ENTIDAD:	**ALCALDÍA MUNICIPAL DE SABANAGRANDE**	
NIT:	**890011582-1**	
CUENTA DE COBRO	**002**	
DEBE A		
Nombre del Contratista:	**CAROLAIN NICOLL ROCHA SIERRA**	
Identificación:	1.001.819.760 DE BARRANQUILLA	
Valor a Pagar:	**UN MILLÓN SETECIENTOS MIL PESOS ($1.700.000)**	
BANCO	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE CUENTA
BANCOLOMBIA	**AHORRO**	91246071905
Contrato Nº	**SG-CD-PSAG-N° 080-2025**	
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA SECRETARIA DE PLANEACION PARA EL FORTALECIMIENTO A LA GESTIÓN Y DIRECCIÓN DE LA ADMINISTRACIÓN PUBLICA COMO FACILITADODRES DE PROCESOS INTERNOS DE LA DEPENDENCIA	
Valor del Contrato	**CINCO MILLONES CIEN MIL PESOS (5.100.000)**	
Nombre del Supervisor	BRUNO DE LA CRUZ CELY	
Cargo:	SECRETARIO DE PLANEACION, ESTRATÉGICA, INFRAESTRUCTURA Y GESTIÓN TIC	
Período:	DEL 28 DE MAYO AL 27 DE JUNIO DEL 2025	

EJECUCIÓN CONTRACTUAL

ACTIVIDADES ESPECIFICAS

- Apoyó en todas las actividades logísticas que se requirió en las reuniones de los comités de estratificación Socioeconómica, Consejo de Gestión el Riesgo que llevó a cabo la Secretaría de Planeación.
- Apoya en la organización documental que se lleva en la secretaría de planeación.
- Realizó informes y/o actas de los comités que se llevan en la secretaría de Planeación.

Carolain Rocha.

CAROLAIN NICOLL ROCHA SIERRA

C.C. Nº 1.001.819.760 expedida en Barranquilla Atlántico

Alcaldía de SABANAGRANDE
APROBADO
Firma:
Fecha: 24/06/2025

Powered by CamScanner

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1001819760		CAROLAIN NICOLL ROCHA SIERRA	INDEPENDIENTE	Principal	cra 8 #1A-18	SABANAGRANDE-ATLANTICO	3137276819	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	1507292290	9486669359	I	2025/05/15	2025/05/26	BANCOLOMBIA	11	$41,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombre	Ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	vt	Mp	Codigo	Días	Codigo	Días	Codigo	Días	Codigo	Días	Tarifa	Días	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)																													
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																													
Ciudad: SABANAGRANDE Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																													
1	CC	1001819760	ROCHA CAROLAIN	X																25-14	3	EPS002	3		0		0	0.000%	0	No
Total		Afiliados(1)																											

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1001819760		CAROLAIN NICOLL ROCHA SIERRA	INDEPENDIENTE	Principal	cra 8 #1A-18	SABANAGRANDE-ATLANTICO	3137276819	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	1507292290	9486669359	I	2025/05/15	2025/05/26	BANCOLOMBIA	11	$41,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$22,800	$200	$0	$23,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$22,800	$200	$0	$23,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$17,800	$200	$0	$18,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$17,800	$200	$0	$18,000
TOTAL				1	$40,600	$400	$0	$41,000

2025/06/26 03:58 PM

Powered by CamScanner

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1001819760		CAROLAIN NICOLL ROCHA SIERRA	INDEPENDIENTE	Principal	cra 8 #1A-18	SABANAGRANDE-ATLANTICO	3137276819	No

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	1575386712	9487688548	I	2025/06/16	2025/06/24	BANCOLOMBIA	8	$415,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																				PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS			PARAFISCALES	
No.	Identificación	Nombre	Ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip				Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)																																	
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																																	
Ciudad: SABANAGRANDE Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																																	
1	CC	1001819760	ROCHA CAROLAIN	R																			25-14	30	EPS002	30		0	14-23	30	0.522%	0	No
Total	Afiliados(1)																																

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1001819760		CAROLAIN NICOLL ROCHA SIERRA	INDEPENDIENTE	Principal	cra 8 #1A-18	SABANAGRANDE-ATLANTICO	3137276819	No

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	1575386712	9487688548	I	2025/06/16	2025/06/24	BANCOLOMBIA	8	$415,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$1,200	$0	$229,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$1,200	$0	$229,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$100	$0	$7,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,500	$100	$0	$7,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$1,000	$0	$179,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$178,000	$1,000	$0	$179,000
TOTAL				1	$413,300	$2,300	$0	$415,600

2025/06/26 03:59 PM

Powered by CamScanner