ACTA DE RECIBO Y CUMPLIMIENTO PARCIAL 001

NATURALEZA JURÍDICA	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
MODALIDAD DE CONTRATACIÓN	CONTRATACIÓN DIRECTA
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO TRABAJADOR SOCIAL PARA CONFORMAR EL EQUIPO INTERDISCIPLINAR DE LA COMISARIA DE FAMILIA DE CORRALES-BOYACÁ, EN LOS TÉRMINOS ESTABLECIDOS EN LA LEY 2126 DE 2021
PLAZO Y VIGENCIA	EL PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO SERÁ EL TIEMPO COMPRENDIDO ENTRE LA FECHA DE SUSCRIPCIÓN Y PROTOCOLIZACIÓN DEL ACTA DE INICIO Y EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025, INCLUSIVE
LUGAR DE EJECUCIÓN	MUNICIPIO DE CORRALES
VALOR	TRECE MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS MC ($13.600.000) M/CTE.
CDP	2025000302

En el Municipio de Corrales– Boyacá, a los tres (03) días del mes de junio de 2024, se reúnen, por parte de municipio, La doctora, JENIFER ALEXANDRA FIERRO VARGAS, Comisaria de Familia quien actúa en su condición como supervisor del contrato en mención y el señor Jimy Orlando Cruz Cifuentes , como representante legal del Contratista con el fin de suscribir acta de cumplimiento parcial del contrato Nº CD-MDC 056 DE 2025, Correspondiente a las actividades desarrolladas por el contratista durante EL mes de Mayo de 2025; como se estipulaen la cláusula 04, valor y forma de pago;

FORMA DE PAGO

El Municipio pagará al contratista el valor del presente contrato de la siguiente forma: mediante el pago de actas parciales, para lo cual el contratista deberá realizar la presentación de cuenta de cobro, informe de actividades correspondiente a cada periodo y el respectivo soporte de pago al sistema de Seguridad Social integral y Riesgos Laborales, y deberá suscribir con el supervisor del contrato acta de recibo parcial donde conste el cumplimiento de las actividades contratadas, el recibo a satisfacción por parte del mencionado Supervisor del Contrato, para el pago final adicionalmente se deberá suscribir acta de liquidación y terminación. PARAGRAFO: los pagos estarán sujetos a la disponibilidad de PAC elaborado por la Tesorería Municipal para la vigencia 2025

INFORME FINANCIERO

Valor Total Contratado		**13.600.000,0**
Total, Pagos	**$**	**-**
Pago presente acta	**$**	**1.446.800,00**
Saldo Por Pagar	**$**	**12.153.200,00**

MUNICIPIO DE CORRALES - BOYACA
Nit. 891855748-2
Gestión Contractual - Contratación Directa
ACTA PARCIAL

ALCALDÍA DE Corrales
Comisaria de Familia

N° PAGO	PERIODO	Valor Pagos
Pago No. 1	may-25	$ 1.446.800,00
Pago No. 2		
Pago No. 3		
Pago No. 4		
Pago No. 5		
Pago N° 6		
Pago No. 7		
Pago No. 8		
TOTAL, PAGOS		**$1.446.800**

Valor de la presente acta:	UN MILLON CUATROCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE	$ 1.446.800,00

CUMPLIMIENTO APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

	ENTIDAD		% DE PAGO
RIESGO PROFESIONALES	Positiva Seguros		0,52%
	Clase de Riesgo	I	
EMPRESA PRESTADORA DE LOS SERVICIOS - SALUD	NUEVA EPS		12,50%
FONDO DE PENSIONES	Fondo de Pensiones Obligatorias Protección		16%
Valor Total Contratado	$ 13.600.000,00		
Plazo (meses) y días	8		
IBC	N/A		
NUMERO DE PLANILLA	86892523	**Fecha de pago**	29/05/2025
Total Pagado	$ 413.300,00		

Las partes dejan constancia de lo siguiente:
1. Se mantuvo el objeto del contrato.
2. Se cumplieron las condiciones técnicas que rigen para la ejecución del contrato.
3. Se ha guardado para ambas partes el equilibrio económico.

