ACTA E INFORME DE SUPERVISIÓN FINAL
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
CTO 110-12-04-019

CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE SIMITÍ, BOLIVAR
NIT:	890.480.006-1
CONTRATISTA:	MARTINA ISABEL PACHECO AGUILAR
NIT / CC:	43493266-3
REPRESENTANTE	MARTINA ISABEL PACHECO AGUILAR
IDENTIFICACIÓN:	43.493.266
OBJETO:	SUMINISTRO DE RACIONES ALIMENTARIAS PARA PARTICIPANTES EN LAS MESAS Y CONSEJOS DE POLITICAS PÚBLICAS EN EL MUNICIPIO DE SIMITI BOLÍVAR.
VALOR:	VEINTE MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS OCHENTA PESOS MCTE ($ 20.697.280) INCLUIDO IVA y demás impuestos, tasas, gravámenes, retenciones y contribuciones.
PLAZO:	SEIS (6) MESES
RUBRO PRESUPUESTAL:	2.3.2.02.02.006.41.03.05 - 2.3.2.02.02.009.40.01.01 - 2.3.2.02.02.009.41.04.04
DISPONIBILIDAD N.º:	0422-5
REGISTRO PRESUPUESTAL:	0619-2
SUPERVISOR:	SECRETARIO DE EDUCACIÓN Y GESTORÍA SOCIAL JEISON SEDANO PATERNINA
RÉGIMEN CONTRIBUTIVO:	NO RESPONSABLE DE IVA
ACTA DE INICIACION	24 DE JUNIO DE 2024

En la Municipio de Simití, Bolívar, se reunieron en representación del **MUNICIPIO DE SIMITÍ, VBOLÍVAR,** como **CONTRATANTE, ,** el/la **ORDENADOR DEL GASTO,** esto es, el **ALCALDE MUNICIPAL**, el Dr. **WILMAN ELI QUINTANA GONZALEZ**, capaz, mayor de edad de identificado con la cédula de ciudadanía número 13.851.161, así como el/la el **SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS**, el Ingeniero **JEISON SEDANO PATERNINA**, Secretario de Educación y Gestoría Social, capaz, mayor de edad e identificado con la cédula de ciudadanía número 1.050.548.340 expedida en San Pablo, por el otro en calidad de **CONTRATISTA** la persona natural la Señora **MARTINA ISABEL PACHECO AGUILAR**, identificada con cedula de ciudadanía número 43.493.266, se reunieron para suscribir la presente **ACTA E INFORME DE SUPERVISIÓN FINAL.**

I. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO.

1. CONSIDERACIONES.

1.1. Que, el Contrato se suscribió el día 19 de junio del 2024.
1.2. Que, se suscribió el acta de inicio el día 24 de junio del 2024.
1.3. Que, el 23 de diciembre de 2024 se terminó el plazo de ejecución del contrato.
Que, el contrato se ejecutó conforme a las previsiones contractuales.

II. ASPECTOS FINANCIEROS Y PRESUPUESTALES DEL CONTRATO.

1. BALANCE FINANCIERO.

Que, en materia del balance financiero se tiene,

Ítem	Valor	Adición o Reducción	Valor pagado
Valor Inicial	$ 20.697.280		
Reducción			
Valor actualizado	$ 20.697.280		
Acta final	$ 20.697.280		$ 20.697.280
Saldo a favor de la entidad	$ 0		

2. PLAN DE PAGOS.

ACTA	DESCRIPCIÓN – PERIODO	Porcentaje ejecutado	VALOR
001	ACTA FINAL (desde el 24 de julio hasta el 23 de diciembre) Factura # MI 102	100%	$ 20.697.280
	Saldo a pagar		$ 20.697.280
	Saldo a favor del Municipio		$ 0.00
	TOTAL, CONTRATO		**$ 20.697.280**

III. INFORME INTEGRADO DE SUPERVISIÓN.

1. VERIFICACIÓN DEL PAGO SEGURIDAD SOCIAL.

El Supervisor certifica conforme a lo estipulado en el artículo 244 de la ley 1955 de 2019, Ley 789 de 2002 y demás normas aplicables en la materia, que el Contratista realizó los pagos de aportes a la seguridad social durante la ejecución del contrato, así:

