

 <p>Agencia Nacional de Tierras JUNTOS ABRIMOS LAS PUERTAS AL PROGRESO</p>	FORMA	RECIBIDO A SATISFACCIÓN, INFORME DE ACTIVIDADES Y ORDEN DE PAGO CONTRATISTAS Y/O PROVEEDORES	CÓDIGO	ADQBS-F-001
	ACTIVIDAD	EJECUCIÓN Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS	VERSION	4
	PROCEDIMIENTO	ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	FECHA	26/01/2024

Dependencia:	SUBDIRECCION DE PLANEACION OPERATIVA	Fecha:	7/3/2025 12:36:05 PM
Pago No:	6	Total de Pagos	6

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR

Nombre/Razón Social:	VIVIANA PAOLA GRAU CARO		Identificación:	23002717	Telefono de contacto:	
Naturaleza:	Persona Natural	X	Persona Jurídica	Correo electrónico:	viviana.grau@ant.gov.co	

INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

Contrato / Convenio No.:	ANT-CPS-20250859	Fecha de Inicio:	21/01/2025	Plazo de Ejecución:	30/06/2025
Periodo a pagar:	JUNIO	No RP:	72525	Requiere informe de actividades:	SI
Departamento:	Bogotá D.C. (Nivel central)	Municipio:	Bogota		

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR

OBJETO:	Prestar servicios profesionales a la Subdirección de Planeación Operativa de la Agencia Nacional de Tierras, en el desarrollo de las actividades relacionadas con las distintas etapas de elaboración y ejecución de los planes de ordenamiento social de la propiedad rural y/o demás actividades relacionadas que sean de su competencia.
---------	---

OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES	ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO	EVIDENCIAS (PERSONA NATURAL)
1. Contribuir al desarrollo de actividades administrativas y operativas en el marco de los Planes de Ordenamiento, en coordinación con la Supervisión del contrato.	Durante este mes, se desarrollaron las siguientes acciones en cumplimiento de la actividad programada, de acuerdo a instrucciones de líder del proceso Johana Umaña, en la Organización y actualización de archivos y bases de datos. La actividad se desarrolló conforme a lo planificado, contribuyendo de manera efectiva al avance de la actividad propuesta y asegurando una adecuada coordinación con la supervisión del contrato. Igualmente, y de acuerdo a instrucciones de Líder del Proceso se solicita a los enlaces de oficina Reporte de evidencias de las salidas a territorio	Anexo_1633350_638871337400930498.pdf Anexo_1633350_638871337458665884.pdf Anexo_1633350_638871337524302921.pdf Anexo_1633350_638871337588784349.pdf Anexo_1633350_638871337643925578.pdf Anexo_1633350_638871337705254152.pdf Anexo_1633350_638871337770540629.pdf
2. Alimentar y actualizar los aplicativos o bases de datos necesarios para las actividades administrativas, en coordinación con la supervisión del contrato.	Durante el mes se llevó a cabo diversas actividades de acuerdo a instrucciones de líder del proceso, enfocadas en la actualización y organización de bases de datos. En el área logístico. Para tal caso se realizó la verificación y la validación de información como los fueron Anticipos y requerimientos plasmados en las bases de datos y Operación PNUD, para esta actividad, se mantuvo una comunicación constante con el líder Logístico, para asegurar que la información cargada cumpliera con los criterios y requerimientos establecidos	Anexo_1633351_638871337994953693.pdf Anexo_1633351_638871338061428376.pdf Anexo_1633351_638871338125319261.pdf Anexo_1633351_638871338188137676.pdf Anexo_1633351_638871338250628510.pdf Anexo_1633351_638871338331662562.pdf
3. Elaborar documentos y entregables asignados en los planes indicados y dar respuesta a las solicitudes de información, en coordinación con la supervisión del contrato.	De acuerdo a capacitaciones recibidas, se me ilustro de como de deben realizar cada uno de esos entregables y el papel fundamental que tiene los formatos a los que tendremos que entregar de sus respectivas fechas límite. Implementar un proceso de revisión interna previo a la entrega final. Crear un canal de comunicación directo con el supervisor para resolver dudas o aclaraciones sin son necesarias	Anexo_1633352_638871338480988016.pdf Anexo_1633352_638871338556821971.pdf Anexo_1633352_638871338618445338.pdf Anexo_1633352_638871338704473751.pdf Anexo_1633352_638871338792166634.pdf Anexo_1633352_638871338889791584.pdf Anexo_1633352_638871339025266606.pdf Anexo_1633352_638871339109135458.pdf Anexo_1633352_638871339204622601.pdf Anexo_1633352_638871339375807573.pdf Anexo_1633352_638871339467689066.pdf Anexo_1633352_638871339565462324.pdf Anexo_1633352_638871339644085877.pdf Anexo_1633352_638871339740401645.pdf
4. Asistir y participar en las reuniones, comités técnicos, mesas de trabajo, capacitaciones, jornadas de campo, comisiones y otras actividades a las que sea convocado, en coordinación con la supervisión del contrato.	Durante el presente mes, se participó activamente en diversas capacitaciones y reuniones virtuales contribuyendo al cumplimiento de los objetivos del contrato y además fortalecer conocimientos y habilidades relacionadas con el proyecto a desarrollar. Igualmente se asistió a mesas de trabajo con cada uno de los grupos de trabajo donde se establecieron las actividades a realizar	Anexo_1633353_638871340091980266.pdf Anexo_1633353_638871340172066763.pdf Anexo_1633353_638871340288658965.xlsx Anexo_1633353_638871340375579310.xlsx
5. Realizar el cargue y publicación en el aplicativo Klic y en la plataforma de SECOP II los informes mensuales que se generen durante la ejecución del contrato, dentro de los plazos establecidos por parte de la Subdirección Administrativa y Financiera de la Agencia Nacional de Tierras en coordinación con la supervisión del contrato.	El contratista realiza el cargue en el aplicativo Klic y plataforma secop de acuerdo a los establecido por la entidad en los tiempos solicitados,	Anexo_1633354_638871340488121118.pdf Anexo_1633354_638871340560485808.pdf
6. Cumplir con otras actividades relacionadas con las obligaciones contractuales, en coordinación con la supervisión del contrato.	En este período se realizó de acuerdo a capacitación, se logró dar cumplimiento a actividades solicitadas por la líder del proceso, se realiza apoyo contratista para el ingreso a algunos aplicativos.	Anexo_1633355_638871340684059450.pdf Anexo_1633355_638871340774142191.pdf Anexo_1633355_638871340838719650.xlsx Anexo_1633355_638871340904503299.xlsx

