

NOMBRE MARIA FERNELLY OSORIO ACEVEDO
CEDULA 1.045.432.331
DIRECCION Corregimiento el doce
TELEFONO 3126856397

Nº :

3

DOCUMENTO EQUIVALENTE

Cliente

Nombre ALCALDIA DE TARAZÁ
Dirección CALLE 30 #30-38 PARQUE PRINCIPAL
Nit / Rut 890984295-7
Teléfono 8365657

Fecha

18/10/2025

Ciudad

TARAZÁ

Referencia	Descripción	Cant	Precio	Dcto	IVA	TOTAL
CPS-137-2025	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION ADMINISTRATIVA ATRAVES DE LA EJECUCION DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES PARA CONTRIBUIR EN LA REALIZACIÓN DE LAS ENCUESTAS DE ACTUALIZACIONES Y PERSONAS NO FOCALIZADAS EN EL SISBEN IV Y RENTA CIUDADANA EN LA ZONA URBANA Y RURAL DEL MUNICIPIO DE TARAZÁ, ANTIOQUIA	1	2.700.000,00			\$ 2.700.000

Total parcial sin Iva 2.700.000,00

Total Iva 0,00

Retencion en la fuente 0,00% 0,00

Ret de Imp de Ind y Cio. 0,00% 0,00

Total a Pagar 2.700.000,00

Medio de pago

Consignación

Entidad Bancaria NEQUI
Nombre MARIA FERNELLY OSORIO ACEVEDO
Cuenta 3126856397

Aceptada:

FIRMA

Maria fernelly Osorio.

**CERTIFICACIÓN JURAMENTADA SOBRE
LA APLICACIÓN DEL ARTÍCULO 173 DE LA LEY 1450 DE 2011**

De conformidad con lo establecido en el artículo 173 de la Ley 1450 de 2011 y el decreto reglamentario No. 3590 de 2011, me permito certificar bajo la gravedad de juramento que mis ingresos por concepto de contratos de prestación de servicios los cuales relaciono a continuación no superan las 300 UVT mensuales.

Número de Identificación 1.045.432.331 **de** Taraza Antioquia

Régimen del Impuesto sobre

Las Ventas al que pertenezco **Régimen Simplificado (X) Régimen Común ()**

RELACION DE CONTRATO O (S) DE PRESTACION DE SERVICIOS QUE ORIGINAN PAGOS EN EL RESPECTIVO MES:

- | | |
|------------------------------|-------------------------------|
| 1. Nombre o Razón social: | MUNICIPIO DE TARAZA-ANTIOQUIA |
| 2. Nit | 890.984.295-7 |
| 3. Valor Total del Contrato: | \$ <u>14.310.000</u> |
| 4. Fecha de Iniciación: | <u>18/07/2025</u> |
| 5. Fecha de Terminación: | <u>27/12/2025</u> |
| 6. Valor por Pagar del mes: | \$ <u>2.700.000</u> SERVICIOS |
| 7. Valor Iva: | (Aplica para Régimen Común) |

El total de Ingresos a recibir en el mes de OCTUBRE ascienden a la suma de
\$ 2700000

Por lo anterior requiero que me sea aplicada la tarifa de Retención en la Fuente que trata el artículo 383 del Estatuto Tributario.

Maria Feinelly Osorio

NOMBRE Y APELLIDOS

1045 432 331
CEDULA DE Taraza - Antioquia

Taraza 18-10-2025
CIUDAD, FECHA



	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS	Código: F-GA-81
		Versión: 01
		Página 1 de 9

1. INFORMACIÓN GENERAL	
CONTRATO No.	CPS-137-2025
NOMBRE COMPLETO DEL CONTRATISTA	MARIA FERNELLY OSORIO ACEVEDO
IDENTIFICACIÓN	1.045.432.331
RÉGIMEN	CONTRIBUTIVO
FECHA DE INICIO	18 DE JULIO DE 2025
PLAZO	CINCO MESES (05) NUEVE DIAS APARTIR DEL ACTA DE INICIO
FECHA DE TERMINACIÓN	27 DE DICIEMBRE DE 2025
PERIODO DE CORTE	CON CORTE AL 18 DE SEPTIEMBRE DE 2025
No. CUENTA Y TIPO DE CUENTA A CONSIGNAR (MENCIONAR ENTIDAD FINANCIERA)	Nº 3126856397 NEQUI AHORRO