Nombre	MARATINA ISABEL PACHECO AGUILAR
Fecha de pago:	2024-06-12
Periodo cotizado:	2024-06
Planilla No:	8631058293
IBC	$1.300.000
Valor Total pago:	$377.300

Razón social	MARATINA ISABEL PACHECO AGUILAR
Fecha de pago:	2024-07-10
Periodo cotizado:	2024-07
Planilla No:	8631483425
IBC	$ 1.300.000
Valor Total pago:	$ 377.300

Nombre	MARATINA ISABEL PACHECO AGUILAR
Fecha de pago:	2025-01-29
Periodo cotizado:	2024-08
Planilla No:	8634637221
IBC	$1.126.667
Valor Total pago:	$160.500

Nombre	MARATINA ISABEL PACHECO AGUILAR
Fecha de pago:	2025-01-29
Periodo cotizado:	2024-09
Planilla No:	8634637233
IBC	$1.300.000
Valor Total pago:	$181.400

Nombre	MARTINA ISABEL PACHECO AGUILAR
Fecha de pago:	2025-01-29
Periodo cotizado:	2024-10
Planilla No:	8634637236
IBC	$1.300.000
Valor Total pago:	$177.300

Nombre	MARTINA ISABEL PACHECO AGUILAR
Fecha de pago:	2025-01-29
Periodo cotizado:	2024-11
Planilla No:	8634637246
IBC	$ 1.300.000
Valor Total pago:	$174.100

Nombre	MARTINA ISABEL PACHECO AGUILAR
Fecha de pago:	2025-01-29
Periodo cotizado:	2024-12
Planilla No:	8634637259
IBC	$ 866.667
Valor Total pago:	$ 114.000

2. VERIFICACIÓN DESANCIONES Y MULTAS.

Se verifica el estado de imposición de sanciones y/o multas durante la ejecución del contrato, hallándose que,

Tipo	Impuesta	No impuesta
Cláusula penal	**Resolución:** **Fecha:** **Vigencia:** **Valor:**	
Multas	**Resolución:** **Fecha:** **Vigencia:** **Valor:**	

3. VERIFICACIÓN DE LA VIGENCIA DE LAS GARANTÍAS DE MITIGACIÓN DE RIESGOS.

Tipo de póliza	Aseguradora	N. Póliza	Amparos	Cuantía	Fecha de expedición	Fecha vigencia
Cumplimiento	Seguros Mundial	B-100049188	cumplimiento	$ 2.069.728	20/06/2024	20/06/2024 20/06/2025
			Prestaciones sociales	$ 2.069.728	20/06/2024	20/06/2024 20/12/2027
			Calidad del servicio	$ 2.069.728	20/06/2024	20/06/2024 20/06/2025
Responsabilidad civil extracontractual	Seguros Mundial	B-100013174	Amparo Básico-predios, labores y operaciones	$260.000.000	20/06/2024	20/06/2024 20/12/2024
			patronal	$260.000.000	20/06/2024	20/06/2024 20/12/2024
			Contratista y subcontratistas	$260.000.000	20/06/2024	20/06/2024 20/12/2024
			Vehículos propios y no propios	$260.000.000	20/06/2024	20/06/2024 20/12/2024

4. . VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE LOS ALCANCES Y OBLIGACIONES.

a. Se verifican el cumplimiento de los alcances y las obligaciones derivadas del contrato,

TEM	ALCANCES	OBSERVACIONES	EVIDENCIA
1	Cumplir en forma idónea y eficiente la ejecución de los servicios objeto de este contrato y cumpliendo estrictamente todas las especificaciones técnicas descritas	Cumplió con lo estipulado en el contrato suministrando los bienes de acuerdo a las cantidades estipuladas dentro del contrato	Se anexan informe técnico el cual contiene la relación de las cantidades entregadas.
2	Garantizar la calidad e idoneidad de los alimentos suministrados, para lo cual debe dar cumplimiento a la normatividad sanitaria vigente.	Cumplió con el servicio de Transporte requerido y las provisiones requeridas en los puntos de encuentro para los diferentes actividades	N/A
3	Suministrar los alimentos en las cantidades y especificaciones técnicas que para tal efecto disponga la entidad, y en todo caso aplicar las regulaciones sanitarias que resulten siendo aplicables.	Cumplió con el servicio de catering en durante la ejecución de las actividades estipuladas durante la ejecución de contrato.	Se anexan informe
4	Disponer del personal idóneo para la ejecución del objeto del contrato	Cumplió con el personal idóneo para la ejecución del contrato	Se anexan planillas de seguridad social

b. Obligaciones generales:

