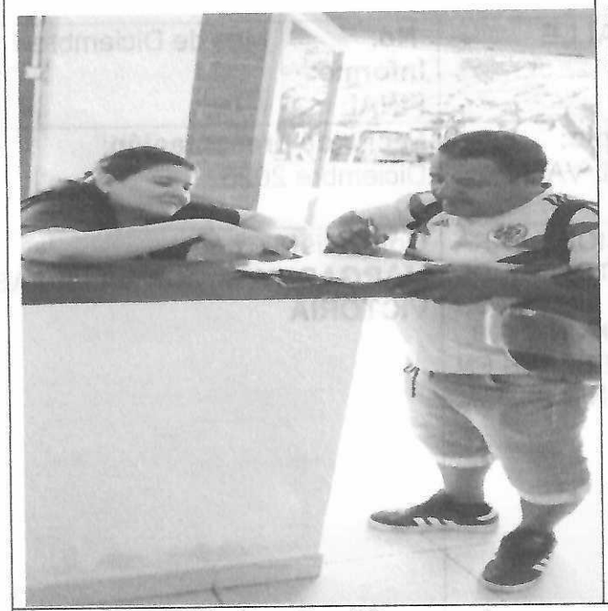
Zarzal - Valle, diciembre de 2025

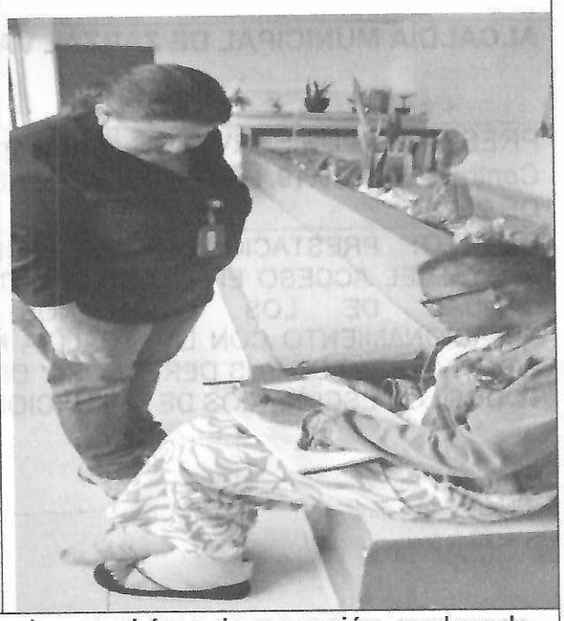
Señora:
ANA MARIA PEREZ MORENO
SECRETARIA GENERAL
ALCALDIA MUNICIPAL DE ZARZAL
Asunto: INFORME ACTA FINAL de CONTRATO No. 130.19.11- 467 DE 2025

<table>
<tr><td colspan="3">INFORME PRESTACION DE SERVICIOS, CONTRATO N° 130.19.11-467</td></tr>
<tr><td colspan="2">ALCALDÍA MUNICIPAL DE ZARZAL VALLE</td><td>No. Informe: FINAL Mes de Diciembre</td></tr>
<tr><td>PRESTACION DE SERVICIOS
Contrato No 130.19.11-467 DE 2025</td><td>Municipio:
ZARZAL VALLE</td><td>Fecha de presentación:
Diciembre 2025</td></tr>
<tr><td colspan="2">OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS PARA APOYAR EL ACCESO EFECTIVO, OPORTUNO Y DE CALIDAD DE LOS CIUDADANOS EN SU RELACIONAMIENTO CON LA ALCALDIA MUNICIPAL, PARA EL GOZO DE SUS DERECHOS Y DEBERES EN TODOS LOS ESCENARIOS DE LA FUNCION PUBLICA.</td><td>Contratista:
MARGARITA MARIA VILLEGAS VICTORIA</td></tr>
</table>

Desarrollo de Actividades para dar cumplimiento al objeto del Contrato; las funciones realizadas en la **RECEPCION DEL CENTRO CULTURAL MARIA ENCARNACION GARCIA** como **CONTRATISTA**, durante el periodo del mes de diciembre de 2025, fueron las siguientes:

1. **Aplicar encuestas periódicas para medir la satisfacción del ciudadano con los servicios recibidos.**





En esta actividad realice 50 encuestas a usuarios en el área de recepción, evaluando las áreas para obtener estadística para la medición de satisfacción al usuario.

2. **Aplicar las estrategias de información sobre los servicios de la entidad para garantizar el acceso oportuno a la información por parte de los ciudadanos.**





En esta actividad facilite información adecuada sobre los servicios que se prestan en el centro cultural María Encarnación García, como la facilidad de consultar las ayudas del gobierno y orientarlos a las oficinas respectivas.

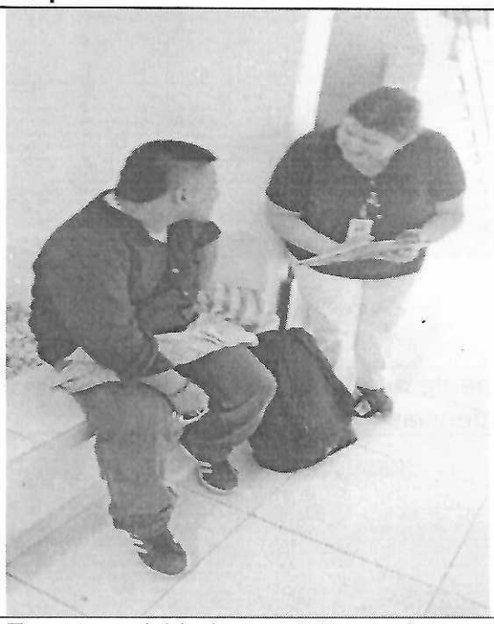
3. **Apoyar la concientización dirigida a informar a los ciudadanos sobre los derechos y servicios disponibles.**





En esta actividad facilite información a los ciudadanos sobre sus derechos, teniendo en cuenta la excelente atención y buen desempeño en la labor de orientar al usuario.