1. CONTROL A LA SEGURIDAD SOCIAL	
OPERADOR DEL PAGO DE LA PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL	APORTES EN LINEA
NÚMERO DE PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL	9492289878
FECHA DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL	15/10/2025
PERIODO COTIZADO A LA SALUD	SEPTIEMBRE
IBC Aportes obligatorios en salud	\$1.423.500
El valor del Índice Base de Cotización (IBC) correspondiente a los aportes obligatorios en salud y pensión deben estar calculados sobre el 40% del valor devengado mensual y no puede ser inferior a 1SMMLV	
CERTIFICACIÓN JURAMENTADA	
Como Contratista la Alcaldía Municipal de Tarazá 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 N°. CPS-137 del 18 de 07 de 2025.	
Firma del Contratista: <u>Maria fernelly Osorio</u> C.C No.: 1.063.283.693	

	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS	Código: F-GA-81
		Versión: 01
		Página 2 de 9

2. INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO	
VALOR DEL CONTRATO (INCLUYE ADICIONES)	CATORCE MILLONES TRESCIENTOS DIEZ MIL PESOS M/L (\$ 14.310.000)
VALOR A PAGAR PARA ESTE CORTE	DOS MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS (\$2.700.000)
VALOR PAGADO ACUMULADO PARA ESTE CORTE	CINCO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS (\$5.400.000)
SALDO PENDIENTE POR PAGAR	SEIS MILLONES DOSCIENTOS DIEZ MIL PESOS M/L (\$ 6.210.000)

3. INFORME DE ACTIVIDADES		
Obligación específica	Informe de su ejecución	Registros que evidencian la actividad
1. Apoyar con la realización de las encuestas a cada uno de los hogares (viviendas) que le han sido asignadas, siguiendo los lineamientos del manual del encuestador	Se dio apoyo en la realización de encuestas a cada uno de los hogares (viviendas) que han sido asignados por la oficina del Sisbén y así dar cumplimiento a los lineamientos del manual del encuestador. Y que cada una de estas personas queden censadas como debe de ser con mucha responsabilidad.	Se anexa registro fotográfico
2. Acompañar con una segunda visita cuando el resultado de la primera sea encuesta incompleta, informante ocupado o ausencia de informante calificado.	Se realiza acompañamiento durante este mes con una segunda visita, a los hogares que por ausencia del informante no se pudo realizar la encuesta o por menores de edad en el hogar o por encuesta incompleta para dar satisfactoria a la encuesta.	Se anexa registro fotográfico
3. Apoyar en la oficina del Sisbén cuando no haya encuestas a realizar tanto en la parte rural o urbana del municipio.	Se realizó apoyo en la oficina del Sisbén municipal en la parte de ingresos de papelería e información y consulta del Sisbén Dando cumplimiento a esta actividad.	Se anexa registro fotográfico
4. Realizar reporte de información cada día en el	Se realiza debidamente durante este mes el reporte de la información que se carga en los dispositivos y se	Se anexa registro fotográfico

	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS	Código: F-GA-81
		Versión: 01
		Página 3 de 9

punto establecido por el supervisor.	trasmite en horas de la tarde al DNP en la oficina del Sisbén dando cumplimiento en totalidad a este objetivo y satisfactorio.	
5. Brindar acompañamiento en los encuentros de Bienestar.	Se realizaron procesos de actualización del SISBÉN IV e inscripción de nuevas familias en veredas Se realizaron encuestas en las vereda de oco medio y la pipiola en el lugar asignado para estas actividades.	Se anexa registro fotográfico Se anexa registro fotográfico
6 . Promover, participar y divulgar las actividades realizadas por la administración municipal.	Se promovió y participo en las divulgaciones de las actividades realizadas por la administración municipal, a las personas a las cual visitaba para realizar encuetas, se les informaba sobre las actividades realizadas por la administración municipal.	Se anexa registro fotográfico
7.Participar en la divulgación vía medios tecnológicos de las actividades realizadas por la administración municipal	Se promovió y participo durante este mes la divulgación vía medios tecnológicos como WhatsApp las actividades realizadas por la administración municipal, la cual se compartió en los estados de las redes sociales y así ser difundida a todos las personas para dar a informar.	Se anexa registro fotográfico

4. DISCRIMINACIÓN DE BENEFICIARIOS

En caso de que dentro de sus actividades haya estado vinculada una población beneficiada, diligencie los siguientes recuadros de no ser así favor omitir.