Una vez leída y aprobada en su totalidad, es firmada por quienes en ella intervinieron, remitiendo el original al archivo de gestión del contrato y de la Secretaria de Hacienda.

POR EL MUNICIPIO

JENIFER ALEXANDRA FIERRO VARGAS
Comisaria de Familia

EL CONTRATISTA

JIMY ORLANDO CRUZ CIFUENTES
CC. 1049650312

MUNICIPIO DE CORRALES - BOYACÁ
Nit. 891855748-2
Gestión Contractual - Contratación Directa
INFORME DE ACTIVIDADES

ALCALDÍA DE Corrales
Comisaría de Familia

DATOS DEL INFORME			
N° Informe: **01**	Fecha de Iniciación: 5/05/2025	Fecha de Corte: 31/05/2025	
Supervisor: **JENIFER ALEXANDRA FIERRO VARGAS**			
Cargo: **COMISARIA DE COMISARIA**			
DATOS DEL CONTRATO			
Contratista: JIMY ORLANDO CRUZ CIFUENTES			
Contrato N° CD-MDC 056 DE 2025			
Objeto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO TRABAJADOR SOCIAL PARA CONFORMAR EL EQUIPO INTERDISCIPLINAR DE LA COMISARIA DE FAMILIA DE CORRALES-BOYACÁ, EN LOS TÉRMINOS ESTABLECIDOS EN LA LEY 2126 DE 2021			
Plazo: **Siete (08) Meses.**	Valor contrato: **$13.600.000**	Fecha de Iniciación **5-may-25**	Fecha de Terminacion **31-dic-25**
Porcentaje de ejecución financiera: 14.29%		Porcentaje de ejecución en tiempo: **14.29%**	
Modificaciones al contrato: **NINGUNA**			
En caso de tener anticipo, diligencie la siguiente información: **N/A**			
Anticipo $	Ejecución de Anticipo $	Saldo por amortizar $	

LISTA DE DISTRIBUCIÓN		
DEPENDENCIA	**DESTINATARIO**	**DOCUMENTO**
Comisaria de Familia	JENIFER ALEXANDRA FIERRO VARGAS	Original con anexos
Secretaria de Hacienda y Tesorería	NURI ANDREA ALVAREZ NIÑO	Copia

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
Obligaciones Contractuales	**Actividades realizadas**	**Soportes**
1. Realizar la valoración sociofamiliar de la víctima, de sus hijas e hijos, de las personas dependientes o en situación de vulnerabilidad dentro de la familia, si los hay.	Se realizó la aplicación de entrevistas individuales y familiares; observación directa en visitas domiciliarias; recolección de información sobre antecedentes de violencia; análisis de dinámicas familiares, roles y jerarquías. Identificación de factores de riesgo y protectores en el núcleo familiar.	**ANEXO 1**. Fotografías de las vistas **ANEXO 2.** informe del concepto psicosocial de los casos reportados
5. Hacer todas las recomendaciones técnicas al comisario o comisaria de familia para que adopte las medidas de restablecimiento, protección, estabilización y atención que mejor correspondan a la garantía de derechos de las personas en riesgo o víctimas de la violencia en el contexto familiar.	Se realizó la elaboración de informes con los conceptos psicosociales donde se plasmaron las sugerencias de medidas de protección (prohibición de acercamiento, salida del agresor del hogar, entre otras)	**ANEXO 1.** Informe del concepto psicosocial
6. Apoyar el seguimiento de las medidas de protección y atención.	Se realiza la verificación del cumplimiento de medidas mediante visitas domiciliarias y contactos telefónicos; evaluación del impacto de las medidas adoptadas en la seguridad y bienestar de las víctimas	**ANEXO 1.** Fotografías de las vistas **ANEXO 2.** informe del concepto psicosocial de los casos reportados