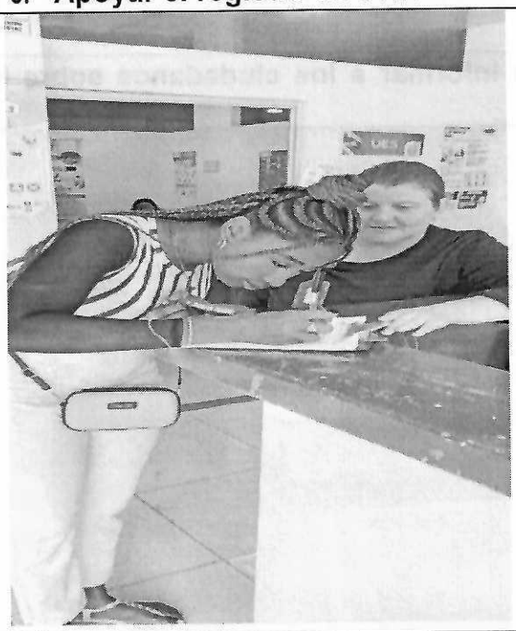
4. **Organizar y llevar a cabo sesiones de atención ciudadana periódicas, donde los ciudadanos puedan expresar sus inquietudes, recibir orientación y presentar solicitudes.**





En esta actividad escuché usuarios y resolví dudas sobre cómo hacer trámites en las oficinas del centro cultural.

5. Apoyar el registro de solicitudes presentadas por la ciudadanía.





En esta actividad realice apoyo a la ciudadanía frente a sus inquietudes y solicitudes orientándolos a la dependencia correspondiente.

6. Implementar la atención telefónica.



En esta actividad preste atención telefónica y oriente a usuarios en sus trámites de las diferentes dependencias,

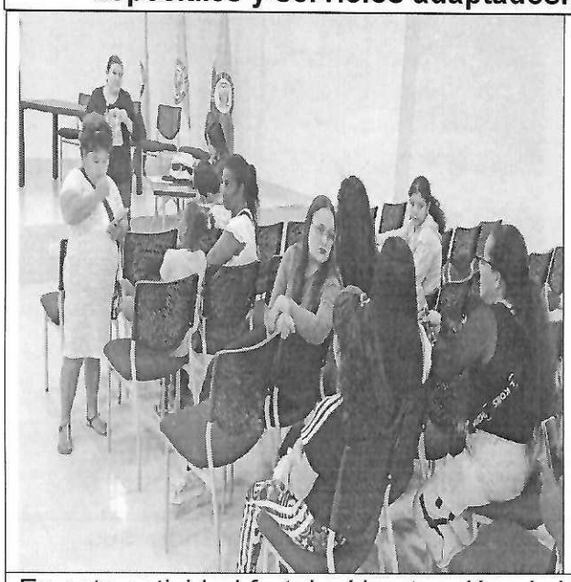
7. **Identificar casos sensibles o complejos que requieran una atención más personalizada y brindar acompañamiento.**





En esta actividad me les acerque a usuarios que requerían un manejo especial y prioridad en su atención, adultos mayores y personas con discapacidad orientándolos y haciendo acompañamiento de principio a fin en las instalaciones del centro cultural.

8. **Implementar un programa específico de atención para grupos vulnerables, como personas con discapacidad o adultos mayores, con horarios especiales y servicios adaptados.**





En esta actividad fortalecí la atención al ciudadano, en grupos pequeños, brindándoles información sobre temas de interés y resolviendo dudas acerca de los servicios prestados en María Encarnación García.

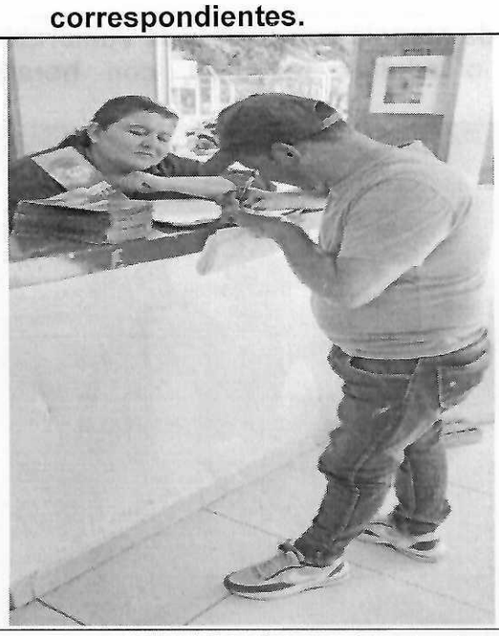
9. **Implementar atención diferencial para grupos vulnerables, como personas con discapacidad o adultos mayores, con servicios adaptados.**