		Cantidad
Población total beneficiada	Niños/as de 0 a 5 años (primera infancia)	0
	Niños/as de 6 a 12 años	0
	Adolescentes de 13 a 17 años	0
	Adultos (18 a 59 años)	48

Administración Municipal-Tarazá Antioquia
Dirección: Calle 30 # 30 – 38 C.P. 052460

www.taraza-antioquia.gov.co alcaldía@taraza-antioquia.gov.co soytarazá@gmail.com

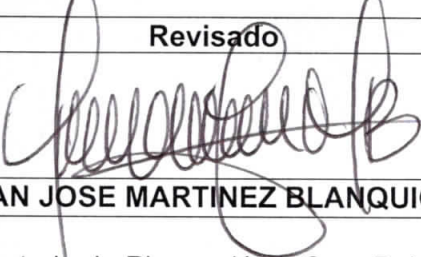
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS		Código: F-GA-81
			Versión: 01
			Página 4 de 9

	Adultos Mayores (Desde 60 años)	8
		Cantidad 56
Población	Con discapacidad	x
	LGBTI	x
	Víctimas	0
	Afrodescendientes	0
	Indígenas	0
	Mujeres víctimas de la violencia	x
	Víctimas del conflicto	x
oblación total beneficiada		56

RELACIÓN DE DOCUMENTOS ANEXOS.

Marque con una X los documentos anexos al informe y el número de folios del informe (incluido el presente informe y sus anexos).

5. TIPO DE DOCUMENTACIÓN	No. de folios	Marque con X
CUENTA DE COBRO	2	X
PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PENSIÓN CANCELADA	2	X
CERTIFICACIÓN DE AFILIACIÓN ARL (aplica para el primer pago)	N/A	N/A
REGISTRO FOTOGRÁFICO	5	X
REGISTRO DE ASISTENCIA	4	x
CERTIFICADION JURAMENTADA	2	X
OTROS REGISTROS (Actas de visita, actas de reunión, actas de visitas, encuestas, formatos de entrevistas, constancias de envíos electrónicos, audios, enlaces, entre otros relacionados)	4	X
INDIQUE NÚMERO DE FOLIOS DEL INFORME MÁS SUS ANEXOS		19

Firma		Revisado	
			
MARIA FERNELLY OSORIO ACEVEDO			JUAN JOSE MARTINEZ BLANQUICET
C.C.	1.045.432.331		Secretario de Planeación y Oras Publicas Supervisor del contrato
Teléfono:	3126856397		
E-Mail:	maria.fer1993@hotmail.com		
Dirección:	Corregimiento el doce		

	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS	Código: F-GA-81
		Versión: 01
		Página 5 de 9

REGISTRO FOTOGRÁFICO



1- Obligaciones específicas: Apoyar con la realización de las encuestas a cada uno de los hogares (viviendas) que le han sido asignadas, siguiendo los lineamientos del manual del encuestador.

Descripción: Se realiza encuesta a cada uno de los hogares que han sido asignadas

Fecha: SEPTIEMBRE Y OCTUBRE 2025



1- Obligaciones específicas: Apoyar con la realización de las encuestas a cada uno de los hogares (viviendas) que le han sido asignadas, siguiendo los lineamientos del manual del encuestador.

Descripción: Se realiza encuesta a cada uno de los hogares que han sido asignadas

Fecha: SEPTIEMBRE Y OCTUBRE 2025



1- Obligaciones específicas: Apoyar con la realización de las encuestas a cada uno de los hogares (viviendas) que le han sido asignadas, siguiendo los lineamientos del manual del encuestador.

Descripción: Se realiza encuesta a cada uno de los hogares que han sido asignadas

Fecha: SEPTIEMBRE Y OCTUBRE 2025



1- Obligaciones específicas: Apoyar con la realización de las encuestas a cada uno de los hogares (viviendas) que le han sido asignadas, siguiendo los lineamientos del manual del encuestador.

Descripción: Se realiza encuesta a cada uno de los hogares que han sido asignadas

Fecha: SEPTIEMBRE Y OCTUBRE 2025



INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS

Código: F-GA-81

Versión: 01

Página 6 de 9



1- Obligaciones específicas: Apoyar con la realización de las encuestas a cada uno de los hogares (viviendas) que le han sido asignadas, siguiendo los lineamientos del manual del encuestador.

