



Interior

PROCESO

GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

VERSIÓN

06

FORMATO

MATRIZ CONCEPTO Y PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES Y/O PRODUCTOS CONTRACTUALES Y DEDUCCIONES

PÁGINA

1 DE 1

VIGENTE DESDE

06/09/2023

COPIA CONTROLADA

CUMPLIMIENTO CONTRATO No. 1027 de 2025 CON EL MINISTERIO DEL INTERIOR (1)

OBJETO DEL CONTRATO: (2) : Prestar servicios profesionales, con plena autonomía técnica y administrativa el apoyo a la gestión jurídica y técnica de la Dirección de Asuntos para Comunidades Negras, Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras con enfoque en Registro Público y garantía de derechos fundamentales.

CONTRATISTA: (3)		INTERVENTOR(ES) Y/O SUPERVISOR(ES): (4)		PERIODO: (5)
RITA MARIBETH PEREZ SUAREZ		ADELAIDA DE MOYA CHARRIS		NOVIEMBRE DE 2025
No.	OBLIGACIONES (6)	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO (7)	PRODUCTO ENTREGADO/ ACTIVIDADES DESARROLLADAS (8)	OBSERVACIONES (9)
1	1. Apoyar en la proyección y/o revisión de los actos administrativos para la inscripción y/o actualización en el Registro Público de Instituciones Representativas de las comunidades que atiende esta Dirección y especialmente las del Departamento del Cesar...	90%	Durante el Periodo, se trabajo solicitudes de inscripción y actualizaciones, las cuales cumplieron con los requisitos exigidos en el Decreto 1640 de 2020, se proyecto varios Actos Administrativo de resolution de inscripción de varias Organizaciones Base, por control doc, Asignaciones, así mismo realice revisiones.	https://mininterior.gov.co-my.sharepoint.com/shared?id=%2Fpersonal%2Fcuentas%5Fviaticos%5Fmininterior%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FOPS%202025%2FCTO%201027%20%2D%20PEREZ%20SUAREZ%20RITA%20MARIBETH%2FEVIDENCIAS
2	2. Apoyar en los procesos de construcción y/o actualización de reglamentos internos de los Consejos Comunitarios y Formas o Expresiones Organizativas que atiende esta Dirección y especialmente aquellas ubicadas en el Departamento del Cesar.	90%	En apoyo con los procesos de las Comunidades Negras, Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras, fuimos a comision en GAMARRA, CESAR, y se reviso los pqr pendiente de la instancias representativa, para dar a conocer la oferta institucional de parte del DCN, donde se hicieron mas de 200 autoreconocimientos.	https://mininterior.gov.co-my.sharepoint.com/shared?id=%2Fpersonal%2Fcuentas%5Fviaticos%5Fmininterior%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FOPS%202025%2FCTO%201027%20%2D%20PEREZ%20SUAREZ%20RITA%20MARIBETH%2FEVIDENCIAS
3	3. Apoyar en la proyección y/o revisión de solicitudes de apelaciones, impugnaciones y/o revocatorias que se alleguen en marco de las actualizaciones y/o actuaciones susceptibles de inscripción en el Registro Público Único Consejos Comunitarios, Formas o Expresiones Organizativas y Organizaciones de Base de las Comunidades Negras, Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras, sobre sus derechos humanos constitucionales, garantías, mecanismos de participación e instancias para	90%	De la impugnaciones entregadas, se saco el auto de prueba, se proyecto. Pendiente de sacar resolution de decision.	https://mininterior.gov.co-my.sharepoint.com/shared?id=%2Fpersonal%2Fcuentas%5Fviaticos%5Fmininterior%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FOPS%202025%2FCTO%201027%20%2D%20PEREZ%20SUAREZ%20RITA%20MARIBETH%2FEVIDENCIAS