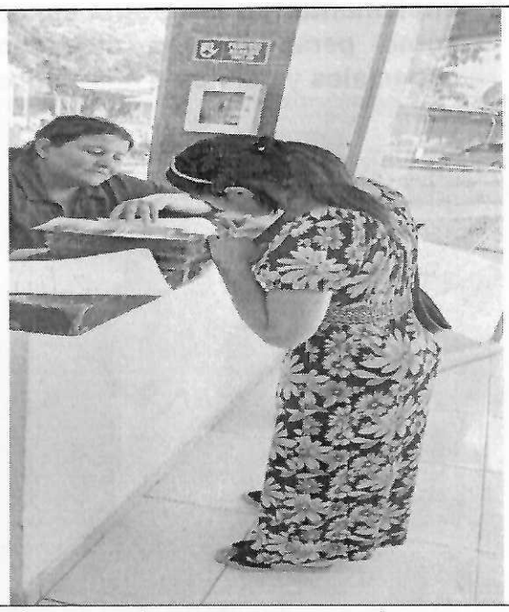




En esta actividad realice atención diferencial a los usuarios con vulnerabilidades, preste un excelente servicio personalizado a cada persona en condición diferencial y humana.

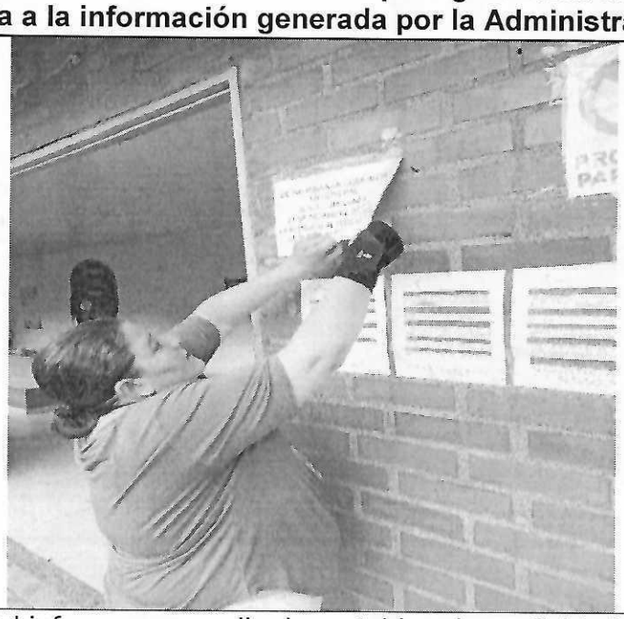
10. **Responder de manera rápida y efectiva a través de los diferentes canales, brindando información y canalizando consultas a las instancias correspondientes.**





En esta actividad escuche atentamente a los usuarios para comprender sus necesidades y resolver sus inquietudes satisfactoriamente.

11. **Mantener al día la cartelera informativa para garantizar el acceso efectivo de la ciudadanía a la información generada por la Administración.**



En esta actividad informo por medio de un tablero las actividades que se van a realizar durante el mes en curso y esta se actualiza cada semana por el día lunes con una actualización que nos envía la secretaria de cultura se renueva.

