NOVEDAD DE RENUNCIA EL 07112025

34616570	ANA SOFIA CHAVEZ GUTIERREZ	SANTANDER DE QUILICHAO	97

5299

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 34616570		CHAVEZ GUTIERREZ ANA SOFIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 8c # 17-33 corona 2	SANTANDER DE QUILICHAO-CAUCA	8297945	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	93753681	9495369268	N	2025/12/17	2025/11/26	BANCO DE OCCIDENTE	0	$438,600

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)					$1,470,000	$235,200			$1,470,000	$183,800			$0	$0			$3,743,360	$19,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,470,000	$235,200			$1,470,000	$183,800			$0	$0			$3,743,360	$19,600		$0	$0
Ciudad: SANTANDER DE QUILICHAO Depto: CAUCA (1 Afiliados)					$1,470,000	$235,200			$1,470,000	$183,800			$0	$0			$3,743,360	$19,600		$0	$0
1	CC	34616570	CHAVEZ ANA	230301	30	($2,273,360)	($363,800)	EPS005	30	($2,273,360)	($284,200)		0	$0	$0	14-23	0	$0	$0	0	$0	$0
2	CC	34616570	CHAVEZ ANA	230301	30	$3,743,360	$599,000	EPS005	30	$3,743,360	$468,000		0	$0	$0	14-23	30	$3,743,360	$19,600	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,470,000	$235,200			$1,470,000	$183,800			$0	$0			$3,743,360	$19,600		$0	$0

2025/11/26 09:33 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 34616570		CHAVEZ GUTIERREZ ANA SOFIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 8c # 17-33 corona 2	SANTANDER DE QUILICHAO-CAUCA	8297945	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	93753681	9495369268	N	2025/12/17	2025/11/26	BANCO DE OCCIDENTE	0	$438,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$235,200	$0	$0	$235,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$235,200	$0	$0	$235,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$19,600	$0	$0	$19,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$19,600	$0	$0	$19,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$183,800	$0	$0	$183,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$183,800	$0	$0	$183,800
TOTAL				1	$438,600	$0	$0	$438,600

2025/11/26 09:33 AM

5301

Santander de Quilichao Cauca 5-noviembre-2025

Señores:

Corporación Universitaria Autónoma del Cauca

Por medio del presente les informo que, por recomendación médica, no continuare con la ejecución de las obligaciones a mi cargo en desarrollo del contrato #3427 de 2025 ADULTO MAYOR, pues la ejecución de las obligaciones contractuales y el cumplimiento de las mismas, me han generado una carga excesiva de estrés y ansiedad, lo cual ha desmejorando mi salud mental y alterando mi sistema nervioso.

Teniendo en cuenta la lo anterior, realizare las actividades hasta el 7 de noviembre y entregare el día 10 de noviembre mediante informe de las actividades realizadas.

Agradezco la oportunidad brindad y deseo que el proyecto ADULTO MAYOR culmine con éxito en beneficio de la población Quilichagueña.

Atentamente,

ANA SOFIA CHAVEZ GUTIERREZ

CC 34616570

5 | drs 97