7. Aplicar la valoración de riesgo de feminicidio.	Se realizó el diligenciamiento de instrumento de valoración de riesgo (modelo del Ministerio de Justicia o Fiscalía); análisis de indicadores de alto riesgo como control extremo, amenazas previas, uso de armas, aislamiento, entre otros; generación de alertas tempranas y comunicación inmediata con la autoridad competente.	**ANEXO 1.** Informe del concepto psicosocial de los casos reportados
9. Realizar la valoración inicial del entorno familiar, redes vinculares e identificación de elementos protectores y de riesgo para la garantía de los derechos de los niños, niñas y adolescentes.	Se realizó entrevistas a padres, acudientes con el fin de identificación de redes de apoyo formales e informales; visitas domiciliarias para observar condiciones del entorno fisico y emocional; elaboración de mapas de vínculos y redes de protección.	**ANEXO 1.** Fotografías de las vistas domiciliarias **ANEXO 2.** Informe del concepto psicosocial de los casos reportados
11. Realizar procesos de seguimiento y apoyo sociofamiliar a los niños, niñas y adolescentes y su grupo familiar.	Se realizó acompañamiento psicosocial, aplicación de pautas de crianza positiva; seguimiento a regímenes de visitas y custodia.	**ANEXO 1.** Informe del concepto psicosocial de los casos reportados
14. Participar en procesos de capacitación, fortalecimiento institucional y demás actividades encaminadas a garantizar los derechos de los niños, niñas y adolescentes, víctimas de violencia intrafamiliar y de género, así como los derechos de los adultos mayores.	Se realizaron diferentes talleres sobre prevención de violencia en el hogar, pautas de crianza, resolución pacífica de conflictos y fortalecimiento del rol parental; charlas comunitarias con enfoque de género y derechos humanos; articulación interinstitucion.	**ANEXO 1.** Fotografías de las capacitaciones

1. Copia pago planilla seguridad social
2. Cuenta de cobro y/o Factura
3. Soportes de las actividades

JIMY ORLANDO CRUZ CIFUENTES
Contratista

JENIFER ALEXANDRA FIERRO VARGAS
Supervisor

ALCALDÍA DE Corrales
Comisaria de Familia

ANEXOS. REGISTRO FOTOGRÁFICO

Imagen 1.		**Imagen 2 y 3**		**Imagen 4 y 5**	
		 		 	
Fuente:	Se realiza visitas domiciliarias y valoraciones psicosociales, con el fin de verificar las condiciones psicosociales y proporcionar estrategias que beneficien la convivencia de las personas implicadas.	**Fuente**	Se realiza el seguimiento a las medidas de protección en garantia de derechos de las personas del nucleo familiar	**Fuente**	Se realiza visitas domiciliarias y valoraciones psicosociales, con el fin de verificar las condiciones psicosociales
Imagen 6		**Imagen 7 y 8**		**Imagen 9 y 10**	
		 		 	
Fuente:	Se realiza jornada de capacitación en compañía de la Casa del Menor en la Institución Educativa Técnica Juan José Samaniego, enfocada en la sensibilización y prevención de las conductas suicidas.	**Fuente**	Se lleva a cabo el seguimiento a las medidas de protección establecidas para garantizar los derechos de los integrantes del núcleo familiar.	**Fuente**	Asistencia mesa de trabajo enfocada en el tema de violencia secual en la Institución Educativa Juan Jose Samaniego.
Imagen 11		**Imagen 12, 13 y 14**			
Fuente:	Se desarrollan visitas domiciliarias y valoraciones psicosociales orientadas a identificar las condiciones del entorno familiar y brindar orientaciones que contribuyan al fortalecimiento de la convivencia entre sus integrantes.	  			

