A	NO
Proyectar las respuestas a las diferentes peticiones, que se presenten ante esta dependencia, en razón al procedimiento coactivo de multas de tránsito en curso, respuestas que deberán darse dentro de los cinco días hábiles siguientes al reparto asignado en el drive mensualmente por parte de la dirección, so pena de las sanciones legales que se generen por el incumplimiento contractual, cuando se incurra en tres eventos consecutivos.	Se realiza las respuestas a las tutelas asignadas, revisando el Sistema Integrado de Información sobre Multas y Sanciones por Infracciones de Tránsito (SIMIT), y el software interno de la secretaria de movilidad (QX), además, se nutre la base de datos de la alcaldía, con los radicados de las respuestas a los derechos de petición y tutelas; también se notifican las respuestas de los derechos de petición realizada por compañeros abogados, y se nutre el drive en la pestaña notificaciones 2025	Drive de transito y alcaldia	SI
Consultar los sistemas de información que se utilizan en la Dirección Administrativa para el desarrollo de las actividades dentro del proceso de cobro coactivo de las multas de tránsito.	Se revisa el drive para corroborar los radicados de las PQR, y hacer su respectiva respuesta, y notificar a los peticionarios	Drive de transito y alcaldia	SI
Efectuar la notificación de los actos administrativos que se profieran en virtud de las respuestas a las solicitudes que se realicen dentro del proceso de cobro coactivo de las multas de tránsito.	Notificar las respuestas de los derechos de petición, las tutelas con sus respectivos oficios y resoluciones.	Drive de transito y alcaldia	SI
Contribuir a la actualización de la información contenida en las bases de datos y realizar oportunamente los registros que se requieran para el adecuado desarrollo de la gestión administrativa de la dependencia, aplicando los procedimientos previstos en la Dirección Administrativa de Ejecuciones Fiscales.	Nutrir la base de datos de la alcaldía de bello (drive), con la información de los peticionarios a los cuales se les notifica las respuestas de los derechos de petición, además, notificar las respuestas de las tutelas a los respectivos juzgados.	Drive de transito y alcaldia	SI

e. Obligaciones Generales
1. Asistir a las capacitaciones y/o reuniones relacionadas con el Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST) a las que sea citado por la Administración Municipal. (Describir fecha y aportar evidencia de la asistencia a la capacitación)
2. Cumplir a cabalidad con las obligaciones que se desprenden en materia de seguridad y salud en el trabajo, en atención a lo dispuesto en el Decreto 1072 de 2015, lo dispuesto en la Política y el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo establecido por la administración municipal, y demás normas que las modifiquen o adicionen. "ARTÍCULO 2.2.4.2.2.16. Obligaciones del contratista. El contratista debe cumplir con las normas del
3. Entregar al Supervisor del contrato informe mensual, o cuando este lo requiera, con el detalle de las actividades realizadas en la ejecución del presente contrato. (Describir fecha y aportar evidencia del cumplimiento de este objetivo general)
4. Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST.5. Informar oportunamente a los contratantes toda novedad derivada del contrato". (Describir fecha y aportar evidencia del cumplimiento de este objetivo general)

5. Mantenerse al día en el pago de las obligaciones al sistema de seguridad social integral (salud, pensión y riesgos laborales), durante todo el plazo de ejecución del contrato. (Describir fecha y aportar evidencia del cumplimiento de este objetivo general)
6. Cumplir con las obligaciones que se deriven del Sistema Integral de Gestión del Municipio de Bello. (Describir fecha y aportar evidencia del cumplimiento de este objetivo general)
7. Asistir a las capacitaciones del Sistema Integral de Gestión y, en general, a aquellas que sea citado por el contratante. (Describir fecha y aportar evidencia de la asistencia a la capacitación)
- Verificar el cumplimiento de las normas técnicas aplicables. (opcional – se puede eliminar la línea)
 - Revisar que las personas que conforman el equipo del contratista cumpla con las condiciones ofrecidas de acuerdo con lo previsto en el contrato y exigir su reemplazo en condiciones equivalentes cuando fuere necesario. (opcional – se puede eliminar la línea).
 - Identificar las necesidades de cambio o ajuste y revisar el curso de acción con las partes. (opcional – se puede eliminar la línea)
 - Estudiar las solicitudes y requerimientos técnicos del contratista y dar recomendaciones a la Entidad Estatal sobre el particular. (opcional – se puede eliminar la línea)
 - Elaborar la documentación y el soporte necesario frente a la necesidad de hacer efectivas las garantías del contrato. (opcional – se puede eliminar la línea)

5. SEGUIMIENTO JURIDICO - CONCEPTO DEL SUPERVISOR

Certifico que EL CONTRATISTA YENIFER YIRENA CHAVERRA PEREA identificado con C.C. N° 1017273541, dispuso su conocimiento y experiencia para el cumplimiento total, del objeto contractual, teniendo como resultado el cumplimiento de las actividades planteadas y programadas para el logro de dicho objeto. Hasta el momento el contratista no ha estado inmerso en inhabilidades e incompatibilidades sobreviniente que le impidan seguir legalmente con la ejecución del contrato. Las capacidades y facultades demostradas por el contratista para la celebración del contrato permanecen en la misma condición. Las actividades y obligaciones se cumplieron a cabalidad de acuerdo con la normatividad vigente y con el objeto del contrato, en razón de lo anterior se da viabilidad por parte del Supervisor o Interventor para proceder con el pago indicado.