4	4. Apoyar en el desarrollo de acciones para informar y capacitar a los Consejos Comunitarios, Formas o Expresiones Organizativas y Organizaciones de Base de las Comunidades Negras, Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras, sobre sus derechos humanos constitucionales, garantías, mecanismos de participación e instancias para	90%	Se proyecto la resolution de segunda instancia del consejo comunitrio consejo comunitario MINGUILLO-LA PAZ, y se notifico auto de prueba de este proceso, esta en revision para fines pertinentes.	https://mininterior.gov.co-my.sharepoint.com/shared?id=%2Fpersonal%2Fcuentas%5Fviaticos%5Fmininterior%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FOPS%202025%2FCTO%201027%20%2D%20PEREZ%20SUAREZ%20RITA%20MARIBETH%2FEVIDENCIAS
5	5. Apoyar a la Dirección en la realización de asistencias técnicas, jurídicas y normativa a las comunidades negras, afrocolombianas, raizales y palenqueras para su fortalecimiento organizativo y organizacional, especialmente en el Departamento del Cesar.	90%	En apoyo con los procesos de las Comunidades Negras, Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras, fuimos a comision en albania, guajira y se reviso los pqr pendiente de la instancias representativa, para dar a conocer la oferta institucional de parte del DCN.	https://mininterior.gov.co-my.sharepoint.com/shared?id=%2Fpersonal%2Fcuentas%5Fviaticos%5Fmininterior%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FOPS%202025%2FCTO%201027%20%2D%20PEREZ%20SUAREZ%20RITA%20MARIBETH%2FEVIDENCIAS
6	6. Apoyar la estrategia de articulación interinstitucional nación- territorio enfocada al fortalecimiento de las comunidades del Departamento del Cesar en cuanto al respeto de sus derechos fundamentales.	90%	Asisti el 19 de noviembre a Hato Nuevo, Guajira, para representar a la direccion en seguimiento a sentencia T-329 DE 2017 -Comunidad de Tabaco por orden de la DCN	https://mininterior.gov.co-my.sharepoint.com/shared?id=%2Fpersonal%2Fcuentas%5Fviaticos%5Fmininterior%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FOPS%202025%2FCTO%201027%20%2D%20PEREZ%20SUAREZ%20RITA%20MARIBETH%2FEVIDENCIAS
7	7. Aportar mensualmente y cuando le sean requeridas las evidencias técnicas documentales (físicas y digitales) que soporten el avance y cumplimiento de las metas e indicadores de la DCN que estén asociadas a su objeto contractual y alcance de su ejecución; en la forma y ubicación indicadas por la supervisión y la Dirección.	90%	Atendi al publico por orden de mi supervisora, según programacion de grupo de soporte normativo, el 10 de noviembre de 2025.	https://mininterior.gov.co-my.sharepoint.com/shared?id=%2Fpersonal%2Fcuentas%5Fviaticos%5Fmininterior%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FOPS%202025%2FCTO%201027%20%2D%20PEREZ%20SUAREZ%20RITA%20MARIBETH%2FEVIDENCIAS
8	8. Tramitar mensualmente de manera idónea, con criterios de calidad y gestión, la totalidad de las pqrsd asignadas en el mes de acuerdo al reparto realizado por la DCN	90%	En apoyo con los procesos de las Comunidades Negras, Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras, fuimos a Tierra Grata, Cesar, se dio a conocer la oferta institucional de parte del DCN, donde se hicieron mas de 60 autoreconocimientos.	https://mininterior.gov.co-my.sharepoint.com/shared?id=%2Fpersonal%2Fcuentas%5Fviaticos%5Fmininterior%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FOPS%202025%2FCTO%201027%20%2D%20PEREZ%20SUAREZ%20RITA%20MARIBETH%2FEVIDENCIAS
9	Las demás obligaciones que le sean asignadas por el supervisor del contrato en cumplimiento al objeto contractual.	90%	He asistido a todas las comisiones delegadas por la directora y atendido todas las asignacion de mi supervisora con o sin Viaticos.	https://mininterior.gov.co-my.sharepoint.com/shared?id=%2Fpersonal%2Fcuentas%5Fviaticos%5Fmininterior%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FOPS%202025%2FCTO%201027%20%2D%20PEREZ%20SUAREZ%20RITA%20MARIBETH%2FEVIDENCIAS