MUNICIPIO DE CORRALES - BOYACÁ
Nit. 891855748-2
Gestión Contractual - Contratación Directa
INFORME DE SUPERVISIÓN

ALCALDÍA DE Corrales Comisaría de Familia

EL SUPERVISOR DE LA: CONTRATACION DE PRESTACION DE SERVICIOS
No CD-MDC 056 DE 2025 DIA 05 MES 05 AÑO 2025

PROYECTÓ:

CERTIFICA

Que, JIMY ORLANDO CRUZ CIFUENTES
C.C. No. 1.049.650.312 [X] NIT. No. [ ] De : TUNJA
Representado legalmente por,
C.C. No. De :

Cumplió a satisfacción para el pago del periodo comprendido entre el, Día 1 Mes 05 Año 2025 y el, 31 Mes 5 Año 2025

Del contrato u Orden así (Resumir objeto) :

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO TRABAJADOR SOCIAL PARA CONFORMAR EL EQUIPO INTERDISCIPLINAR DE LA COMISARIA DE FAMILIA DE CORRALES-BOYACÁ, EN LOS TÉRMINOS ESTABLECIDOS EN LA LEY 2126 DE 2021

CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRACTUALES

N°	Obligación especifica	Cumplimiento		Actividades	Evidencia Soportes	Observación
		SI	NO			
1	Realizar la valoración sociofamiliar de la victima, de sus hijas e hijos, de las personas dependientes o en situación de vulnerabilidad dentro de la familia, si los hay.	X		Se realizó la aplicación de entrevistas individuales y familiares; observación directa en visitas domiciliarias; recolección de información sobre antecedentes de violencia; análisis de dinámicas familiares, roles y jerarquías.	ANEXO	
2	Establecer el nivel de riesgo de vulneración de los derechos de las personas afectadas por la amenaza o concreción de la violencia en el contexto familiar.		X		ANEXO	
3	periciales de acuerdo con los estándares fijados por el Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses.		X		ANEXO	
4	Elaborar los conceptos de grado de vulneración.		X		ANEXO	
5	Hacer todas las recomendaciones técnicas al comisario o comisaria de familia para que adopte las medidas de restablecimiento, protección, estabilización y atención.	X		Se realizó la elaboración de informes con los conceptos psicosociales donde se plasmaron las sugerencias correspondientes.	ANEXO	
6	Apoyar el seguimiento de las medidas de protección y atención.	X		Se realiza la verificación del cumplimiento de medidas mediante visitas domiciliarias y contactos telefónicos; evaluación del impactoen la seguridad y bienestar de las víctimas	ANEXO	
7	Aplicar la valoración de riesgo de feminicidio.	X		Se realizó el diligenciamiento de instrumento de valoración de riesgo y análisis de indicadores de alto riesgo como control extremo, amenazas previas, uso de armas, aislamiento, entre otros.	ANEXO	
8	Practicar pruebas que el comisario o comisaria considere útiles, conducentes y pertinentes.		X		ANEXO	
9	Realizar la valoración inicial del entorno familiar, redes vinculares e identificación de elementos protectores y de riesgo para la garantía de los derechos de los niños, niñas y adolescentes.	X		Se realizó entrevistas a padres, acudientes con el fin de identificación de redes de apoyo formales e informales; visitas domiciliarias para observar condiciones del entorno físico y emocional; elaboración de mapas de vínculos y redes de protección.	ANEXO	
10	Realizar la verificación de derechos de niños, niñas y adolescentes.		X		ANEXO	
11	Realizar procesos de seguimiento y apoyo sociofamiliar a los niños, niñas y adolescentes y su grupo familiar.	X		Se realizó acompañamiento psicosocial, aplicación de pautas de crianza positiva; seguimiento a regímenes de visitas y custodia.	ANEXO	
12	Hacer todas las recomendaciones técnicas al comisario o comisaria de familia para que adopte las medidas de restablecimiento de derechos en los procesos.	X		Se realizó la elaboración de informes con los conceptos psicosociales donde se plasmaron las sugerencias correspondientes.	ANEXO	
13	Realizar la valoración sociofamiliar de los adultos mayores, para el trámite de audiencias de conciliación de cuidado, cuotas alimentarias, régimen de visitas y ubicación en hogares de paso.		X		ANEXO	
14	Participar en procesos de capacitación, fortalecimiento institucional y demás actividades.	X		Se realizaron diferentes talleres sobre prevención de violencia en el hogar, pautas de crianza, resolución pacífica de conflictos y fortalecimiento del rol parental	ANEXO	