ITEM	OBLIGACIÓN	OBSERVACIONES	EVIDENCIA
1	Cumplir a cabalidad con el objeto del contrato, de acuerdo con el alcance y especificaciones técnicas incluidas en el estudio y documentos previos, la invitación, la oferta presentada y su aceptación, en las condiciones de calidad dentro de los plazos establecidos.	El contratista cumplió con lo establecido en el contrato, de acuerdo a las especificaciones técnicas exigidas, suministrando las cantidades establecidas en proceso contractual que consta de: REFRIGERIOS (bebida gaseosa y galleta) total: 4900. ALMUERZOS total: 200. HIDRATACION (Pacas de agua) total: 56. ALQUILER DE SILLAS. Total: 140 ALQUILER DE SALON. Total 32.	Se anexan planillas con firmas que evidencias la entrega de lo suministrado, informe técnico con evidencias fotográficas de entrega de raciones alimentarias.
2	Cumplir ciñéndose a la naturaleza del contrato, la necesidad de la entidad y los principios aplicables al contrato tales como celeridad, transparencia, responsabilidad, eficacia y objetividad	El contratista cumplió los principios aplicables dentro del contrato	N/A
3	Responder por los elementos, bienes, información, etcétera, que se ponga a su disposición para la ejecución del presente contrato, para lo cual deberá mantener la reserva profesional correspondiente	N/A	N/A

4	Presentar para el pago, el original de la factura conforme a las previsiones aplicables y cumpliendo en todo caso las condiciones determinadas en la forma de pago	Cumplió	Se anexa factura impresa
5	Mantener los precios ofrecidos y aceptados por el MUNICIPIO DE SIMITÍ durante el término de duración del contrato	El contratista cumplió manteniendo los precio ofrecidos durante la ejecución del contrato	N/A
6	Obrar con lealtad y buena fe en el desarrollo de este contrato, evitando dilaciones y en trabamientos que puedan presentarse	Cumplió	N/A
7	No acceder a amenazas o a peticiones de quienes actúen por fuera de la Ley con el fin de obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho informando inmediatamente a la Entidad y demás autoridades competentes cuando se presenten peticiones o amenazas	N/A	N/A
8	Acreditar afiliación y pago a salud, pensión según lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 de 2002, 797 de 2003, Decreto 510 de 2003, ley 1150 de 2007, ley 1393 de 2010 y concordantes, para el caso de personas naturales allegar declaración juramentada de aportes al sistema de seguridad social y planilla del último pago, en caso de personas jurídicas certificación de aportes al sistema de seguridad social durante los últimos seis meses firmada por el representante legal en caso de que la empresa no cuente con revisoría fiscal, de contar la empresa con revisor fiscal la certificación debe ser firmada por este, de igual manera debe aportar copia de la planilla de pago de aportes al sistema general de seguridad social y parafiscales del último mes	El contratista cumplió con la afiliación y el pago a la salud y pensión durante la ejecución del contrato	Se anexan planillas y certificaciones.
9	Asumir y cancelar los gastos y costos que demande el transporte para para la ejecución del contrato y cualquier otra erogación necesaria para el cabal cumplimiento del contrato	cumplió	N/A
10	Las demás obligaciones que se deriven de la naturaleza del contrato	N/A	N/A

IV. ACUERDOS Y RECONOCIMIENTOS.

1. VALOR DE LA PRESENTE ACTA.

Que, el valor de la presente acta corresponde a la suma de VEINTE MILLONES SEICIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS OCHENTA PESOS MCTE ($ 20.697.280), a favor del CONTRATISTA.