(10) SOLICITUD DE DEDUCCIONES SEGUN ARTICULO 367 DEL E.T. Y ARTICULO 2 DEL DECRETO 0099 DE 2013 Y DEMAS NORMAS VIGENTES

- A. POR DEPENDIENTES: (ver instrucciones) solicito deducción por dependientes. (Remitir certificado con anterioridad una sola vez al correo mcortes@mininterior.gov.co)
- B. POR CONCEPTO DE INTERESES O CORRECCIÓN MONETARIA EN CRÉDITOS DE VIVIENDA: (Remitir certificado con anterioridad una sola vez al correo mcortes@mininterior.gov.co)
- C. PÉREMEDIO PREPAGADA: (Re remitir certificado con anterioridad una sola vez, al correo mcortes@mininterior.gov.co, Informar a este correo novedades de retiro de ser necesario).
- D. POR RENTAS, EVENTOS, APORTES VOLUNTARIOS: (Adjuntar la certificación en la cuenta de cobro como anexo cuando sea necesario).

FIRMA SUPERVISOR
ADELAIDA DE MOYA CHARRIS

CONTRATISTA
RITA MARIBETH PEREZ SUAREZ

 Interior	PROCESO	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	VERSIÓN	6
	FORMATO	INFORME PARA PAGO ANEXO 6	PÁGINA	1 de 4
			FECHA DE VIGENCIA	06/09/2023

Espacio para Radicado							
INFORMACIÓN GENERAL							
No. DE CONTRATO 1027 F E C H A . Día 2 2 Mes 04 Año 2 0 2 5							
OBJETO: Prestar servicios profesionales, con plena autonomía técnica y administrativa el apoyo a la gestión jurídica y técnica de la Dirección de Asuntos para Comunidades Negras, Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras con enfoque en Registro Público y garantía de derechos fundamentales.							
NOMBRE DEL CONTRATISTA Y/O REPRESENTANTE LEGAL: R I T A M A R I B E T H P E R E Z S U A R E Z							
DIRECCIÓN: MANZANA C CASA 1B CIUDADELA CONFACESAR, VALLEDUPAR – CESAR				TELÉFONO: 3043838146			
CÉDULA Y/O NIT: 49697287				CORREO ELECTRÓNICO: ritamaribeth@hotmail.com			
NOMBRE(S) DEL SUPERVISOR(ES) Y/O INTERVENTORES(ES): ADELAIDA DE MOYA CHARRIS							
DEPENDENCIA: Dirección de Asuntos para Comunidades Negras, Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras.				No. EXTENSIÓN O TELÉFONO: 3017651502			
FECHA DE INICIO				FECHA TERMINACIÓN INICIAL			
DÍA: 2 2 MES: 04 AÑO: 2025				DÍA: 3 1 MES: 12 AÑO: 2025			
Valor total del contrato \$ 75.000.000				Valor desembolso del convenio \$ 9.000.000			
VALOR IVA (Cuando aplique)	VALOR FACTURAS (Cuando aplique)	VALOR DESPLAZAMIENTOS (Cuando aplique)	VALOR ADICIÓN (Cuando aplique)	PRÓRROGA (En caso de haberse suscrito, relacionar el término prorrogado)	SUSPENSIÓN	CESIÓN	TERMINACIÓN ANTICIPADA
ASPECTOS ECONÓMICOS							
Número de pago (8) OCTAVO	Periodo de pago NOVIEMBRE DE 2025			Valor a cobrar en el periodo \$ 9.000.000		Pensionado Si _____ No <u>X</u>	
No. Registro(s) presupuestal(es) a afectar: (Ver Instrucciones) 121625				Código unidad/subunidad ejecutora 37-01-01-000			
Entidad bancaria BANCO BBVA				No. de cuenta bancaria 0486239841		Tipo de cuenta Ahorros <u>X</u> Corriente _____	
PAGO APORTES SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL							
	Entidad	Valor (\$)	Periodo		No. de planilla		
			Mes	Año			
EPS	NUEVA EPS	\$ 450,000	OCTUBRE	2025	9494861526		
FONDO PENSIÓN	COLPENSIONES	\$ 576,000					
ARL	POSITIVA	\$ 18,800					
OTROS ASPECTOS ECONÓMICOS							
CONCEPTO SUPERVISOR(ES) y/o INTERVENTOR(ES) (Revaluación del Proveedor)							
Evalúe al contratista/proveedor teniendo en cuenta las siguientes convenciones:							
3. Siempre 2. Casi siempre 1. Nunca							
Lea los criterios que se presentan a continuación y con base a la gestión desarrollada por el contratista/ proveedor, incluya la calificación que sea pertinente.							
Ítem	Categoría	Criterios de Evaluación.					Calificación
1	Cumplimiento	Presenta sus cuentas de cobro de acuerdo con la periodicidad establecida en el contrato.					3%
2	Responsabilidad	Presentar los informes y/o soportes que le sean requeridos por el supervisor.					3%
3	Oportunidad	Atiende oportunamente los requerimientos hechos por el supervisor, en relación con el objeto y a las obligaciones específicas de su contrato.					3%