FIRMA CONTRATISTA / PROVEEDOR: (Cuando requiera presentar informe de actividades)	VIVIANA PAOLA GRAU CARO
--	-------------------------

Documento Firmado Digitalmente
El presente documento con validez digital va para todos los efectos de conformidad con la ley de 1999



Observaciones del supervisor a las actividades ejecutadas

RECIBIDO A SATISFACCIÓN

En calidad de supervisor del contrato / convenio anotado, manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción y dentro de los términos contractuales con todas las obligaciones establecidas. Igualmente certifico que el Contratista dio cumplimiento a lo establecido en las disposiciones legales vigentes sobre el régimen de seguridad social (conforme a lo señalado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la Ley 1562 de 2012, decreto 723 de 2013 y demás normas que regulen la materia), y cumplió con los aportes a salud y pensión y/o parafiscalidad aplicable.

Por lo anterior, autorizo el pago por valor de \$6,200,000.00 SEIS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE..

Este valor deberá consignarse en la cuenta de Ahorros X Corriente , número 63014379506301 del banco BANCO MUNDO MUJER.

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO

Valor Inicial:	\$37,200,000.00 -
Adición No.	\$0.00 -
Valor Reducción:	\$4,133,333.00 -
Valor Total:	\$33,066,667.00 -

Total Pagado	\$26,866,667.00 -
Saldo Actual:	\$6,200,000.00 -


VALOR A PAGAR:	\$6,200,000.00 -
Menos este pago:	\$0.00 -

VALOR(ES) PAGADO(S)		
Pago No. 1	Pago No. 2	Pago No. 3
\$2,066,667.00 -	\$6,200,000.00 -	\$6,200,000.00 -
Pago No. 4	Pago No. 5	Pago No. 6
\$6,200,000.00 -	\$6,200,000.00 -	-
Pago No. 7	Pago No. 8	Pago No. 9
-	-	-
Pago No. 10	Pago No. 11	Pago No. 12
-	-	-