2. ACUERDOS.

De común acuerdo las partes, conforme a la ejecución del contrato, acuerdan:

PRIMERO: Ordenar el pago de VEINTE MILLONES SEICIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS OCHENTA PESOS MCTE ($ 20.697.280) en favor del contratista.

CUARTO: Las partes de común acuerdo se declaran en paz y salvo por todo concepto, esto derivado de las obligaciones contractualmente definitivas en el contrato de la referencia.

QUINTO: El contratista deberá mantener vigente, conforme a los documentos aplicables al contrato, las pólizas que resultan aplicables al contrato y en los términos que correspondan.

SEXTO: De común acuerdo las partes establecen que el CONTRATISTA es el exclusivo responsable por los pagos incompletos, inexactos o faltantes al Sistema General de Seguridad Social, liberándose el MUNICIPIO de cualquier tipo de responsabilidad.

SÉPTIMO: Finalizadas las vigencias de las garantías otorgadas por el CONTRATISTA, declarar cerrado formalmente el expediente contractual.
Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron.

Dada en Simití, Bolívar, el _____.

Por la entidad contratante,

WILMAN ELI QUINTANA GONZALEZ
C.C. 13.851.161
Alcalde Municipal
Ordenador del Gasto

Por el contratista,

Martina Isabel Pacheco A.
MARTINA ISABEL PACHECO AGUILAR
C.C. 43.493.266
Contratista

JEISON SEDANO PATERNINA
SECRETARIO DE EDUCACION Y GESTORIA SOCIAL
Supervisor del contrato

Actividad	Responsable	Firma
Reviso Aspectos técnicos	Aux Adm: Lina María Ortiz Gil- Sec Educación y Gestoría Social	
aprobó aspectos jurídicos	Liseth Vanessa de la Rosa Seña – secretaria de Asuntos Jurídicos y Administrativos.	

INFORME DEL CONTRATISTA DE
CONTRATO DE SUMINISTRO NÚMERO 100-12-04-019

INFORME No.1 DEL CONTRATISTA
PERÍODO DE COBRO: Del 24 de JUNIO de 2024 al 23 de DICIEMBRE de 2024.

A. PARTE PRIMERA- DATOS GENERALES DEL CONTRATO.

1. IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO.

CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE SIMITÍ
NIT:	890.480.006-1
CONTRATISTA:	MARTINA ISABEL PACHECO AGUILAR
NIT / CC:	43493266-3
REPRESENTANTE LEGAL:	MARTINA ISABEL PACHECO AGUILAR
IDENTIFICACION:	43493266
OBJETO:	SUMINISTRO DE RACIONES ALIMENTARIAS PARA PARTICIPANTES EN LAS MESAS Y CONSEJOS DE POLITICAS PÚBLICAS EN EL MUNICIPIO DE SIMITI BOLÍVAR.
VALOR TOTAL:	VEINTE MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS OCHENTA PESOS MCTE ($ 20.697.280) INCLUIDO IVA y demás impuestos, tasas, gravámenes, retenciones y contribuciones.
PLAZO:	SEIS (6) MESES
RUBRO PRESUPUESTAL:	2.3.2.02.02.006.41.03.05 - 2.3.2.02.02.009.40.01.01 - 2.3.2.02.02.009.41.04.04
DISPONIBILIDAD N°.	0422-5
REGISTRO PRESUPUESTAL:	0619-2
RÉGIMEN CONTRIBUTIVO:	NO RESPONSABLE DE IVA
SUPERVISOR:	SECRETARIO DE EDUCACION Y GESTORÍA SOCIAL JEISON SEDANO PATERNINA

B. PARTE SEGUNDA- INFORMACIÓN FINANCIERA, PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y EJECUCIÓN DEL CONTRATO.

1. PLAN DE PAGOS.

ACTA	DESCRIPCIÓN – PERIODO	Porcentaje ejecutado	VALOR
001	ACTA FINAL (desde el 24 de julio hasta el 23 de diciembre) Factura # MI 102	100%	$ 20.697.280
	Saldo a pagar		$ 20.697.280
	Saldo a favor del Municipio		$ 0.00
	TOTAL, CONTRATO		**$ 20.697.280**

Valor a cobrar: VEINTE MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS OCHENTA PESOS MCTE ($ 20.697.280,00)

2. APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL.

En calidad de contratista manifiesto bajo la gravedad de juramento que me encuentro al día en los aportes obligatorios al SGSS, conforme a la normatividad vigente.