 Interior	PROCESO	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	VERSIÓN	6
	FORMATO	INFORME PARA PAGO ANEXO 6	PÁGINA	2 de 4
			FECHA DE VIGENCIA	06/09/2023

4	Calidad	Las obligaciones específicas, se desarrollan bajo las especificaciones técnicas o calidad requeridas.	3%
5	SG-SST	Acató los lineamientos e instrucciones en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo, dispuestos por la Entidad.	3%

Informes Publicados en SECOP II

Se validó la publicación de los informes de ejecución del Contrato en la plataforma SECOP II, conforme a lo dispuesto en el literal g) del artículo 11 de la Ley 1712 de 2014 y el Artículo 2.1.1.2.1.8. del Decreto 1081 de 2015.

NOTA: Para el pago final se debe anexar el soporte con el histórico de los informes cargados en el SECOP II.

OBSERVACIONES

(Novedades adicionales)

Solicito deducción por hijo menor de edad: **SAMUEL ALBERTO CASTELLANOS PEREZ** Registro Civil # 1241088405

CONCEPTO SUPERVISOR(ES) Y/O INTERVENTOR(ES)

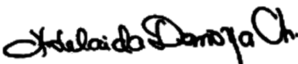
(Aplica solo para pago final)

El Supervisor, hace constar que el contratista CUMPLE () NO CUMPLE () con el objeto del contrato y demás obligaciones contractuales, como consta en los informes, y ejecutó el mismo en un porcentaje del _____.

Por lo anterior se deja constancia que:

1. Se canceló la suma de \$ _____ conforme a la cláusula _____ del contrato.
2. Existe saldo a favor del contratista por la suma de \$ _____
3. El contratista deberá reintegrar al Ministerio la suma de \$ _____
4. El valor de la cesión es de \$ _____
5. El Ministerio debe liberar la suma de \$ _____

FIRMA RESPONSABLE:



ADELAIDA DE MOYA CHARRIS

C.C. 55247352

Supervisor del Contrato 1027

 Interior	PROCESO	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	VERSIÓN	6
	FORMATO	INFORME PARA PAGO ANEXO 6	PÁGINA	3 de 4
			FECHA DE VIGENCIA	06/09/2023

Instrucciones para el diligenciamiento (Favor borrar al imprimir o al diligenciar)

Espacio para el radicado: Espacio exclusivo para radicado Gestor Documental.

No. De contrato y fecha: Indicar número y fecha del contrato.

Objeto: Indicar el objeto del contrato tal y como aparece en el clausulado

Nombre del contratista y/o representante legal: Indicar el nombre del contratista o del representante legal de la firma a la que se asignó el contrato.