12. Otras que indique el supervisor de acuerdo con el objeto del contrato.

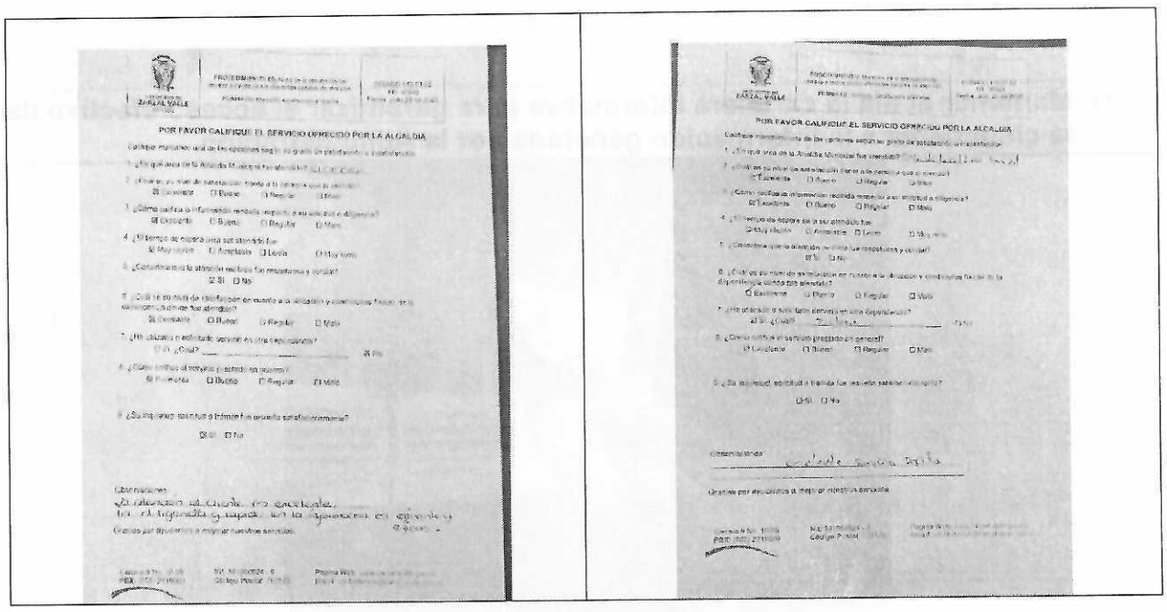


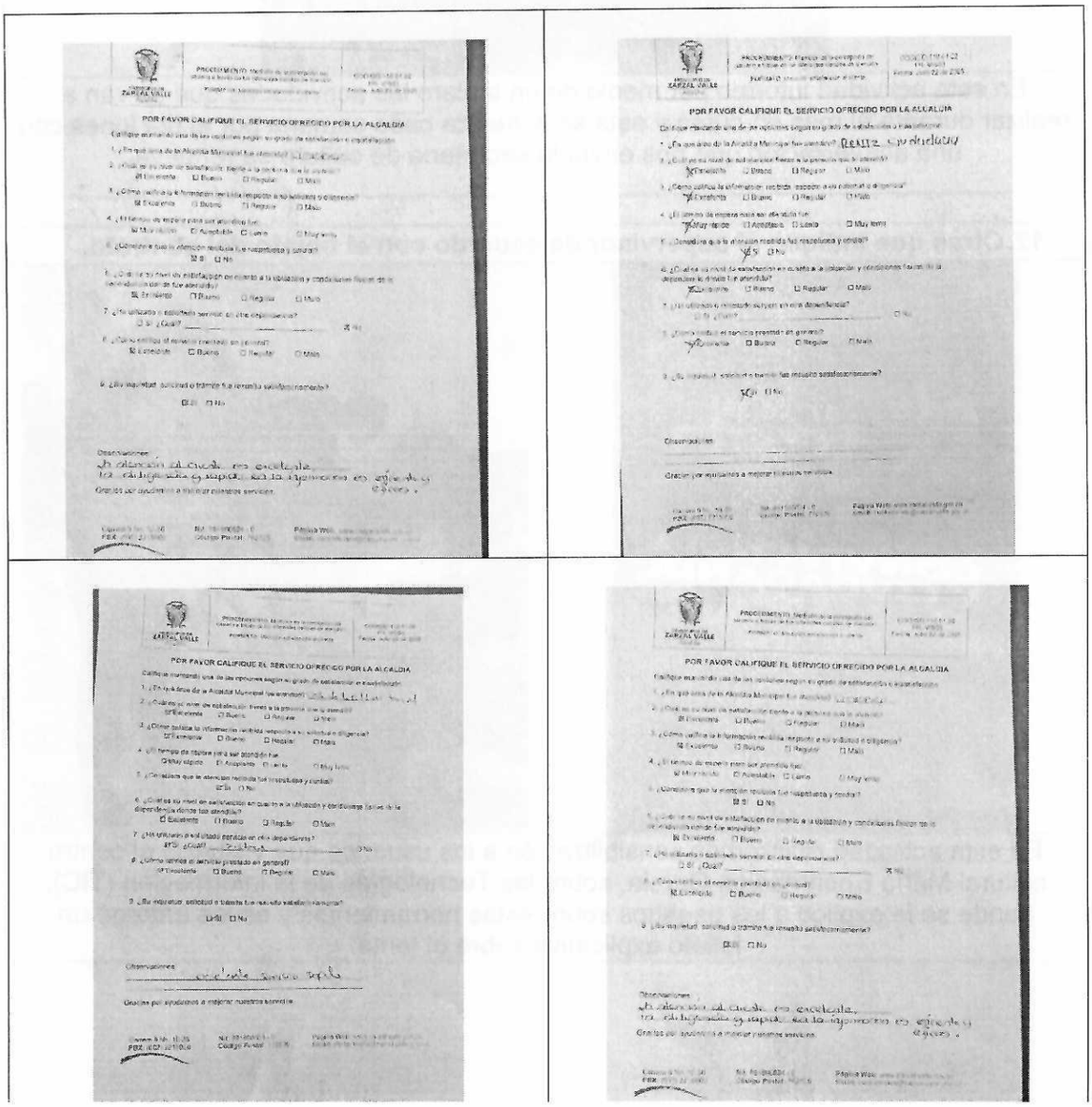


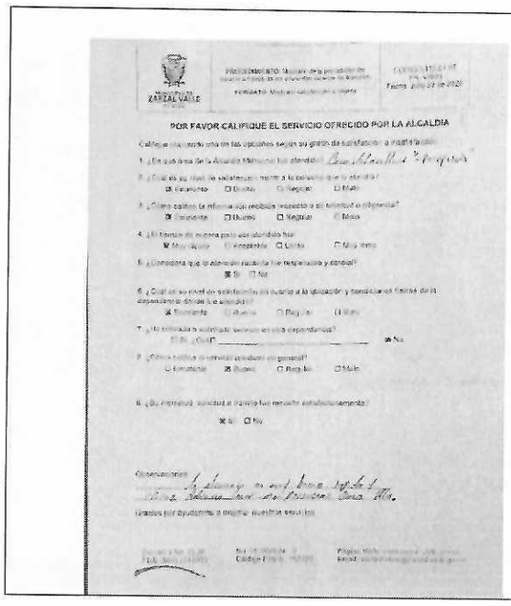
En esta actividad realizamos sensibilización a los usuarios que visitaron el centro cultural María Encarnación García, sobre las Tecnologías de la información (TIC), donde se le explico a los usuarios sobre estas herramientas y se les entregó un folleto explicativo sobre el tema.

