



Proceso Gestión Financiera
Certificación de Cumplimiento Informe de Obligaciones por Prestación
de Servicios - Honorarios

F1.P17.GF

05/05/2022

Versión 8

Página 1 de 5

1.DATOS GENERALES

INFORME DE OBLIGACIONES POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro: 731952

CONTRATO No. 1009182024 Del 03/02/2024 SEDE O REGIONAL: Sede de la dirección General

PLAZO DE EJECUCION DESDE: 03/02/2024 HASTA: 31/05/2024

NOMBRE Y APELLIDO CONTRATISTA: **MARLON ANTONIO CALABRIA LOPEZ**

No. Documento de identificación: **8,741,437** Régimen: **No Responsable**

No. de Aprobación de Planilla Aportes Salud y Pensión: **9467667422** Pago ARL: **SI** Nivel ARL(Nivel Riesgo): **1**

Pago No.: **4 / 4** Mes de Pago: **MAYO** Declarante de Renta: **SI** Pensionado: **NO** Cesión: **NO** Número de pago: **0**

Tipo Informe: **Vigencia actual** Vigencia Futura: **NO** Número de Pago: **0**

2. INFORMACION FINANCIERA

VALORES

VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDAS ADICIONES	33,190,580.00
HONORARIOS A PAGAR (Incluido IVA)	0.00
HONORARIOS A PAGAR (Sin incluir IVA)	8,297,645.00
PAGOS HONORARIOS ACUMULADOS INCLUIDOS EL PRESENTE PAGO	33,190,580.00
SALDO PENDIENTE POR PAGAR	0.00

Nº. Compromiso Presupuestal a afectar en SIIF NACION 123024 Nro de Factura:

Identificador Presupuestal	Recurso	Valor a Pagar
C-4602-1500-9-704080-4602022-02	27	8,297,645.00

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

APORTES OBLIGATORIOS EN SALUD(*):	414,800.00
APORTES OBLIGATORIOS EN PENSIÓN (*)	531,000.00
FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL (*):	0.00
APORTE VOLUNTARIO AFC, SEGURO PENSIÓN U OTROS (*):	0.00
APORTE ARL (*):	17,300.00

(*) El valor de los pagos correspondientes a los aportes obligatorios en salud, pensión y Fondo de Solidaridad Pensional deben estar calculados con base en el 40% de los honorarios mensuales (sin incluir IVA); en este valor deben estar excluidos los intereses de mora si estos fueron causados.

3. INFORME DE ACTIVIDADES

Fecha Creación
5/28/2024 3:43:38 PM

Fecha Impresión:
5/28/2024 4:16:31 PM

Corrección: 0

F1.P17.GF



Proceso Gestión Financiera Certificación de Cumplimiento Informe de Obligaciones por Prestación de Servicios - Honorarios	F1.P17.GF	05/05/2022
	Versión 8	Página 2 de 5