Descripción: Se realiza encuesta a cada uno de los hogares que han sido asignadas

Fecha: SEPTIEMBRE Y OCTUBRE 2025



1- Obligaciones específicas: Apoyar con la realización de las encuestas a cada uno de los hogares (viviendas) que le han sido asignadas, siguiendo los lineamientos del manual del encuestador.

Descripción: Se realiza encuesta a cada uno de los hogares que han sido asignadas

Fecha: SEPTIEMBRE Y OCTUBRE 2025



2. Obligaciones específicas: Acompañar con una segunda visita cuando el resultado de la primera sea encuesta incompleta, informante ocupado o ausencia de informante calificado.

Descripción: se realiza acompañamiento con una segunda visita cada vez que sea necesario,

Fecha: SEPTIEMBRE Y OCTUBRE 2025



2. Obligaciones específicas: Acompañar con una segunda visita cuando el resultado de la primera sea encuesta incompleta, informante ocupado o ausencia de informante calificado.

Descripción: se realiza acompañamiento con una segunda visita cada vez que sea necesario,

Fecha: SEPTIEMBRE Y OCTUBRE 2025

Administración Municipal-Tarazá Antioquia

Dirección: Calle 30 # 30 – 38 C.P. 052460

www.taraza-antioquia.gov.co alcaldia@taraza-antioquia.gov.co soytaraza@gmail.com

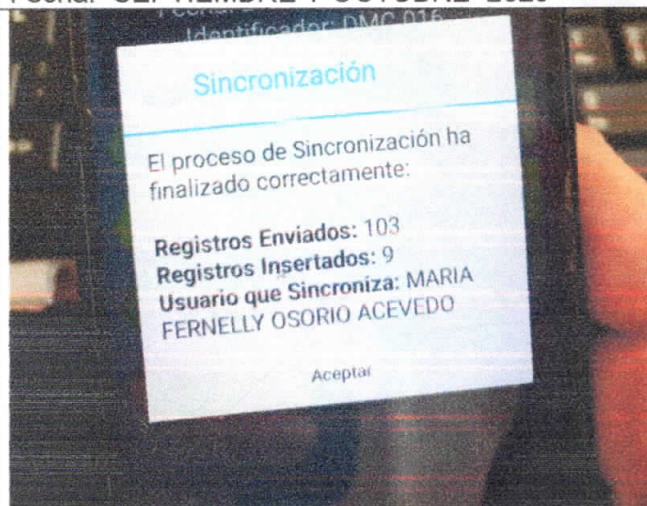
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS	Código: F-GA-81
		Versión: 01
		Página 7 de 9



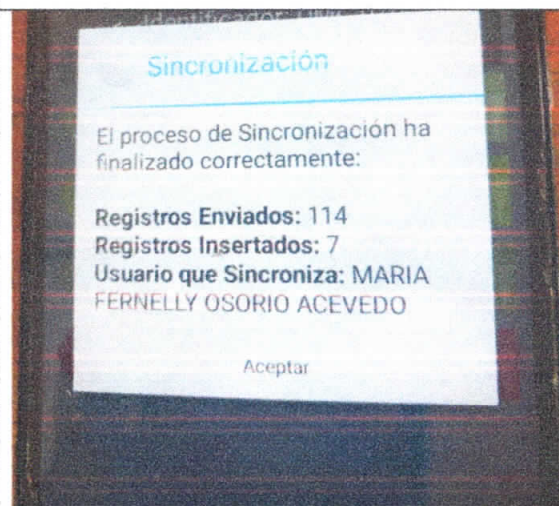
2. Obligaciones específicas: Acompañar con una segunda visita cuando el resultado de la primera sea encuesta incompleta, informante ocupado o ausencia de informante calificado.
 Descripción: se realiza acompañamiento con una segunda visita cada vez que sea necesario,
 Fecha: SEPTIEMBRE Y OCTUBRE 2025



3. Apoyar en la oficina del Sisben cuando no hayan encuestas a realizar tanto en la parte rural o urbana del municipio.
 Descripción: se realiza apoyo en la documentación
 Fecha: SEPTIEMBRE Y OCTUBRE 2025