X	SI
	NO

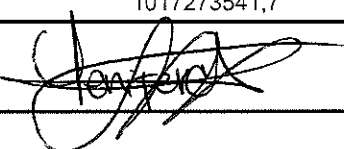
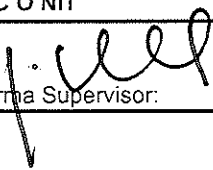
6. BALANCE CONTRACTUAL - CUMPLIMIENTO

PERIODO DE EJECUCIÓN		PAGO AUTORIZADO	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO	VALOR	ESTADO
				\$ 0	
2025-02-05	2025-02-28	1	8,00%	\$ 3.293.333	PAGADO
2025-03-01	2025-03-30	2	17,23%	\$ 3.800.000	PAGADO
2025-04-01	2025-04-30	3	26,46%	\$ 3.800.000	PAGADO
2025-05-01	2025-05-30	4	35,69%	\$ 3.800.000	ADEUDADO
2025-06-01	2025-06-30				
2025-07-01	2025-07-30				
2025-08-01	2025-08-30				
2025-09-01	2025-09-30				
2025-10-01	2025-10-30				
2025-11-01	2025-11-30				
2025-12-01	2025-12-30				
No. Total pagos		4	Totales	35,69%	\$ 14.693.333

El supervisor certifica que el contratista acreditó porcentaje de cumplimiento del 35,69% del contrato.

7. CONTROL DOCUMENTOS

A	Seguridad Social Integral del o (los) Periodo(s)	SI	J	Acta sobre el buen manejo del Anticipo	NO
B	Certificado Disponibilidad Presupuestal	NO	K	Actas de cambio de obra	NO
C	Certificado de Registro Presupuestal	SI	L	Informes de Laboratorio	NO
D	Informes Parciales Mensuales de Ejecución del Contrato	SI	M	Informe del Personal a cargo del Contratista	NO
E	Registro Fotográfico	NO	N	Actas reunión	NO
F	Vigencia de las Garantías	NO	O	Copia de Bitácora	NO
G	Seguimiento y Control a los Planes Ambientales	NO	P	Apertura de Fiducia o Patrimonio Autónomo- (Cuando se requiera)	NO
H	Cantidades de Obra ejecutada	NO	Q	Formato de devolución del Carné	NO
I	Acta de Terminación y/o liquidación del Contrato	NO	R	Otros informes o evidencias	NO

8. EVALUACIÓN PROVEEDOR (SOLO APLICA PARA FINALIZACIÓN DEL CONTRATO)	
Teniendo en cuenta la siguiente escala de medición califique (puntos): Excelente: 4.5 – 5.0 ☐ Bueno: 3.9 – 4.4 ☐ Regular: 3.0 - 3.8 ☐ Malo: Menos de 3.0 ☐	
ASPECTOS A EVALUAR	CALIFICACIÓN
A. Calidad del bien o servicio – Satisfacción de las necesidades y expectativas que el usuario o cliente tienen del servicio adquirido	
B. Cumplimiento de especificaciones técnicas – Evalúa el cumplimiento de requisitos técnicos y/o específicos	
C. Cumplimiento de plazos del contrato – Evalúa la entrega puntual de los bienes y/o servicios	
PUNTAJE PROMEDIO:	
Observaciones:	
9. FIRMA DE LAS PARTES	
CHAVERRA PEREA YENIFER YIRLENA	JUAN PABLO GOMEZ LONDOÑO
CC O NIT 1017273541,7	CC O NIT 71225409
Firma Contratista: 	Firma Supervisor: 