Obligación Contractual	Producto
1.REALIZAR SEGUIMIENTO FINANCIERO A LOS CONTRATOS O CONVENIOS CUYA SUPERVISION SEA COMPETENCIA DE LA DIRECCION DE FAMILIAS Y COMUNIDADES, GENERANDO ALERTAS RESPECTO DEL INICIO DE REQUERIMIENTOS Y/O ACCIONES DE INCUMPLIMIENTO CONTRACTUAL	Reunión Mayo 3 Hora 11: 00 A .M - 12 M Objetivo de la Reunión: Revisar las recomendaciones hechas por la parte jurídica y financiera respecto a la propuesta presentada por el convenio FUCAI : Se adjuntan las evidencias en la siguiente ruta: EVIDENCIA 1 : RECOMENDACIONES FINANCIERAS : https://icbfgob.sharepoint.com/:w:/s/FS_DFC/EaLzd4goWVROopA_vwz-cCABnXwn-s95lzqyzT_k-SPb6w?e=piFeCY EVIDENCIA 2 : CAPTURA DE PANTALLA DE LA REUNION : https://icbfgob.sharepoint.com/:b:/s/FS_DFC/Ecio7VbanHRGg_cvKb7F_OIBTsM6aZ_ady8iPZyfuPPuxA?e=nM3eaM
2.APOYAR LA ACTUALIZACIÓN , CONSOLIDACION Y ANÁLISIS PARA LOS TRAMITES PRESUPUESTALES DEL PROYECTO DE INVERSION EN LO QUE CORRESPONDE A LOS ASPECTOS FINANCIEROS Y CONTABLES DE LA DIRECCION DE FAMILIAS Y COMUNIDADES	Mayo 22 : se recibió correo de la Regional Arauca solicitando asesoría técnica referente a : Teniendo en cuenta que se dio inicio al proceso de contratación de la modalidad de acompañamiento intercultural (étnico y campesino) - Tejiendo Interculturalidad - vigencia 2024; dentro del cual brindan orientaciones para la presentación de la propuesta, me permito solicitar asistencia técnica con relación a la propuesta financiera, específicamente en el diligenciamiento del Formato Propuesta Financiera Tejiendo Interculturalidad v1 - F1.A5.MO30.PP que se encuentra publicado en la ruta . https://www.icbf.gov.co/misionales/promocion-y-prevencion/familia , adicionalmente las pautas para tener en cuenta en el Anexo 6 Costos de Referencia de la Modalidad AIEC - Tejiendo Interculturalidad v1, al momento de brindarle asesoría y asistencia técnica en su momento a las unidades ejecutoras. SE ADJUNTA EVIDENCIA 1 CORREO SOLICITUD DE ASESORIA EN ESTE LINK: https://icbfgob.sharepoint.com/:b:/s/FS_DFC/EQYGC-bwOIZGucyHVzTowP4BOVlk3Xpt6-cDTGTymPxqLQ?e=LWuADB EVIDENCIA 2 : RESPUESTA AL CORREO : https://icbfgob.sharepoint.com/:b:/s/FS_DFC/Eaf-mHY6UERFnA3MD5wGGnYBWqXkyJkTVbWhEi2zqBWgSg?e=3cqCkk

Proceso Gestión Financiera
Certificación de Cumplimiento Informe de Obligaciones por Prestación
de Servicios - Honorarios

F1.P17.GF

05/05/2022

Versión 8

Página 3 de 5

3.BRINDAR ORIENTACION PRESUPUESTAL Y FINANCIERA A LOS EQUIPOS DE TRABAJO DE LA DIRECCION DE FAMILIAS Y COMUNIDADES Y DE LAS REGIONALES EN LOS ASUNTOS QUE SEAN COMPETENCIA DE LA DEPENDENCIA.	Mayo 2 : Se envió correo a la regional Cauca respecto a la asesoría Financiera a la Regional cauca en asunto que son competencia de la dependencia , como: 1. Orientación presupuestal y financiera referente a la distribución de los recursos en el presupuesto en la Modalidad Tejiendo Interculturalidad. Se anexan evidencia en el siguiente Link: EVIDENCIA 1 CORREO CITACION A REUNION : https://icbfgob.sharepoint.com/:b:/s/FS_DFC/EdU9D7shq0JJImp8wlTaz44ByegzT_J_b62h8rLkxcTWng?e=4jmf2f EVIDENCIA 2 : CAPTURA DE PANTALLA REUNION PÓR TEAMS ASPECTOS O PUNTOS RESALTANTES EN LA ASESORIA FINANCIERA
4.APOYAR LA ELABORACION DE INFORMES PRESUPUESTALES Y FINANCIEROS RELACIONADOS CON LA EJECUCION DE LOS ERCURSOS DEL PROYECTO DE INVERSION EN LO QUE CORRESPONDE A LA DIRECCION DE FAMILIAS Y COMUNIDADES.	Mayo 28 Se realiza el envío del informe al seguimiento de liquidaciones por los años 2019 -2020 - 2021 - 2022 -2023. Se adjuntan las evidencias en la siguiente ruta: EVIDENCIA 1 : ENVIO DEL CORREO AL EQUIPO DE SUPERVISION https://icbfgob.sharepoint.com/:b:/s/FS_DFC/Ee5dhOWawhZNozdUDO0cKL4BuDwaXkHIwCyWVS7p7Cts-A?e=icglxt EVIDENCIA 2 : INFORME SEGUIMIENTO DE LIQUIDACIONES AÑOS 2019 - 2020 -2021 -2022 - 2023 https://icbfgob.sharepoint.com/:b:/s/FS_DFC/Eb6WXnVWThVBsm7OAYYHtNQBuJWaCHCzf22IJLcRD2ENHw?e=y2Bmpx
5.APOYAR A LA PREPARACION DE REPORTES SOBRE LA PROGRAMACIÓN , MODIFICACION Y EJECUCIÓN DE LAS COBERTURAS Y RECURSOS INVERTIDOS Y EJECUTADOS DURANTE LA VIGENCIA 2,024. DE ACUERDO CON EL OBJETO CONTRACTUAL.	Mayo 23 : envío de correo a regional cauca y Arauca Tema : apoyo en la preparación de reporte - programación de los recursos acorde al presupuesto asignado en la regional: Se adjunta la evidencia del correo : EVIDENCIA 1 : CORREO ENVIADO : https://icbfgob.sharepoint.com/:b:/s/FS_DFC/EacVpK_z3bZChhl8kDrR1wMBBqmm5RCowaXKsYzRNJHgag?e=BrbQGB EVIDENCIA 2 : CAPTURA DE PANTALLA Y COMENTARIOS ANEXOS : https://icbfgob.sharepoint.com/:b:/s/FS_DFC/EdSGiL5JfUBBts5kGRH-roIB72ZEhJ5fAXAfiaoRVMDikw?e=OEfPZT
6.PARTICIPAR EN COMITES EVALUADORES, COMITES DE SEGUIMIENTO Y COMITES TECNICOS OPERATIVOS Y DEMAS INSTANCIAS EN LAS QUE SEA DESIGNADO POR LA SUPERVISION DEL CONTRATO	Mayo 22 : Se realizo Reunión con el Equipo de Supervisión , Tema : AVANCE FORMATO TEJIENDO INTERCULTURALIDAD. Se desarrollo la temática respecto a los diferentes formatos a tener en cuenta en la Modalidad de Tejiendo Interculturalidad. Se adjunta Evidencia en la siguiente ruta: EVIDENCIA 1 : PANTALLAZO INVITACION A REUNION https://icbfgob.sharepoint.com/:b:/s/FS_DFC/EXeWuK1Zf-9MjrExA9gCuglBlkjYhfjOiBjZ5IAW5C0W3g?e=6e2Pob