% de ejecución financiera del contrato / convenio:	100.00%
---	---------

AUTORIZACIÓN DE PAGO

ANEXOS			
Persona natural		Persona Jurídica	
Aporte a pensión	X	Parafiscales	
Aporte a salud	X	RUT (primer pago y/o actualización)	
Aporte ARL	X	Entrada al almacén	
Producto(s) - Entregable (s)		Factura	
Informe (s) Adicional (es)		Producto(s) - Entregable (s)	
		Informe (s) Adicional (es)	

SUPERVISOR 1		SUPERVISOR 2	
Firma:		Firma:	
Nombre:	LIZETH LORENA FLOREZ CANARIA	Nombre:	
No. Identificación:	1010230691	No. Identificación:	
Cargo:		Cargo:	

Documento Firmado Digitalmente
 El presente documento contiene una firma digital válida para todos sus efectos de conformidad con lo dispuesto en la ley 527 de 1999.





FORMA	PAZ Y SALVO TERMINACIÓN O LIQUIDACIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CÓDIGO	ADQBS-F-009
ACTIVIDAD	EJECUCIÓN Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS	VERSIÓN	5
PROCESO	ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	FECHA	9/11/2023

I. INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

Fecha de diligenciamiento del formato:	08/06/2025	Dependencia:	SUBDIRECCION DE PLANEACION OPERATIVA	
Nombre Completo:	VIVIANA PAOLA GRAU CARO	Cédula de Ciudadanía No.:	23002717	
Número de Contrato:	ANT-CPS-20250859	Fecha de inicio del contrato:	21/01/2025	Fecha de terminación o liquidación: 30/06/2025

II. LISTA DE CHEQUEO SOPORTES Y/O EVIDENCIAS

ÁREA ENCARGADA	SUMINISTRA SOPORTE		
	Si	No	N/A
Almacén		X	
Entrega de Inventario. (soporte: correo electrónico de almacén informando que no tiene ningún bien mueble a su cargo)		X	
Autorización de Viaje			
Legalización Autorizaciones de Viaje. (Soporte: correo electrónico de viaticos@ant.gov.co, informando que no tiene legalizaciones pendientes)	X		
Gestión Documental			
Entrega de expedientes prestados a su cargo (Soporte: correo electrónico de Gestión Documental, informando que no tiene expedientes en préstamo)		X	
Orfeo			
Bandeja de Entrada en Cero. (Soporte: pantallazo del inicio de ORFEO en blanco, que evidencie que se encuentra sin ningún trámite pendiente)	X		
Infraestructura y Soporte Tecnológico			
Usaria en los Sistemas de Información de la entidad (Soporte: correo electrónico del Equipo de Infraestructura y Soporte Tecnológico que certifique la desinstalación de las herramientas ARCGIS)		X	
Todas las cuentas de los aplicativos de la Agencia, como lo son: correo electrónico, cuenta de usuario, ORFEO, KLIC, ECARD, CRM y el acceso biométrico, serán desactivados a partir del día siguiente a la terminación del contrato			

V. APROBACIÓN

En mi calidad de supervisor(a) del contrato, luego de revisar los soportes de Paz y Salvo de los anteriores ítems, certifico el cumplimiento de entrega de los recursos para la terminación o liquidación del contrato de prestación de servicios.

Firma:
Nombre Supervisor:

LIZETH LORENA FLOREZ CANARIA

En caso de no cumplir con el cumplimiento de las obligaciones contractuales y la obtención de este Paz y Salvo, el supervisor(a) debe tener en cuenta lo establecido en el Manual de Supervisión ADQBS-I-002, en lo referente a las sanciones contractuales y declaratorias de incumplimiento, y así mismo deberá informar al Grupo para la Gestión Contractual de la Secretaría General



Agricultura



Documento Firmado Digitalmente
El presente documento contiene una firma digital válida que garantiza la autenticidad y la integridad de los datos. El presente documento tiene los mismos efectos de conformidad con lo dispuesto en la Ley 527 de 2001.