En tal sentido, allego los aportes efectuados con su respectiva planilla correspondiente, e informo los aportes así:

Nombre	MARATINA ISABEL PACHECO AGUILAR
Fecha de pago:	2024-06-12
Periodo cotizado:	2024-06
Planilla No:	8631058293
IBC	$1.300.000

Valor Total pago:	$377.300
Razón social	MARATINA ISABEL PACHECO AGUILAR
Fecha de pago:	2024-07-10
Periodo cotizado:	2024-07
Planilla No:	8631483425
IBC	$ 1.300.000
Valor Total pago:	$ 377.300

Nombre	MARATINA ISABEL PACHECO AGUILAR
Fecha de pago:	2025-01-29
Periodo cotizado:	2024-08
Planilla No:	8634637221
IBC	$1.126.667
Valor Total pago:	$160.500

Nombre	MARATINA ISABEL PACHECO AGUILAR
Fecha de pago:	2025-01-29
Periodo cotizado:	2024-09
Planilla No:	8634637233
IBC	$1.300.000
Valor Total pago:	$181.400

Nombre	MARTINA ISABEL PACHECO AGUILAR
Fecha de pago:	2025-01-29
Periodo cotizado:	2024-10
Planilla No:	8634637236
IBC	$1.300.000
Valor Total pago:	$177.300

Nombre	MARTINA ISABEL PACHECO AGUILAR
Fecha de pago:	2025-01-29
Periodo cotizado:	2024-11
Planilla No:	8634637246
IBC	$ 1.300.000
Valor Total pago:	$174.100

Nombre	MARTINA ISABEL PACHECO AGUILAR
Fecha de pago:	2025-01-29
Periodo cotizado:	2024-12
Planilla No:	8634637259
IBC	$ 866.667
Valor Total pago:	$ 114.000

3. VERIFICACIÓN DE LA VIGENCIA DE LAS GARANTÍAS DE MITIGACIÓN DE RIESGOS.

Tipo de póliza	Aseguradora	N. Póliza	Amparos	Cuantía	Fecha de expedición	Fecha vigencia
Cumplimiento	Seguros Mundial	B-100049188	cumplimiento	$ 2.069.728	20/06/2024	20/06/2024 20/06/2025

			Prestaciones sociales	$ 2.069.728	20/06/2024	20/06/2024 20/12/2027
			Calidad del servicio	$ 2.069.728	20/06/2024	20/06/2024 20/06/2025
Responsabilidad civil extracontractual	Seguros Mundial	B-100013174	Amparo Básico-predios, labores y operaciones	$260.000.000	20/06/2024	20/06/2024 20/12/2024
			patronal	$260.000.000	20/06/2024	20/06/2024 20/12/2024
			Contratista y subcontratistas	$260.000.000	20/06/2024	20/06/2024 20/12/2024
			Vehículos propios y no propios	$260.000.000	20/06/2024	20/06/2024 20/12/2024

4. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES:

Que, en lo correspondiente a los alcances del contrato contenido en la cláusula segunda del anexo de condiciones aplicable, declaro el cumplimiento así,

TEM	ALCANCES	OBSERVACIONES	EVIDENCIA
1	Cumplir en forma idónea y eficiente la ejecución de los servicios objeto de este contrato y cumpliendo estrictamente todas las especificaciones técnicas descritas	Cumplió con lo estipulado en el contrato suministrando los bienes de acuerdo a las cantidades estipuladas dentro del contrato	Se anexan informe técnico el cual contiene la relación de las cantidades entregadas.
2	Garantizar la calidad e idoneidad de los alimentos suministrados, para lo cual debe dar cumplimiento a la normatividad sanitaria vigente.	Cumplió con el servicio de Transporte requerido y las provisiones requeridas en los puntos de encuentro para los diferentes actividades	N/A
3	Suministrar los alimentos en las cantidades y especificaciones técnicas que para tal efecto disponga la entidad, y en todo caso aplicar las regulaciones sanitarias que resulten siendo aplicables.	Cumplió con el servicio de catering en durante la ejecución de las actividades estipuladas durante la ejecución de contrato.	Se anexan informe
4	Disponer del personal idóneo para la ejecución del objeto del contrato	Cumplió con el personal idóneo para la ejecución del contrato	Se anexan planillas de seguridad social