Dirección: Indicar dirección del contratista o de la firma a la que se asignó el contrato. **Teléfono:**

Indicar número telefónico del contratista o de la firma a la que se asignó el contrato. **Cédula y/o NIT:**

Indicar número de cédula de ciudadanía o número de NIT, según aplique.

Correo electrónico: Indicar correo electrónico del contratista o de la firma.

Nombres(s) del Supervisor(es) y/o Interventor(es): Indicar el nombre completo del supervisor(es) y/o interventor(es) del contrato.

Dependencia: Indicar la dependencia donde labora el supervisor del contrato.

No. De extensión o teléfono: Indicar el teléfono y/o extensión del supervisor del contrato.

Fecha de inicio: Indicar fecha de inicio de ejecución del contrato según aplique, aprobación de póliza o suscripción

Fecha terminación inicial: Indicar fecha de terminación del contrato.

Valor total del contrato o Convenio: Indicar valor total del contrato o convenio, incluidas adiciones si aplica. **Valores**

honorarios mensuales o Desembolso del Convenio: Indicar el valor total mensual de los honorarios del contratista o del convenio

Valor IVA: Indicar el valor del IVA en los casos que aplique.

Valor facturas: Indicar el valor de la factura en los casos que aplique.

Valor desplazamientos: Indicar si aplica el valor de desplazamientos del contratista, de acuerdo con el objeto contractual

Valor Adición: Indicar las adiciones que se hayan realizado al contrato, si aplica.

Prórroga: Indicar el tiempo de prórroga del contrato si aplica.

Suspensión: Indicar el tiempo de suspensión del contrato, si aplica.

Cesión: Indicar el nombre del contratista o firma que cedió el contrato, si aplica.

Terminación anticipada: Indicar la fecha en la que se suscribe la terminación anticipada del contrato.

Aspectos Económicos:

Número de pago: Indicar el número de pago que se está cobrando.

Periodo de pago: Indicar el periodo de pago que se está cobrando

Valor a cobrar en el periodo: Indicar el valor a cobrar correspondiente al periodo cobrado.

Pensionado: Indicar con una X si el contratista se encuentra pensionado o no.

No Registro (s) Presupuestal (es) a afectar y No. Subunidad Presupuestal: Indicar el Registro (s) Presupuestal (es) y la Subunidad Presupuestal, esta información se encuentra enunciada en el Registro Presupuestal de cada contrato, ver ejemplo:

SIIF Nación		Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante		Usuario Solicitante: MHfgutierc	
				Unidad o Subunidad Ejecutora Solicitante: 37-01-01-22	
				Fecha y Hora Sistema:	
REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO					
Con base en el CDP: XXXX de fecha: XXXX Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle					
Número:	XXXX	Fecha:	2020-02-03	Unidad / Subunidad Ejecutora:	XXXX
Identificación:	XXXX	Estado:	Generado	Tipo de Moneda:	COP-Pesos
Valor Inicial:		Valor Total Operaciones:		Valor Actual:	
Tasa de Cambio: 0,00					
Saldo x Obligar:					
TERCERO ORIGINAL					
Identificación: Cédula de Ciudadanía	XXXX	Razon Social:	XXXX	Medio de Pago:	Abono en cuenta
CUENTA BANCARIA					
Número:		Banco:		Tipo:	Ahorro
				Estado:	Activa
ORDENADOR DEL GASTO					
Identificación:		Nombre:		Cargo:	
CAJA MENOR					
Identificación:		Fecha de Registro:		Número:	238-20
				Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
				Fecha:	2020-02-03

 Interior	PROCESO	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	VERSIÓN	6
	FORMATO	INFORME PARA PAGO ANEXO 6	PÁGINA	4 de 4
			FECHA DE VIGENCIA	06/09/2023

Entidad Bancaria: Indicar el nombre de la entidad Bancaria, número de cuenta y establecer si es una cuenta de ahorros o una cuenta corriente.

No. de cuenta bancaria: Escribir en números la cuenta bancaria sin puntos ni líneas.