PAGADO 27/06/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	VIVIANA PAOLA GRAU CARO		
Documento	CC23002717	Dirección	CL 34 #38 - 32
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	6628715
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	VILLAVICENCIO	Departamento	META
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total												
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	USP	COR	USI	SN	IGI	UMI	UAC	UAP	UPT	URD	Días FER	Días EPS	Días ANE	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total			
CC 23002717	VIVIANA PAOLA GRAU CARO	59	00																		0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	\$ 2.480.000	\$ 396.800	(EPS005) EPS SANITAS	\$ 2.480.000	\$ 310.000	2.436	\$ 2.480.000	\$ 60.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 767.300

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 2.480.000	\$ 2.480.000	\$ 2.480.000	\$ 0	\$ 396.800	\$ 310.000	\$ 60.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 767.300	\$ 0	\$ 767.300



5684

UNISOLIDARIA
NIT 900.338.237-5

<i>Recibo N°</i>	20803
------------------	--------------

C:C 23002717

VIVIANA PAOLA

GRAU CARO

Ingreso EPS 23/01/2023 #

P Cotizado Junio

27/06/2025

<i>LA POSITIVA</i>	\$ 60.413
<i>SANTAS</i>	\$ 310.000
<i>PORVENIR</i>	\$ 396.800
<hr/>	
<i>Interes</i>	\$ 87
<i>C.Compensaci</i>	\$ 0
<i>Asociación</i>	\$ 0
<i>Servicio</i>	\$ 30.000
<hr/>	
<i>UPC Adicional</i>	\$ 0
<i>Total</i>	\$ 797.300

Villavicencio: Calle 34 # 38 - 32
Barzal

Cel: 3143240989 - 3138309612

Tel.6628715

Afiliaciones y Pagos: Salud, Riesgos
Laborales, Pension y Parafiscales.

Elaboro: yolenny

23002717

PAGADO 26/06/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	VIVIANA PAOLA GRAU CARO		
Documento	CC23002717	Dirección	CL 34 #38 - 32
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	6628715
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	VILLAVICENCIO	Departamento	META
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total											
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	USP	COR	USI	SN	IGI	UMC	AMP	AC	IRP	Días FER	Días EPS	Días ANE	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total		
CC 23002717	VIVIANA PAOLA GRAU CARO	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	\$ 2.480.000	\$ 396.800	(EPS005) EPS SANITAS	\$ 2.480.000	\$ 310.000	2.436	\$ 2.480.000	\$ 60.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 767.300

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 2.480.000	\$ 2.480.000	\$ 2.480.000	\$ 0	\$ 396.800	\$ 310.000	\$ 60.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 767.300	\$ 10.000	\$ 777.300



5684

UNISOLIDARIA
NIT 900.338.237-5

<i>Recibo N°</i>	20798
------------------	--------------

C:C 23002717

VIVIANA PAOLA

GRAU CARO

Ingreso EPS 23/01/2023 #

P Cotizado Mayo

26/06/2025

<i>LA POSITIVA</i>	\$ 60.413
<i>SANTAS</i>	\$ 310.000
<i>PORVENIR</i>	\$ 396.800

Interes \$ 9.587

C.Compensaci \$ 0

Asociación \$ 0

Servicio \$ 30.000

UPC Adicional \$ 0

***Total* \$ 806.800**

Villavicencio: Calle 34 # 38 - 32
Barzal

Cel: 3143240989 - 3138309612

Tel.6628715

Afiliaciones y Pagos: Salud, Riesgos
Laborales, Pension y Parafiscales.

Elaboro: yolenny

23002717

PAGADO 23/05/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	VIVIANA PAOLA GRAU CARO		
Documento	CC23002717	Dirección	CL 34 #38 - 32
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	6628715
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	VILLAVICENCIO	Departamento	META
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total											
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	USP	COR	USI	SN	IGL	UMC	AMP	AC	IRP	Días FER	Días EPS	Días ANE	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total			
CC 23002717	VIVIANA PAOLA GRAU CARO	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	\$ 2.480.000	\$ 396.800	(EPS005) EPS SANITAS	\$ 2.480.000	\$ 310.000	2.436	\$ 2.480.000	\$ 60.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 767.300

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 2.480.000	\$ 2.480.000	\$ 2.480.000	\$ 0	\$ 396.800	\$ 310.000	\$ 60.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 767.300	\$ 8.200	\$ 775.500



5684

UNISOLIDARIA
NIT 900.338.237-5

<i>Recibo N°</i>	20722
------------------	--------------

C:C 23002717

VIVIANA PAOLA

GRAU CARO

Ingreso EPS 23/01/2023 #

P Cotizado Abril

23/05/2025

<i>LA POSITIVA</i>	\$ 60.413
<i>SANTAS</i>	\$ 310.000
<i>PORVENIR</i>	\$ 396.800

Interes \$ 6.287

C.Compensaci \$ 0

Asociación \$ 0

Servicio \$ 30.000

UPC Adicional \$ 0

***Total* \$ 803.500**

Villavicencio: Calle 34 # 38 - 32
Barzal

Cel: 3143240989 - 3138309612
Tel.6628715

Afiliaciones y Pagos: Salud, Riesgos
Laborales, Pension y Parafiscales.