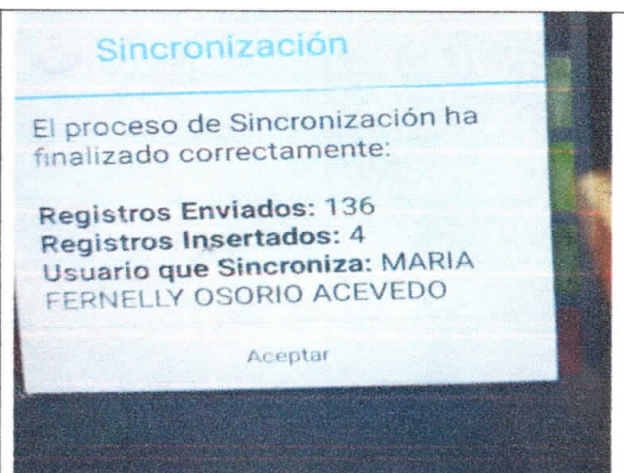
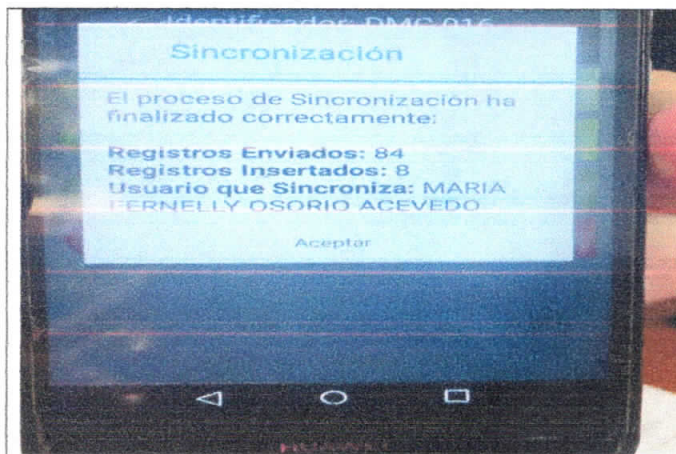


4-Obligaciones específicas: Realizar reporte de información cada día en el punto establecido por el supervisor.
 Descripción: Se realiza el reporte de la información que se carga en los dispositivos y se trasmite en horas de la tarde al DNP.
 Fecha: SEPTIEMBRE 2025



4-Obligaciones específicas: Realizar reporte de información cada día en el punto establecido por el supervisor.
 Descripción: Se realiza el reporte de la información que se carga en los dispositivos y se trasmite en horas de la tarde al DNP.
 Fecha: SEPTIEMBRE 2025

	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS		Código: F-GA-81
			Versión: 01
			Página 8 de 9



4-Obligaciones específicas: Realizar reporte de información cada día en el punto establecido por el supervisor.
Descripción: Se realiza el reporte de la información que se carga en los dispositivos y se trasmite en horas de la tarde al DNP.
Fecha: OCTUBRE 2025

5-Obligaciones específicas: Brindar acompañamiento en los encuentros de Bienestar.
Descripción: Se brinda acompañamiento y se realiza encuestas en el lugar indicado para realizarlas en barro blanco
Fecha: OCTUBRE 2025



5-Obligaciones específicas: Brindar acompañamiento en los encuentros de Bienestar.
Descripción: Se brinda acompañamiento y se realiza encuestas en el lugar indicado para realizarlas en barro blanco
Fecha: SEPTIEMBRE Y OCTUBRE 2025

5-Obligaciones específicas: Brindar acompañamiento en los encuentros de Bienestar.
Descripción: Se brinda acompañamiento y se realiza encuestas en el lugar indicado para realizarlas en barro blanco
Fecha: SEPTIEMBRE Y OCTUBRE 2025

	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS	Código: F-GA-81
		Versión: 01
		Página 9 de 9



5-Obligaciones específicas: Brindar acompañamiento en los encuentros de Bienestar.
 Descripción: Se brinda acompañamiento y se realiza encuestas en el lugar indicado para realizarlas en ocomedio
 Fecha: SEPTIEMBRE Y OCTUBRE 2025



5-Obligaciones específicas: Brindar acompañamiento en los encuentros de Bienestar.
 Descripción: Se brinda acompañamiento y se realiza encuestas en el lugar indicado para realizarlas en ocomedio
 Fecha: SEPTIEMBRE Y OCTUBRE 2025