FORMATO DE PAGO



NOMBRE COMPLETO CHAVERRA PEREA YENIFER YIRLENA		Nº FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE 004		Consecutivo de Pago 4	
CEDULA 1.017.273.541,7					
DIRECCIÓN Carrera 8a # 44c16		FECHA EXPEDICIÓN FACTURA 30 de mayo de 2025			
TELÉFONO 3053742611		NUMERO DE CONTRATO: 161		AÑO DE CONTRATO 2025	
CIUDAD MEDELLIN		No responsable de IVA			
Señor (es): MUNICIPIO DE BELLO		Nit: 890.980.112-1			
Dirección: CARRERA 50 # 51 - 00		Teléfono: 604 79 44			
Fecha inicial periodo a facturar: 1/05/2025		Fecha final periodo a facturar: 30/05/2025			
Lugar ó area donde se presta el servicio: Dirección Administrativa de Ejecuciones Fiscales		SECRETARIA		RECAUDOS Y PAGOS	
Nº DE CUENTA 00633151008		TIPO DE CUENTA AHORROS		BANCOLOMBIA	
OBJETO DEL CONTRATO				VALOR TOTAL	
CONTRATO 0161 DE 2025. OBJETO. PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA IMPULSAR LOS PROCESOS DE COBRO COACTIVO EN DESARROLLO DEL INDICADOR DEL PRODUCTO ACTOS ADMINISTRATIVOS ELABORADOS. PLAZO DIEZ MESES Y VEINTICINCO DÍAS. FORMA DE PAGO ACTAS MENSUALES PREVIA AUTORIZACIÓN DEL SUPERVISOR.				\$ 3.800.000	
Manifiesto bajo gravedad de juramento que he cotizado los aportes correspondientes a la seguridad social de acuerdo a la siguiente información y NO han sido restados de la base de retención a título de renta en otros contratos a mi nombre (artículo 617 del Estatuto Tributario)					
Valor pagado SS \$ 441.200		# planilla SS 77712217		mes cotizado ABRIL	
Para efectos de depuración de la base aplicable para retención en la fuente, manifiesto bajo gravedad de juramento y anexo, lo siguiente:				SI / NO	
1. He contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores.				NO	
2. Tengo dependiente de Ley 1607/2012 para efectos de deducción de retención en la fuente a título de renta. (Parag. 2 artículo 387 E.T), anexo soportes según la ley.				NO	
3. Realicé pagos de intereses en préstamo para adquisición de vivienda del año inmediatamente anterior, anexo certificado bancario				NO	
4. Realicé pagos por Medicina prepagada o póliza de seguros, anexo certificado				NO	
5. Realicé los pagos Obligatorio al Sistema General de Seguridad Social, anexo planilla				SI	
Para efectos de depuración de la base aplicable para retención por industria y comercio, manifiesto bajo gravedad de juramento que ejerzo una profesión liberal				SI	
FIRMA CONTRATISTA: CHAVERRA PEREA YENIFER YIRLENA CONTRATISTA		FIRMA SUPERVISOR JUAN PABLO GOMEZ LONDOÑO RECAUDOS Y PAGOS - Dirección Administrativa de Ejecuciones Fiscales C.C. 71225409,0			
El presente documento se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según art- 774 del Código de Comercio					



SuAporte

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-05-22, 11:30:03 AM

Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Período Cotización: abril de 2025

Período Servicio: abril de 2025

Número Planilla: 77712217

PAGADO 05/05/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	YENIFER YIRLENA CHAVERRA PEREA
Documento	CC-1017273541
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE
Tipo Persona	NATURAL
Ciudad	MEDELLIN
Representante Legal	
Total Afiliados	1

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades										Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total			
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotización	Subsido Cotización	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	Administradora	IBCF	Aporte Pension	Administradora	IBCF	Aporte Salud	Tarifa	IBCF	Aporte Riesgos	Administradora	IBCF	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC-1017273541	YENIFER YIRLENA CHAVERRA PEREA	09	00															\$ 1.520.000	\$ 443.300 (EPS+IO)	\$ 1.920.000	\$ 1.920.000	\$ 190.000	\$ 522	\$ 1.520.000	\$ 0.000 (RIMA-CG)	NINGUNA	ECF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 441.200

III. TOTALES

IBCF Pensión	IBCF Salud	IBCF Riesgos	IBCF Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes SENA	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Saludos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.520.000	\$ 1.520.000	\$ 1.520.000	\$ 0	\$ 243.200	\$ 190.000	\$ 8.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 441.200	\$ 0	\$ 441.200





Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información: 900089104-5
Razón Social del Operador de Información: Enlace Operativo
Descripción: Pago de SuAporte
Fecha: 2025-05-05, 09:21:18 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos: abril de 2025
Periodo de Cotización Para Salud: abril de 2025
Empresa: YENIFER YIRLENA CHAVERRA PEREA
CEDULA CIUDADANIA: CC 1017273541
Código Sucursal (Nombre): ()
Referencia de Pago/ Número Planilla: 77712217
Tipo de Planilla: 1
Número Transacción Bancaria/ CUS: 1460498061
Banco: (1007) - BANCOLOMBIA
Valor: \$ 441.200
Estado de la Transacción: Aprobada
Dirección IP de Origen: 10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	\$ 243.200	\$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	\$ 190.000	\$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	\$ 8.000	\$ 0
SubTotales:				\$ 441.200	\$ 0
Total a Pagar:					\$ 441.200





100,000

JUAN PABLO GOMEZ LONDOÑO
Nombre y Firma del Supervisor