Elaboro: yolenny

23002717



SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-04-14, 09:07:38 AM

Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 77305770

Periodo Cotización: marzo de 2025

Periodo Servicio: marzo de 2025

PAGADA 14/04/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	VIVIANA PAOLA GRAU CARO		
Documento	CC23002717	Dirección	CL 34 #38 - 32
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	6628715
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	VILLAVICENCIO	Departamento	META
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total									
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	SIN	KE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días ARP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total	
CC 23002717	GRAU CARO VIVIANA PAOLA	59	00																0	30	30	0	PORVENIR	\$ 2.480.000	\$ 396.800	EPS SANITAS	\$ 2.480.000	\$ 310.000	POSITIVA DE SEGUROS	\$ 2.480.000	\$ 60.500	NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 767.300

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos)	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
\$ 2.480.000	\$ 2.480.000	\$ 2.480.000	\$ 0	\$ 396.800	\$ 310.000	\$ 60.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 767.300	\$ 5.100	\$ 772.400





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	2025-04-14, 09:07:38 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	marzo de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	marzo de 2025
Empresa	VIVIANA PAOLA GRAU CARO
CEDULA CIUDADANIA	CC 23002717
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	77305770
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1394767853
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	\$ 772.400
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	\$ 396.800	\$ 0
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	1	\$ 310.000	\$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	\$ 60.500	\$ 5.100
SubTotales:				\$ 767.300	\$ 5.100
Total a Pagar:					\$ 772.400



PAGADO 07/04/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	VIVIANA PAOLA GRAU CARO		
Documento	CC23002717	Dirección	CL 34 #38 - 32
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	6628715
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	VILLAVICENCIO	Departamento	META
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total												
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	USP	COR	USI	STN	IGE	UMC	AMP	ACI	IRP	Dias FER	Dias EPS	Dias ANE	Dias CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total			
CC 23002717	VIVIANA PAOLA GRAU CARO	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	\$ 2.480.000	\$ 396.800	(EPS005) EPS SANITAS	\$ 2.480.000	\$ 310.000	2.436	\$ 2.480.000	\$ 60.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 767.300

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 2.480.000	\$ 2.480.000	\$ 2.480.000	\$ 0	\$ 396.800	\$ 310.000	\$ 60.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 767.300	\$ 15.700	\$ 783.000



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	2025-04-07, 03:33:08 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	febrero de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	febrero de 2025
Empresa	VIVIANA PAOLA GRAU CARO
CEDULA CIUDADANIA	CC 23002717
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	76807907
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1394761845
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	\$ 783.000
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	\$ 396.800	\$ 8.100
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	1	\$ 310.000	\$ 6.300
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	\$ 60.500	\$ 1.300
SubTotales:				\$ 767.300	\$ 15.700
Total a Pagar:					\$ 783.000



PAGADO 11/03/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	VIVIANA PAOLA GRAU CARO		
Documento	CC23002717	Dirección	CL 34 #38 - 32
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	6628715
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	VILLAVICENCIO	Departamento	META
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total												
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	USP	COR	USI	SN	IGI	UM	UAC	APP	AC	IRP	Dias FER	Dias EPS	Dias ANE	Dias CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total		
CC 23002717	VIVIANA PAOLA GRAU CARO	59	00																		0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	\$ 1.423.500	\$ 227.800	(EPS005) EPS SANITAS	\$ 1.423.500	\$ 178.000	2.436	\$ 1.423.500	\$ 34.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 440.500

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 227.800	\$ 178.000	\$ 34.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 440.500	\$ 9.600	\$ 450.100



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	2025-03-11, 08:39:39 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	enero de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	enero de 2025
Empresa	VIVIANA PAOLA GRAU CARO
CEDULA CIUDADANIA	CC 23002717
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	76653555
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1328150131
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	\$ 450.100
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	\$ 227.800	\$ 4.900
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	1	\$ 178.000	\$ 3.900
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	\$ 34.700	\$ 800
SubTotales:				\$ 440.500	\$ 9.600
Total a Pagar:					\$ 450.100