Tipo de cuenta: Indicar con una X si es de ahorros o corriente

Pago aportes sistema de seguridad social: Indicar la entidad, el valor, el periodo cotizado y número de planilla de aportes al Sistema de Seguridad Social, discriminando los valores correspondientes a salud, pensión y ARL.

Otros Aspectos Económicos:

Concepto supervisor(es) y/o Interventor(es): Indicar el concepto del supervisor según las convenciones asignadas para la evaluación del contratista.

Informes Publicados en SECOP II: El contratista mensualmente debe realizar la publicación de los informes en el SECOP II, y el supervisor debe validar dicha publicación. (No es necesario adjuntar este soporte mensualmente) Para el último pago, **Sí** se debe anexar el soporte con el histórico de los informes cargados en el SECOP II. **Observaciones:** Indicar novedades adicionales que presente el contratista, incluyendo si para el cobro de su cuenta presenta más de dos usos presupuestales para la generación del pago.

Concepto supervisor(es) y/o Interventor(es) (aplica solo para el pago final.): Indicar el concepto del supervisor y/o interventor del contrato, señalando el porcentaje total de ejecución del contrato, dejar constancia de la ejecución financiera del contrato,

Firmas responsables: Firmar por parte del supervisor(es) y/o Interventor(es).

CUENTA DE COBRO # 8

MINISTERIO DEL INTERIOR

NIT 830.114.475-6

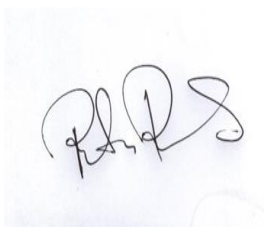
DEBE A:

RITA MARIBETH PEREZ SUAREZ

C.C. 49697287

La suma de NUEVE MILLONES DE PESOS (**\$9.000.000**) por concepto de honorarios provenientes del Contrato de Prestación de Servicios profesionales **N° 1027 DE 2025**, del periodo comprendido del mes **(11) NOVIEMBRE del 2025**.

Favor consignar el dinero en la cuenta de ahorros No. **0486239841** del banco **BBVA**, a nombre del suscrito.



RITA MARIBETH PEREZ SUAREZ
C.C.49697287
CONTRATISTA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 49697287		PEREZ SUAREZ RITA MARIBETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MANZANA C CASA 1 B CIUDADELA	VALLEDUPAR-CESAR	5864336	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-10	2025-10	1938538916	9494861526	I	2025/11/24	2025/11/19	NEQUI	\$1,044,800

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)					\$3,600,000	\$576,000			\$3,600,000	\$450,000			\$0	\$0			\$3,600,000	\$18,800		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$3,600,000	\$576,000			\$3,600,000	\$450,000			\$0	\$0			\$3,600,000	\$18,800		\$0	\$0
Ciudad: VALLEDUPAR Depto: CESAR (1 Afiliados)					\$3,600,000	\$576,000			\$3,600,000	\$450,000			\$0	\$0			\$3,600,000	\$18,800		\$0	\$0
1	CC 49697287	PEREZ RITA	25-14	30	\$3,600,000	\$576,000	EPS041	30	\$3,600,000	\$450,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$3,600,000	\$18,800	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$3,600,000	\$576,000			\$3,600,000	\$450,000			\$0	\$0			\$3,600,000	\$18,800		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 49697287		PEREZ SUAREZ RITA MARIBETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MANZANA C CASA 1 B CIUADADELA	VALLEDUPAR-CESAR	5864336	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-10	2025-10	1938538916	9494861526	I	2025/11/24	2025/11/19	NEQUI	\$1,044,800

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$576,000	\$0	\$0	\$576,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$576,000	\$0	\$0	\$576,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$18,800	\$0	\$0	\$18,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$18,800	\$0	\$0	\$18,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$450,000	\$0	\$0	\$450,000
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	\$450,000	\$0	\$0	\$450,000
TOTAL				1	\$1,044,800	\$0	\$0	\$1,044,800

Crear

Y