ANEXOS

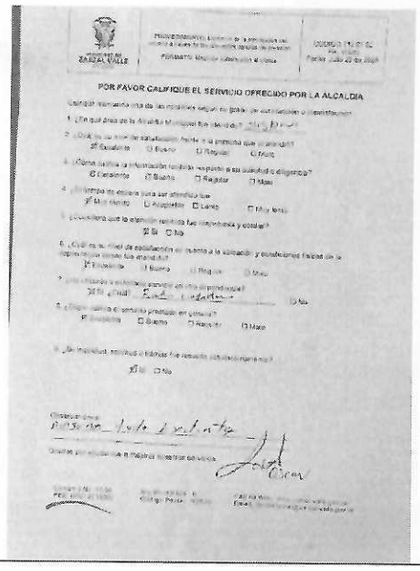
ANEXO 1: ENCUESTAS REALIZADAS EN los meses de noviembre y diciembre



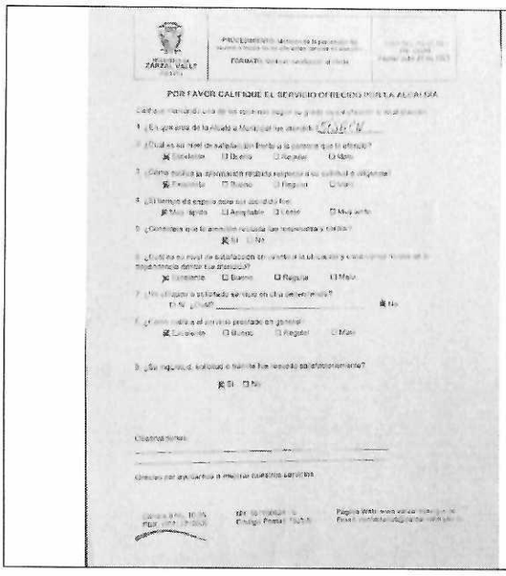




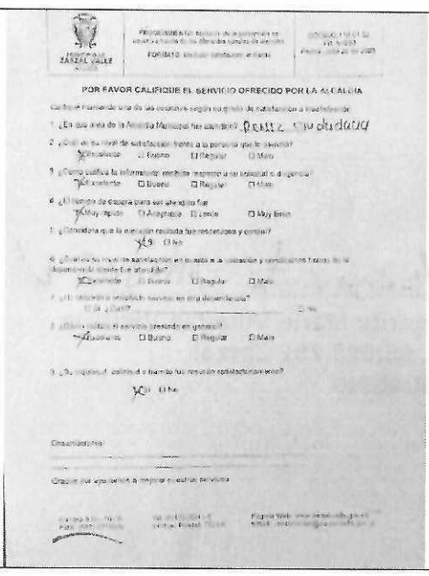
POR FAVOR CALIFIQUE EL SERVICIO OFRECIDO POR LA ALCALDIA



POR FAVOR CALIFIQUE EL SERVICIO OFRECIDO POR LA ALCALDIA

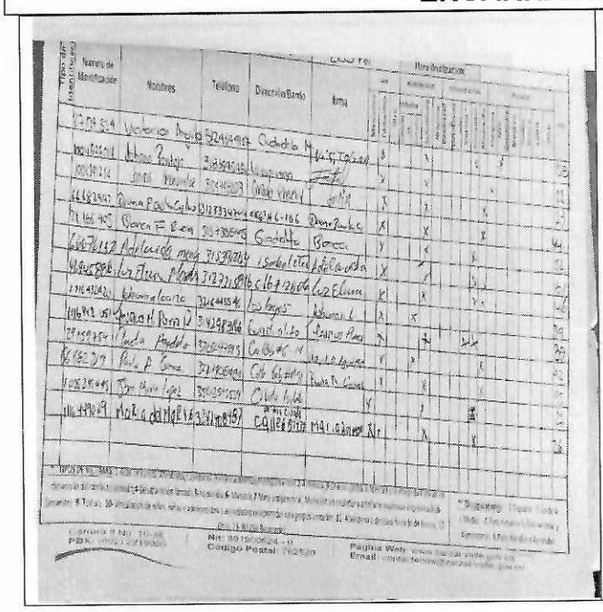


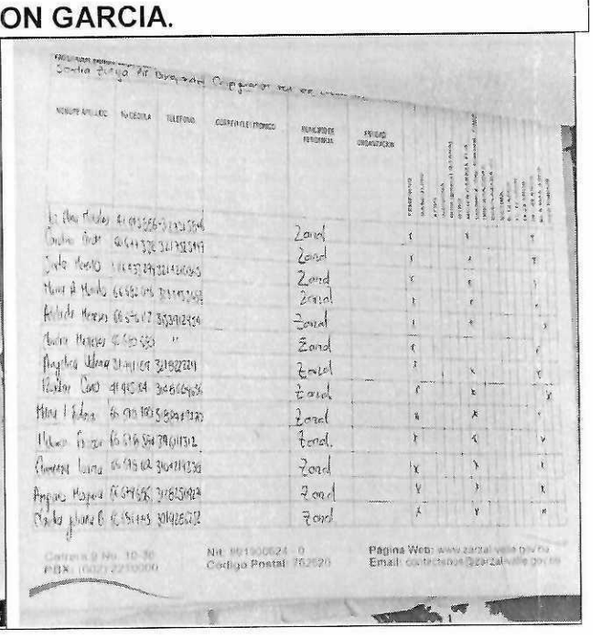
POR FAVOR CALIFIQUE EL SERVICIO OFRECIDO POR LA ALCALDIA



POR FAVOR CALIFIQUE EL SERVICIO OFRECIDO POR LA ALCALDIA

ANEXO 2: REGISTRO DE ASISTENCIA DEL CENTRO CULTURAL MARIA ENCARNACION GARCIA.