6 . Promover, participar y divulgar las actividades realizadas por la administración municipal.
 Descripción: Se participó participar y divulgar las actividades realizadas
 Fecha: SEPTIEMBRE Y OCTUBRE 2025



7.Participar en la divulgación vía medios tecnológicos de las actividades realizadas
 Descripción: se participó en la divulgación por medios tecnológicos sobre las actividades realizada por la administración municipal
 Fecha: SEPTIEMBRE Y OCTUBRE 2025



DEPARTAMENTO ANTIOQUIA
MUNICIPIO DE TARAZA
REGISTRO DE ASISTENCIA



TEMA

Maria Fernelly Osorio /sisben/

LUGAR DE LA ACTIVIDAD

FECHA DE LA ACTIVIDAD

RESPONSABLE

SECO DIF EYNA SEG FERIA O FERIA

N° NOMBRES Y APELLIDOS

CECULA O DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

EDAD

ENTIDAD U ORGANIZACIÓN

Cargo

TELÉFONO CELULAR

CORREO ELECTRONICO

Elbina Garca He

32555149

63

3142884277

x

Eloina

Daniela Arenas

70547616

45

3106451452

x

Daniela

Laura Bernal

7007755766

25

3019365972

x

Laura Bernal

Alex Gomez A.

7007526846

25

3016459654

x

Alex Gomez

Maritza Manzo

7007554752

29

3106488067

x

Maritza Manzo

Ines Maria Sibaja

27597315

68

3013365802

x

Ines

Melissa Paganini

7045419675

21

3016431355

x

Melissa Paganini

Yelson Fernandez

7045430344

21

3046130676

x

Yelson

Yanelly Marzo

7045477185

21

3045841615

x

Yanelly Marzo

Jose Meza M

15676488

59

3107132218

x

Jose Meza

Camila Espitia

7045426170

18

3136017124

x

Camila Espitia

Ruby Alberto Calle

704547575

35

3007718190

x

Ruby Alberto Calle

Estefania Jara

7002084638

23

3143586253

x

Estefania Jara

NOTA: Autorizo al municipio de Taraza, Antioquia, la recolección de datos por internet, y el uso de esta información para fines estadísticos. Se acuerdo con la resolución en el Art. 15 C.P. Ley 1712 de 2014, decreto 1777 de 2018 y demás normas que lo modifiquen o adicionen.

LISTA No.

Moira Fernelly Osorio /sisben

LUGAR DE LA ACTIVIDAD		FECHA DE LA ACTIVIDAD		RESPONSABLE		SECCION										FIRMA O RUBICA	
Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA O DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	EDAD	ENTIDAD U ORGANIZACION	Cargo	TELÉFONO/ CELULAR	COMBO ELECTRONICO	SEXO	DIF	RYTHM	SEG	SECCION	SECCION	SECCION			
1	Julier Mayerly L	1045429395	34			3017058715		x						x yulien lavende			
2	Aracely Unibe B.	32779804	46			3206236393		x						x Aracely Unibe B.			
3	Walter Barrantes	8038444	60			3106238193		x						x			
4	Delson Betancur	1039253929	25			3235191091		x						x Delson			
5	Ruben Antonio P.	15325459	55			3214675043		x						x			
6	Saulo Paraga	3384956	74			3246399150		x						x			
7	Kevin Arroyave	1045423575	22			3218238889		x						x Kevin A			
8	Yuliett Forrez	1007659063	33			3042548314		x						x Yuliett			
9	Leon Arturo O.	8038652	56			3024018175		x						x Astor			
10	Nevis Dapang Rao	1045420897	79			3218803097		x						x Nevis			
11	Daniela Celis	1045435236	30			3018472599		x						x Daniela celis			
12	Liliana Rúa	32376041	40			3245077070		x						x Liliana Rúa			
13	Mini Monsalve	21597556				3023373946		x						x			
14																	
15																	

TEMA:

Manvri Family Osoro Sisben

LUGAR DE LA ACTIVIDAD:

FECHA DE LA ACTIVIDAD:

RESPONSABLE:

LISTA No:

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA O DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EDAD	ENTIDAD U ORGANIZACIÓN	Cargo	TELÉFONO/ CELULAR	CORREO ELECTRONICO	SEXO	DIF	ETNIA	SEG	FIRMA O RUBRICA
1	Osoro Emilio Arango	74217437	71			3136008888		X				
2	Manvri narely manvri	1193752836				3245779777		X				
3	Wilmar Andres Lopez	7041633828	34			3019902704		X				
4	Brazabith Morales	7007665085				3218245765		X				
5	Nancisco Vargas	3649225	69			3207441208		X				
6	Jonny Guzman	70540557	48			311342246		X				
7	Ana Maria Herrera	7102797770	22			3017879272		X				
8	Elvira Leon	40566675				3018472547		X				
9	Yuliana Doris B.	7066603424	19			3218646676		X				
10	Yliana Doris B	7066603424	19			3218646676		X				
11	Wihelmi Basilio	7067090714	47			3023001538		X				
12	Kevin Arroyave	7045423575	22			3218238389		X				
13	Diego Espinosa	7037776191	37			3246789698		X				
14	Jose Sosmo	71058733	66					X				
15	Anibal Sosa	8125851	41			3105330345		X				

Nota: Autorizó al municipio de Taraza, Antioquia, la recolección de datos personales y el uso de esta información para fines institucionales de acuerdo con lo establecido en el Art. 15 C.P. Leyes 1266 de 2008, 1581 de 2013, decreto 1377 de 2018 y demás normas que lo modifiquen o adicionen.

TEMA:

Nancy fernelly Osorio Sisben

LISTA No:

LUGAR DE LA ACTIVIDAD:		FECHA DE LA ACTIVIDAD:			RESPONSABLE:		SEXO										ETNIA										DIF										SEG										FIRMA O RUEDA														
N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA O DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EDAD	ENTIDAD U ORGANIZACIÓN	Cargo	TELÉFONO/ CELULAR	CORREO ELECTRONICO	HOMBRE	MUJER	LOTERIA	VECTIVA	DISCAPACITADO	LIBRE SOCIAL	ASISTO MAIOR	INDIGENA	AFRO	MALBOLIVERO	RURAL	CONTRIBUTIVO	NO TITULAR																																									
1	Nancy mayra	7045423952	42			3011768278		X																																																					
2	Juan Gilberto Morales	1007526596	25			3215951890		X																																																					
3	Beatriz sepulveda	32179049	51			3204786922		X																																																					
4	Angi baltestenos	1042774061	28			3028889240		X																																																					
5	raider Aibey jara	7032667370	31			3242323687		X																																																					
6	Diana Yneth morad	7045416520	21			5042640782		X																																																					
7	Diana Yneth moreb	7045416520	21			3042640182		X																																																					
8	Rosmis lopez	43895079	48			3233637905		X																																																					
9	Lina carasco lo	7045416522	21			3042555987		X																																																					
10	Wilfer mira	7007491230	23			3045255722		X																																																					
11	Enika Paola R	7146440370	29			3107201259		X																																																					
12	Nar Hernandez	8037576	64			304662328		X																																																					
13	Leidy zapata	7045439501	26			3042643119		X																																																					
14	van diego S	7007665226	26			3013985646		X																																																					
15	Yelson David	7045433229	32			3122283751		X																																																					

Nota: Autorizó al municipio de Tarrazá, Antioquia, la recolección de datos personales y el uso de esta información para fines institucionales de acuerdo con lo establecido en el Art. 15 C.P. Leyes 1266 de 2008, 1581 de 2013, decreto 1377 de 2018 y demás normas que lo modifiquen o adicionen.

Nota: Autorizó al municipio de Tarazá, Antioquia, la recolección de datos personales y el uso de esta información para fines institucionales de acuerdo con lo establecido en el Art. 15 C.P. Leyes 1266 de 2008, 1581 de 2013, decreto 1377 de 2018 y demás normas que lo modifiquen o adicionen.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1045432331		OSORIO ACEVEDO MARIA FERNELLY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CORREGIMIENTO EL DOCE	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	3126856397	SI	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	25174207	9492289878	I	2025/10/08	2025/10/15	BANCO DE OCCIDENTE	7	\$422,600
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DY	AFLIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$1,000	\$0	\$0	\$228,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$227,800	\$1,000	\$0	\$0	\$228,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$14,900	\$100	\$0	\$0	\$15,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$14,900	\$100	\$0	\$0	\$15,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$800	\$0	\$0	\$178,800
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	\$178,000	\$800	\$0	\$0	\$178,800
TOTAL				1	\$420,700	\$1,900	\$0	\$0	\$422,600

