ENTIDAD:	**ALCALDÍA MUNICIPAL DE SABANAGRANDE**	
NIT:	**890011582-1**	
CUENTA DE COBRO	**003**	
DEBE A		
Nombre del Contratista:	**CAROLAIN NICOLL ROCHA SIERRA**	
Identificación:	1.001.819.760 DE BARRANQUILLA	
Valor a Pagar:	**UN MILLON SETECIENTOS MIL PESOS (1.700.000)**	
BANCO	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE CUENTA
BANCOLOMBIA	**AHORRO**	91246071905
Contrato Nº	**SG-CD-PSAG-080-2025**	
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA SECRETARIA PLANEACION PARA EL FORTALECIMIENTO A LA GESTIÓN Y DIRECCIÓN DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA COMO FACILITADORES 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 JUNIO AL 27 DE JULIODEL 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 S. **CAROLAIN NICOLL ROCHA SIERRA** **C.C. Nº 1.001.819.760 expedida en Barranquilla**		

Alcaldía de SABANAGRANDE
APROBADO
Firma:
Fecha: 30/07/2025

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	Días Mora	Valor
2025-06	2025-06	1661853703	9489680574	I	2025/07/14	2025/07/30	NEQUI	16	$417,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombre	Ingret	tdet	aet	tdp	tap	rsp	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	Días Mora	Valor
2025-06	2025-06	1661853703	9489680574	I	2025/07/14	2025/07/30	NEQUI	16	$417,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$2,300	$0	$230,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$2,300	$0	$230,100
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	$1,800	$0	$179,800
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$178,000	$1,800	$0	$179,800
TOTAL				1	$413,300	$4,200	$0	$417,500

2025/07/29 08:03 PM

Powered by CamScanner

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que CAROLAIN NICOLL ROCHA SIERRA identificado(a) con CC 1001819760 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: CAROLAIN NICOLL ROCHA SIERRA CC 1001819760

Clave Planilla	Clave Pago	No. Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Ingreso	IGE	IRL	LMA	LMA	SLN	VAC	VAC	VST	SUS	SUS	INC	INC	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VCT	AVP
9489680574	1661853703	I	2025-07-30	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-06	30	R																						
9489680574	1661853703	I	2025-07-30	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-06	30	R																						
9489680574	1661853703	I	2025-07-30	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-06	30	R																						

Este certificado se expide el día 2025-07-30 a las 16:07.

Powered by CamScanner