C. PARTE TERCERA- PERÍODO DE COBRO, VALOR A COBRAR Y DECLARACIONES:

1. **PERÍODO DE COBRO:** Del 24 de junio de 2024 al 23 de diciembre de 2024

VALOR A COBRAR: VEINTE MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS OCHENTA PESOS MCTE ($ 20.697.280,00)

2. CUENTA BANCARIA PARA PAGO Y/O DEPÓSITO:

Banco	Banco Agrario de Colombia
Tipo de cuenta	Ahorros
Número de cuenta	4-126-50-06962-1

3. DECLARACIONES:

Actuando en calidad de contratista declaro que:

1) Me encuentro a día en el pago de la seguridad social correspondiente conforme a las normas aplicables. En todo caso, manifiesto se responsable por las inexactitudes o falencias en los aportes que correspondan, liberando al Municipio de cualquier tipo de responsabilidad.
2) Ejecuté los alcances reportados y allego las evidencias que corresponden.

Se anexan a este informe,

1. Planilla de aportes SGSS.
2. Evidencias en CD/DVD.

Se suscribe en Simití, Bolívar, el 30 de DICIEMBRE de 2024

Martina Isabel Pacheco A.

Representante legal **MARTINA ISABEL PACHECO AGUILAR**
Identificado con **CC 43493266**
Contratista

Espacio para
Logo Corporativo

MARTINA ISABEL PACHECO AGUILAR
NIT 43.493.266-3
Calle 11 6 - 69 BRR LIBERTADORES
Tel: (605) 3208838927
Simiti - Colombia
martina_isabel6643@hotmail.com

Factura electrÃ³nica de venta
No. MI 102

Señores	Municipio de simiti			**Fecha y hora Factura**	
NIT	890.480.006-1	**Teléfono**	(57) 3183540098 - Ext. 000	**Generación**	10/02/2025, 21:07
Dirección	Simiti	**Ciudad**	Simití - Colombia	**Expedición**	10/02/2025, 23:17
				Vencimiento	10/02/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	suministro de raciones alimentarias para participantes en las mesas y concejos de politicas publicas en el muniipio de simiti bolivar	1.00	20,697,280.00

Total items: 1

Total Bruto	20,697,280.00
Total a Pagar	20,697,280.00

Valor en Letras: Veinte millones seiscientos noventa y siete mil doscientos ochenta pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia $ 20,697,280.00

Observaciones: contrato 110-12-04-019

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764086927257 aprobado en 20250109 prefijo MI desde el número 101 al 200 Vigencia: 6 Meses** - Actividad Económica 5611 Expendio a la mesa de comidas preparadas Tarifa
CUFE: cfa61ebb92902d8cbc62e07ed077af0f62d463b929631ff47591718d9df5bd07c0a23f3a33160cdaae43521d9a00ee22

Fabricante Software y Proveedor tecnologico Siigo SAS - Nit 830.048.145-8 Nombre Software: Siigo Nube. Firma electronica: ver en el XML

Banco Agrario de Colombia
El Banco que hace crecer el campo

Nit : 800.037.800-8

CERTIFICACION

El Banco Agrario de Colombia, certifica que: PACHECO AGUILAR MARTINA ISABEL, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA No. 43493266, se encuentra vinculado(a) con nuestra entidad en el producto de: AHO - CUENTAS AHORROS, número 4-126-50-05393-8.