Proceso Gestión Financiera Certificación de Cumplimiento Informe de Obligaciones por Prestación de Servicios - Honorarios	F1.P17.GF	05/05/2022
	Versión 8	Página 4 de 5

7.REALIZA LAS DEMAS ACTIVIDADES ASIGNADAS POR LA SUPERVISION Y QUE SE RELACIONEN CON EL OBJETO DEL CONTRATO.	Mayo 3 : Reunión . Asistencia Armonización de la Oferta Programática F y C . Se adjunta la evidencia en la siguiente ruta: EVIDENCIA 1 : ASISTENCIA REUNION https://icbfgob.sharepoint.com/:i:/s/FS_DFC/Ef7P8JCS2YVOqvZDCADLHOIBWfm2LxOE4TxP4ywcgZsKKA?e=s8eBhD Mayo 7 , 8 Y 9 ; encuentro nacional Familia y Comunidades Lugar Hotel Macao : Se adjunta evidencia en la siguiente ruta: EVIDENCIA 1 : LISTA ASISTENCIA https://icbfgob.sharepoint.com/:b:/s/FS_DFC/EbusUnVe2MZEpsbOtd7He_EBHUdHqG5-HWj7owBWpJvGQQ?e=6iGQB6 EVIDENCIA 2 : LISTA ASISTENCIA : https://icbfgob.sharepoint.com/:b:/s/FS_DFC/EVbvePDyPIVKr9cwDsLGnXIBuKRWoomRjgfewnFIUjz_rQ?e=0Ylllq EVIDENCIA 3 : LISTA ASISTENCIA : https://icbfgob.sharepoint.com/:b:/s/FS_DFC/Eb7Ewkm-HtVLtCv-Hw7dsJMBtG9AWwrqZxpgFJJcPeI_qQ?e=rGeB6o EVIDENCIA 4 : MEMORIAS ENCUENTRO NACIONAL F Y C : https://icbfgob.sharepoint.com/:b:/s/FS_DFC/EXp265mFt8dJi4S3S5K_o5ABF-NxQfyJcsVmBIBxRuG2Pg?e=bszDec
--	--

CERTIFICACION JURAMENTADA

Como Contratista del ICBF y para dar cumplimiento a lo estipulado en el Artículo 4 del Decreto 2271 de junio 18 de 2009, certifico bajo la gravedad de juramento que los documentos soporte del pago de mis aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social corresponden a los ingresos provenientes del Contrato 1009182024 DEL 2024.