Margarita Villegas V

Margarita María Villegas Victoria
C.C. 66.683.792 Zarzal
Contratista

MUNICIPIO DE ZARZAL VALLE
Alcaldía

PROCESO: Despach[illegible] alcía
SUBPROCESO: Despa[illegible] Alcaldía

REGISTRO ASISTENCIA EXTERNO

Cód[illegible]
Versi[illegible]
Fecha [illegible] 2022

FECHA D/M/A:	LUGAR:	MUNICIPIO SEDE:	HORA INICIO:
FACILITADOR: (Nombre, Cargo, Entidad)		OBJETIVO:	HORA DE TERMINACION:

						SEXO		ETNIA				CONDICION						EDAD						
NOMBRE APELLIDO	No CEDULA	TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	MUNICIPIO DE RESIDENCIA	ENTIDAD/ ORGANIZACION	FEMENINO	MASCULINO	AFRO	INDÍGENA	ROM (gitana) GITANA)	OTRO	MUJER CABEZA FLIA	Lesbiana, Gay, Bisexual,	DISCAPACIDAD	DESPLAZADA (O)	VICTIMA	0- 12 AÑOS	13- 17 AÑOS	18-28 AÑOS	29 – 59 AÑOS	60 A MAS AÑOS	RED UNIDOS
Carolina Molina	1112171145	3126098728	—	Zarzal.		X														X		
Johan arango	1116432054	3117703802	—	Zarzal.			X													X		
martha grajeles	1116447271	3206537584	—	Zarzal		X														X		
~~Juan Gonzalez~~	~~1006327447~~	~~318 2193023~~	—	Zarzal.			X												X			
Diana Sanchez	1116445739	322 537 5037		la Paila		X						X								X		
Hector Rodriguez	94227366	3177814125		Zarzal			X													X		
Deisy Patiño	66877269	3557997053	—0—	Zarzal.	DLS	Y								X						X		
Luz stella	66.676801	3104952220		Zarzal		X														-		
Maria Nericth Gonzalez	66676718	3147867740	—	Larzal	DLS.	X						X								X		
LAURA D CORREDOR	1.116.446762	3235149678	——	ZARZAL		X												X				
Jose G Jurado	1116438716	322 4019439		Zarzal			X													X		
Jhonatan Soto	1116447[illegible]	315367[illegible]		Zarzal			X										X					

MUNICIPIO DE ZARZAL VALLE
Alcaldía

PROCESO: Alcaldía
SUBPROCESO: Despacho Alcaldia.

REGISTRO ASISTENCIA EXTERNO

Código
Versión
Fecha 30/11/2022

FECHA D/M/A: | LUGAR: | MUNICIPIO SEDE: | HORA INICIO:
FACILITADOR: (Nombre, Cargo, Entidad) | OBJETIVO: | HORA DE TERMINACION:

NOMBRE APELLIDO	No CEDULA	TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	MUNICIPIO DE RESIDENCIA	ENTIDAD/ ORGANIZACION	SEXO		ETNIA				CONDICION						EDAD				
						FEMENINO	MASCULINO	AFRO	INDÍGENA	ROM (gitana) GITANA)	OTRO	MUJER CABEZA FLIA	Lesbiana, Gay, Bisexual,	DISCAPACIDAD	DESPLAZADA (O)	VICTIMA	0-12 AÑOS	13-17 AÑOS	18-29 AÑOS	29 -- 59 AÑOS	60 A MAS AÑOS	RED UNIDOS
Santiago Ortiz S.	1196435557	3218474161	Ortizsilvasantiagos@gmail	Zarzal valle			X												X			
Clara Silva	66.681.100	3157385539	Clarena928@gmail.com	Zarzal Valle		X														X		
Jessika Zarzza	1116937746	3148521493	Yesikaragoria@gmail.com	Zarzal- valle		X														X		
Yesica Sanchez	1116	3146881112	Yesicasb15@gmail.com	Zarzal- valle		X														X		
Jenny Valencia	1.116437330	3105633452		Zarzal (V)		X														X		
Jacqueline Rodriguez	66.678.862	3117058244	jacklinerzal@gmail	Zarzal		X														X		
Katerin Galeano	1.033.583	3244700558	ierdi Katerin@Gmail.com	Zarzal		X									X					X		
David Arroyo	1.111.738.176	3174319302	parroyov84@gmail.com	Zarzal			X	X										X				
Yenny Castellanos	52222412	3245693342	marielacastellanos@gmail.com	Zarzal		X														X		
ANA VICTORIA	CC678540	3653778515	anavi@hotmail.com	———		X														X		
JOSE VALENCIA	6556560	3234880062		Zarzal			X														X	
GERMAN ESPAÑA	94232035	3202094229	Germanespana@gmail.com	Zarzal			X													X		

MUNICIPIO DE
EARZAL VALLE
Alcaldía

PROCESO: Despacho Alcaldía
SUBPROCESO: Despacho Alcaldía

REGISTRO ASISTENCIA EXTERNO

Código: 100-[illegible]
Versión: 001
Fecha: 30.11.[illegible]

FECHA D/M/A:	LUGAR:	MUNICIPIO SEDE:	HORA INICIO:
FACILITADOR: (Nombre, Cargo, Entidad)		OBJETIVO:	HORA DE TERMINACION:

							SEXO		ETNIA				CONDICION						EDAD					
NOMBRE APELLIDO	No CEDULA	TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	MUNICIPIO DE RESIDENCIA	ENTIDAD/ ORGANIZACION		FEMENINO	MASCULINO	AFRO	INDÍGENA	ROM (gitana) GITANA)	OTRO	MUJER CABEZA FLIA	Lesbiana, Gay, Bisexual,	DISCAPACIDAD	DESPLAZADA (O)	VICTIMA	0-12 AÑOS	13-17 AÑOS	18-28 AÑOS	29 – 59 AÑOS	60 A MAS AÑOS	RED UNIDOS
Cristian C Arango.	1004387408	3225844804		ZARZAL				X													X		
Viviana Mª Victoria	66832661	3106569592	vivicastaneda@gmail.com	ZARZAL			X														X		
Liz Marina Escarria	29993286	3188821934		Zarzal.			X															X	
Hector Ruiz D	66588321	3137717841	ruizdavid10@hotmail.com	Zarzal.				X														X	
Eliza Olivenos	1006811662	3166000222		Zarzal			X													X			
Londoño Estela.	66683379	3173790350		Zarzal			X													X			
rosalba M.	29898088	3172779954		Zarzal			X													X			
ERNESTO L	3153962932	6559087		Zarzal				X														X	
Llanos olivo.	66558357	3136[illegible]37		Zarzal.				X						X								X	
Luis libreros.	6559123	3026877016		Zarzal				X														X	
ESPERANZA ARIAS	31192[illegible]6	3330794	esp2ap@hotmail.com	———			X						X									X	
Marcela Sandoz	3122897370	5221630	yemcr@gmail.com	Zarzal			X													X			

MUNICIPIO DE
CARTAGO VALLE
Alcaldía

PROCESO: Despacho [illegible]
SUBPROCESO: Despacho [illegible]

REGISTRO ASISTENCIA [illegible]

Código:100-08
Versión: 001
Fecha: 30.11.2020

FECHA D/M/A: | LUGAR:
FACILITADOR: (Nombre, Cargo, Entidad)

MUNICIPIO SEDE:
OBJETIVO:

HORA INICIO:
HORA DE TERMINACION:

NOMBRE APELLIDO	No CEDULA	TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	MUNICIPIO DE RESIDENCIA	ENTIDAD/ ORGANIZACION	SEXO		ETNIA			CONDICION					EDAD					
						FEMENINO	MASCULINO	AFRO	INDÍGENA	ROM (gitana) GITANA)	OTRO	MUJER CABEZA FLIA	Lesbiana, Gay, Bisexual,	DISCAPACIDAD	DESPLAZADA (O)	VICTIMA	0-12 AÑOS	13- 17 AÑOS	18-28 AÑOS	29 - 59 AÑOS	60 A MAS AÑOS	RED UNIDOS
Juanfer Beltr	1006593274	3185180160	mjcarbajal@gmail.com	Zarzal		X					X							X			
Ashy Michell G.	1111769039	3186709142	mgarcia290503@gmail.com	Zarzal		X		X										X			
Beatriz [illegible]	1076430933	7050780		Zarzal		X					X								X		
Yamileth Lopez	1087518770	31[illegible]	[illegible]	Zarzal							X								X		
ROIS MOLINA	94229768	3127[illegible]		Zarzal			X												X		
Flor [illegible]	6683700	3206170347		Zarzal		X													X		
Dorancia orozco	1116438013	3116942547		Zarzal			X												X		
Mª Edith cano.	31490506	3216948210		la paila		X					X								X		
HEYDEE PEREZ	61484462	3126085257		Zarzal		X					X							X			
Martha garcia	31418208	3224990162		Zarzal		X					X								X		
Ariola bran	66679233	3105451464		Zarzal		X													X		
Alexje Bernal	29992414	3218836018		Zarzal		X					X		X							X	

MUNICIPIO DE ZARZAL VALLE
Alcaldía

PROCESO: Des[illegible]caldía
SUBPROCESO. D[illegible] Alcaldía.

REGISTRO ASISTENCIA EXTERNO

Código [illegible]-08
Versión. 001
Fecha: JUL 11.2022

FECHA D/M/A: | LUGAR:
FACILITADOR: (Nombre, Cargo, Entidad)
MUNICIPIO SEDE:
OBJETIVO:
HORA INICIO:
HORA DE TERMINACION:

NOMBRE APELLIDO	No CEDULA	TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	MUNICIPIO DE RESIDENCIA	ENTIDAD/ ORGANIZACION	SEXO		ETNIA			CONDICION					EDAD					
						FEMENINO	MASCULINO	AFRO	INDIGENA	ROM (gitana) GITANA)	OTRO	MUJER CABEZA FLIA.	Lesbiana, Gay, Bisexual,	DISCAPACIDAD	DESPLAZADA (O)	VICTIMA	0-12 AÑOS	13-17 AÑOS	18-29 AÑOS	29 – 59 AÑOS	60 A MAS AÑOS	RED UNIDOS
Stefanía marín	1117789585	3003009454		Zarzal		X						X							X		
rosa montenegro	1116432024	3235312477		Zarzal		X		X				X								X		
Elvia Bermudez	66683008	3158903304		Zarzal		X						X			X					X		
Hermes Serna	1006138293	3176942038	[illegible]	Zarzal	DLS		X															
Alba Alard	1006438660	3160837376		Zarzal		X						X							X			
Tania Echeverry	1116440653	3115054776		Zarzal		X													X			
Victor Timoté	1006729643	3133395911	vialtimoz4@gmail.com	Zarzal			X												X			
Nasly Mamond	66723537	311 354 1543		La Paila		X						X							X			
JUAN ARIAS	1006492295	3128886439		Zarzal			X							X				X				
Sara Largo	1113791252	3168606911	saralargor@gmail.com	Roldanillo		X											X					
Diana Mª Giral	66.682987	3212744631	dianamariagiral@gmail.com	zarzal		X													X			
Daira Leandra Vanegas	100.642864[illegible]	3217715284		zarzal		X													X			