Se expide en SIMITI, a los veinte (20) días del mes de febrero de 2025, con destino a: A SOLICITUD DEL INTERESADO



ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	MARTINA ISABEL PACHECO AGUILAR
IDENTIFICACIÓN:	CC-43493266
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-02-18
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-07-16
FECHA DE PAGO:	2024-06-12
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2024-06
PERÍODO SALUD:	2024-06
NÚMERO PLANILLA:	8631058293
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8631058293
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
ESSC07	806008394	EPS-S MUTUAL - MOV	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 162.500
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 208.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.800	$ 6.800
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 377.300	$ 377.300

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	16/08/2024

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	MARTINA ISABEL PACHECO AGUILAR
IDENTIFICACIÓN:	CC-43493266
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-02-10
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-08-16
FECHA DE PAGO:	2024-07-10
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2024-07
PERÍODO SALUD:	2024-07
NÚMERO PLANILLA:	8631483425
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8631483425
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
ESSC07	806008394	EPS-S MUTUAL - MOV	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 162.500
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 208.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.800	$ 6.800
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 377.300	$ 377.300

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: 16/09/2024

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	MARTINA ISABEL PACHECO AGUILAR
IDENTIFICACIÓN:	CC-43493266
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	1
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	MARTINA ISABEL PACHECO AGUILAR
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-01-29
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-09-16
FECHA DE PAGO:	2025-01-29
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2024-08
PERÍODO SALUD:	2024-08
NÚMERO PLANILLA:	8634637221
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8634637221
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
ESSC07	806008394	EPS-S MUTUAL - MOV	1	$ 1.126.667	$ 0	$ 0	$ 13.100	$ 140.900	$ 154.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.126.667	$ 0	$ 0	$ 600	$ 5.900	$ 6.500
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 13.700	$ 146.800	$ 160.500

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: 16/10/2024

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	MARTINA ISABEL PACHECO AGUILAR
IDENTIFICACIÓN:	CC-43493266
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	1
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	MARTINA ISABEL PACHECO AGUILAR
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-01-29
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-10-16
FECHA DE PAGO:	2025-01-29
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2024-09
PERÍODO SALUD:	2024-09
NÚMERO PLANILLA:	8634637233
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8634637233
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
ESSC07	806008394	EPS-S MUTUAL - MOV	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 11.600	$ 162.500	$ 174.100
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 500	$ 6.800	$ 7.300
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 12.100	$ 169.300	$ 181.400

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: 19/11/2024

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	MARTINA ISABEL PACHECO AGUILAR
IDENTIFICACIÓN:	CC-43493266
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	1
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	MARTINA ISABEL PACHECO AGUILAR
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-01-29
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-11-19
FECHA DE PAGO:	2025-01-29
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2024-10
PERÍODO SALUD:	2024-10
NÚMERO PLANILLA:	8634637236
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8634637236
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
ESSC07	806008394	EPS-S MUTUAL - MOV	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 7.600	$ 162.500	$ 170.100
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 400	$ 6.800	$ 7.200
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 8.000	$ 169.300	$ 177.300

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: 16/12/2024

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	MARTINA ISABEL PACHECO AGUILAR
IDENTIFICACIÓN:	CC-43493266
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	1
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	MARTINA ISABEL PACHECO AGUILAR
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-01-29
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-12-16
FECHA DE PAGO:	2025-01-29
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2024-11
PERÍODO SALUD:	2024-11
NÚMERO PLANILLA:	8634637246
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8634637246
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
ESSC07	806008394	EPS-S MUTUAL - MOV	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 4.600	$ 162.500	$ 167.100
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 200	$ 6.800	$ 7.000
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 4.800	$ 169.300	$ 174.100

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: 17/01/2025

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	MARTINA ISABEL PACHECO AGUILAR
IDENTIFICACIÓN:	CC-43493266
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	1
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	MARTINA ISABEL PACHECO AGUILAR
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-01-29
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-01-17
FECHA DE PAGO:	2025-01-29
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2024-12
PERÍODO SALUD:	2024-12
NÚMERO PLANILLA:	8634637259
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8634637259
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
ESSC07	806008394	EPS-S MUTUAL - MOV	1	$ 866.667	$ 0	$ 0	$ 900	$ 108.400	$ 109.300
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 866.667	$ 0	$ 0	$ 100	$ 4.600	$ 4.700
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 1.000	$ 113.000	$ 114.000

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: 17/02/2025