Firma del Contratista: _____

C.C No.: 8,741,437



Proceso Gestión Financiera
Certificación de Cumplimiento Informe de Obligaciones por Prestación de Servicios - Honorarios

F1.P17.GF

05/05/2022

Versión 8

Página 5 de 5

CERTIFICACION SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de supervisor del Contrato de prestación de Servicios arriba relacionado, certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas en el mismo por parte del contratista y el desarrollo de las actividades descritas en el presente informe, así mismo, con el fin de dar cumplimiento a la Circular Única No. 1 del 22 de agosto de 2019 de Colombia Compra Eficiente y a los principios de transparencias propios de la gestión administrativa y contractual, confirmo que fue verificada la publicación en SECOP II de los informes de supervisión ya aprobados, razón por la cual autorizo el pago por valor de ocho millones doscientos noventa y siete mil seiscientos cuarenta y cinco pesos m/cte.,(\$ 8,297,645.00).

FIRMA:

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA O CENTRO ZONAL	FIRMA
JUAN CARLOS MUCHAVISOY CHINDOY	SUBDIRECTOS DE OPERACION DE LA ATENCION A LA FAMILIA Y COMUNIDADES	DIRECCION DE LA ATENCION A LAS FAMILIAS Y COMUNIDADES	

Revisó: 

Fecha Creación
5/28/2024 3:43:38 PM

Fecha Impresión:
5/28/2024 4:16:31 PM

Corrección: 0

F1.P17.GF

EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF

Nit. No.899.999.239-2

DEBE A:

NIT. No. -8.741.437

.La suma de Ocho Millones Doscientos Noventa y siete Mil Seiscientos Cuarenta y Cinco pesos M/cte. (8.297.645), por concepto de Prestar servicios profesionales en la Subdirección de operación de la Atención a la familia y comunidades para apoyar seguimiento y ejecución Presupuestal Financiera de los asuntos competencia de la Dependencia. , del contrato N° 01009182024 del año 2024.

Consignar a la cuenta número 77552123291 del banco BANCOLOMBIA S.A. tipo de cuenta Ahorro

Periodo de Pago Desde	Periodo de Pago Hasta
01/05/2024	31/05/2024

NO RESPONSABLES DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS

ACTIVIDAD ECONOMICA

6920

CERTIFICO LA SIGUIENTE INFORMACION BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO Y DECLARO QUE:		SI/NO
1	Soy residente en Colombia de conformidad con el Artículo 10 del Estatuto Tributario.	SI
2	El presente contrato corresponde a rentas de trabajo que NO provienen de una relación laboral o legal y reglamentaria, y he optado por restar costos o gastos asociados al presente contrato. Si - Aplica retención por Honorarios/Servicios(11% o 6%, 4%) y soportar costos y gastos – contratos diferentes a Prestación de Servicios Personales No - Aplica retención tabla Art. 206 y 383 (renta exenta 25%)	NO
3	Obligado a presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamente anterior (Ingresos Iguales o Superiores a 1.400 UVT, \$ 59.376.800,00)	SI
4	• He celebrado en el año inmediatamente anterior o en el año en curso contratos de venta de bienes y/o prestación de servicios gravados por valor individual, igual o superior a 3.500 UVT (\$ 148.442.000,00 - 2023) (\$ 164.727.500,00 - 2024) con el sector privado o 4.000 UVT (\$ 169.648.000,00 - 2023) (\$ 188.260.000,00 - 2024) con el Estado • Que en el año anterior o en el año en curso hubieren obtenido ingresos brutos totales provenientes de la actividad, igual o superior a 3.500 UVT (\$ 148.442.000,00 - 2023) (\$ 164.727.500,00 - 2024) o que en el año anterior o en el año en curso hubieren obtenido ingresos brutos totales provenientes de Contratos con el Estado igual o superior a 4.000 UVT (\$ 188.260.000,00 - 2024) (\$ 169.648.000,00 - 2023)	NO
5	De acuerdo con el parágrafo 3 del art. 383 del estatuto tributario, solicito me practiquen una retención superior a la determinada, la cual será del:	0,00 %
6	• PAGO MES ANTICIPADO DE SEGURIDAD SOCIAL: He realizado el pago de las contribuciones al Sistema General de Seguridad Social en debida forma, en relación con los ingresos recibidos con la presente cuenta de cobro, en los términos del artículo 244 de la ley 1955 de 2019, en concordancia con el parágrafo 2 artículo 108 del ET y artículo 1.2.4.1.16 del DUT como consta en el soporte adjunto. (Pago anticipado de seguridad social, aplica para deducción de la base de retención en la fuente de la presente cuenta)	SI
	• PAGO MES VENCIDO DE SEGURIDAD SOCIAL: He realizado el pago de las contribuciones al Sistema General de Seguridad Social en debida forma, en relación con los ingresos recibidos del mes anterior (Pago mes vencido de Seguridad Social, No aplica para deducción de la base de retención en la fuente de la presente cuenta)	NO