	PROCESO: Despacho Alcaldía SUBPROCESO: Despacho Alcaldía	100-08 001
ZARZAL VALLE	REGISTRO ASISTENCIA EXTERNO	30.11.2022

FECHA D/M/A:	LUGAR:	MUNICIPIO SEDE:	HORA INICIO:
FACILITADOR: (Nombre, Cargo, Entidad)		OBJETIVO:	HORA DE TERMINACION:

							SEXO		ETNIA				CONDICION						EDAD					
NOMBRE APELLIDO	No CEDULA	TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	MUNICIPIO DE RESIDENCIA	ENTIDAD/ ORGANIZACION		FEMENINO	MASCULINO	AFRO	INDIGENA	ROM (gitana) GITANA)	OTRO	MUJER CABEZA FLIA	Lesbiana, Gay, Bisexual,	DISCAPACIDAD	DESPLAZADA (O)	VICTIMA		0- 12 AÑOS	13- 17 AÑOS	18-29 AÑOS	29 – 59 AÑOS	60 A MAS AÑOS	RED UNIDOS
Maria Jurado	1																							
Yeny Jurado	1116432094	3203284849		Zarzal			X														X			
Valentina Moreno	1116150292	3127926748		Zarzal			X						X								X			
ANA RUIZ	38644279	3174893900		Zarzal			X						X									X		
claudia cruz	66946736	3135346902		roldanillo			X						X									X		
maria Avilez	66700[illegible]5	3184971123		Zarzal			X						X										X	
Berta Rivas	1116432584	3215957800		Zarzal			X						X									X		
Luz Vanegas	1113302225	3234772326		Zarzal			X						X										X	
Yuvinson Moreno	94233891	3135042614		Zarzal				X															X	
EDI EDilma granda	24382962	3128648325		Zarzal.			X																X	
Sebastian pineda	1006320823	3134230322		Quinto				X					X									X		
Katherine ortiz	1112933127	3026872422		Cartago			X						X									X		
VALERY MARIAN	1107852002	3002293580		Cartago.			X													X				

Cuenta de cobro final

Fecha: Diciembre 2025

MUNICIPIO DE ZARZAL

NIT: 891.900.624-0

El siguiente monto es adeudado a:

MARGARITA MARIA VILLEGAS VICTORIA

C.C. 66.683.792 de Zarzal (Valle del Cauca).

Por la suma de:

$ 3.600.000 (Tres millones seiscientos mil pesos)

Pago final

Por concepto de:

EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS EN EL INFORME DE ACTIVIDADES FINAL, EN CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO 130.19.11.467 DEL 2025, Cuyo Objeto es: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA APOYAR EL ACCESO EFECTIVO, OPORTUNO Y DE CALIDAD DE LOS CIUDADANOS, EN SU RELACIONAMIENTO CON LA ALCALDIA MUNICIPAL PARA EL GOZO DE SUS DERECHOS Y DEBERES EN TODOS LOS ESCENARIOS DE LA FUNCION PUBLICA.

Decreto 2231 de 2023 artículo 9:

Manifiesto que no voy a tomar costos y deducciones asociadas a dichas rentas del numeral 10 articulo 206 ET.

Cordialmente,

Margarita Villegas V.

MARGARITA MARIA VILLEGAS VICTORIA
C.C. No. 66.683.792
Teléfono: 3154088643

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-12-09, 08:24:39 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1076963887

Periodo Cotización: diciembre de 2025 **Periodo Servicio:** diciembre de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8823265651

PAGADO 09/12/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARGARITA MARIA VILLEGAS VICTORIA		
Documento	CC66683792	**Dirección**	CR 1 #18 - 44
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3154088643
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	CALI	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 66683792	MARGARITA MARIA VILLEGAS VICTORIA	59	00																		0	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.423.500	$ 178.000	0.522	$ 1.423.500	$ 7.500	(CCF 57) COMFANDI	$ 1.423.500	$ 8.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 421.600

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 178.000	$ 7.500	$ 8.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 421.900	$ 0	$ 421.900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146569 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3616850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-11-06, 09:30:06 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1076077504

Periodo Cotización: noviembre de 2025 **Periodo Servicio:** noviembre de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8823265651

PAGADO 06/11/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARGARITA MARIA VILLEGAS VICTORIA		
Documento	CC66683792	**Dirección**	CR 1 #18 - 44
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3154088643
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	CALI	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 66683792	MARGARITA MARIA VILLEGAS VICTORIA	56	00																		0	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.423.500	$ 178.000	0.522	$ 1.423.500	$ 7.500	(CF157) COMFANDI	$ 1.423.500	$ 8.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 421.900

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educacion	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 178.000	$ 7.500	$ 8.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 421.900	$ 0	$ 421.900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!