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO	
Valor Inicial del contrato:	$ 13.600.000,00
Adición No.	$ -
Valor Total del contrato:	13,600,000.00
Valor pagado:	$ -
Valor a pagar en el periodo:	$ 1.446.800,00
Saldo:	$ 12.153.200,00

VERIFICACIÓN APORTES SSS	
Valor Total Contratado $	13.600.000,00
Plazo (meses)	8
IBC	680.000,00
Valor a pagar $	263.673,00
Número de planilla	86892523
Total Pagado $	413.300,00
Verificación pago SSS	CUMPLE

CDP No. 2025000302

RUBRO N°	REGISTRO PRESUPUESTAL	VALOR
2.3.45.4501082.08.2.3.2.02.02.009.0124.1.2. 3.1.19.03	202500033	13,600,000

Se expide la certificación en Corrales a los 3 días del mes 6 del año 2025

REVISADO PAC
RESPONSABLE

NOMBRES Y APELLIDOS SUPERVISOR
JENIFER ALEXANDRA FIERRO VARGAS
COMISARIA DE FAMILIA
DEPENDENCIA

JIMY ORLANDO CRUZ CIFUENTES

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO TRABAJADOR SOCIAL

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA PERSONA NATURAL

No. 001

JIMY ORLANDO CRUZ CIFUENTES

NIT: 1.049.650.312 No responsable de impuesto de IVA

D.R.522 DE 2003 Compilado Decreto Unico Reglamentario 1325 de 2016

DIRECCIÓN: CARRERA 4 # 10A - 45

Correo electrónico: cleon7813@gmail.com

Señor :	**MUNICIPIO DE CORRALES**	**Fecha:**	**3/06/2025**
Nit:	**891855748-2**		
Dirección	**CALLE 8 N° 3 - 40**	**Telefono:**	**3138174434**

CANT	NOMBRE DEL PRODUCTO	V/UNITARIO	V/TOTAL
1	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO TRABAJADOR SOCIAL PARA CONFORMAR EL EQUIPO INTERDISCIPLINAR DE LA COMISARIA DE FAMILIA DE CORRALES-BOYACÁ, EN LOS TÉRMINOS ESTABLECIDOS EN LA LEY 2126 DE 2021	**$ 1.446.800**	**$ 1.446.800**

SON: **UN MILLÓN CUATROCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE**

Favor girar a la cuenta de ahorros N° 882- 523908-09 de Bancolombia a nombre de JIMY ORLANDO CRUZ CIFUENTES

FIRMA AUTORIZADA	1049650312 ACEPTADA Nit C. C.	**SUBTOTAL $**	**1.446.800**
		IVA $	**-**
		TOTAL $	**1.446.800**

Esta factura cambiaria se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según articulo 774 del C.CO

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1049650312	JIMY ORLANDO CRUZ CIFUENTES	cr 60 N 3 25	7174268	cruzjimmy103@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-05	2025-05	I	29/05/2025	86892523	$413.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	7.500				7.500	0	0	7.500			75	7.500	1

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.000	178.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	1	7.500	7.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	413.300	413.300

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1049650312	JIMY ORLANDO CRUZ CIFUENTES	cr 60 N 3 25	7174268	cruzjimmy103@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2025-05	2025-05	I	29/05/2025	86892523	TOTAL A PAGAR	
					$413.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1049650312	CRUZ CIFUENTES JIMY ORLANDO	57	0			N																	230201	1,423,500	227,800	0	0	0	0	EPS041	1,423,500	178,000	14-23	1,423,500	1	7,500		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información