Cordialmente,

MARLON ANTONIO CALABRIA LOPEZ

C.C.:8.741.437

Dirección:

CRA 10B No.82F 92- CASTILLA URBANA APTO 2001

Celular:3216997299

Correo Electrónico: Marlon.calabria@gmail.com

No Responsable del Impuesto Sobre las Ventas

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 8741437		CALABRIA LOPEZ MARLON ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 10B No 81 F 92 APT 2001	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3013271	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-05	2024-05	661470443	9467667422	I	2024/06/13	2024/05/27	NEQUI	\$963,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$3,319,058	\$531,100			\$3,319,058	\$414,900			\$0	\$0			\$3,319,058	\$17,400		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$3,319,058	\$531,100			\$3,319,058	\$414,900			\$0	\$0			\$3,319,058	\$17,400		\$0	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$3,319,058	\$531,100			\$3,319,058	\$414,900			\$0	\$0			\$3,319,058	\$17,400		\$0	\$0
1	CC 8741437	CALABRIA MARLON	230301	30	\$3,319,058	\$531,100	EPS002	30	\$3,319,058	\$414,900		0	\$0	\$0	14-23	30	\$3,319,058	\$17,400	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$3,319,058	\$531,100			\$3,319,058	\$414,900			\$0	\$0			\$3,319,058	\$17,400		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 8741437		CALABRIA LOPEZ MARLON ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 10B No 81 F 92 APT 2001	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3013271	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-05	2024-05	661470443	9467667422	I	2024/06/13	2024/05/27	NEQUI	\$963,400

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$531,100	\$0	\$0	\$531,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$531,100	\$0	\$0	\$531,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$17,400	\$0	\$0	\$17,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$17,400	\$0	\$0	\$17,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$414,900	\$0	\$0	\$414,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$414,900	\$0	\$0	\$414,900
TOTAL				1	\$963,400	\$0	\$0	\$963,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 8741437		CALABRIA LOPEZ MARLON ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 10B No 81 F 92 APT 2001	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3013271	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-04	2024-04	596164664	9466058343	I	2024/05/10	2024/04/25	NEQUI	\$963,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																			
EMPLEADO					PENSION					SALUD					CCF				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$3,319,058	\$531,100			\$3,319,058	\$414,900			\$0	\$0			\$3,319,058	\$17,400	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$3,319,058	\$531,100			\$3,319,058	\$414,900			\$0	\$0			\$3,319,058	\$17,400	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$3,319,058	\$531,100			\$3,319,058	\$414,900			\$0	\$0			\$3,319,058	\$17,400	
1	CC 8741437	CALABRIA MARLON	230301	30	\$3,319,058	\$531,100	EPS002	30	\$3,319,058	\$414,900		0	\$0	\$0	14-23	30	\$3,319,058	\$17,400	0
Total Afiliados(1)					\$3,319,058	\$531,100			\$3,319,058	\$414,900			\$0	\$0			\$3,319,058	\$17,400	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 8741437		CALABRIA LOPEZ MARLON ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 10B No 81 F 92 APT 2001	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3013271	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-04	2024-04	596164664	9466058343	I	2024/05/10	2024/04/25	NEQUI	\$963,400

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$531,100	\$0	\$0	\$531,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$531,100	\$0	\$0	\$531,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$17,400	\$0	\$0	\$17,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$17,400	\$0	\$0	\$17,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$414,900	\$0	\$0	\$414,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$414,900	\$0	\$0	\$414,900
TOTAL				1	\$963,400	\$0	\$0	\$963,400