

No respuesta de IVA - Actividad Económica 5611: Expendio a la mesa de comidas preparadas Tarifa
CUFE: 1534025435b019-6833c1e305e116631e50c063274705a5a76ca2f5b0b0012a19181449ad-67b7-7d71-840063905e31f45

INFORME DE ACTIVIDADES 003

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

CONTRATO No	176 DEL 27 DE AGOSTO 2024
CONTRATISTA:	JAIME ANDRÉS ACERO LÓPEZ
IDENTIFICACIÓN CONTRATISTA:	1020723886-5
OBJETO:	CONTRATAR LA LOGÍSTICA, PROGRAMACIÓN INTEGRAL Y DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DEL PLAN DE BIENESTAR E INCENTIVOS VIGENCIA 2024 PARA LOS FUNCIONARIOS PÚBLICOS Y SUS FAMILIAS DE LA ALCALDIA DE SAN SEBASTIÁN DE MARIQUITA
DEPENDENCIA:	OFICINA TALENTO HUMANO
NOMBRE SUPERVISOR:	ELIANA STFANIE GUTIÉRREZ OSPINA.
CARGO SUPERVISOR:	JEFE DE OFICINA DE TALENTO HUMANO
VALOR INICIAL:	TREINTA Y CINCO MILLONES NOVECIENTOS SETENTA MIL PESOS (\$35.970.000) MCTE
PLAZO:	CIENTO VEINTE (120) DÍAS CALENDARIO
FECHA ACTA DE INICIO:	27 DE AGOSTO 2024

2. OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA

Según clausula número 5:

Obligaciones Específicas del Contratista:

1. Ejecutar y cumplir el objeto del contrato, de acuerdo con lo estipulado en los estudios y las cláusulas del contrato.
2. Atender los lineamientos del municipio de San Sebastián de Mariquita para la ejecución del contrato
3. Apoyar a la Dirección de Talento Humano, en todas las actividades inherentes relacionadas con la planeación, ejecución y seguimiento del contrato
4. Informar al Supervisor sobre temas relevantes que afecten el funcionamiento normal de las actividades del contrato a través de comunicación oficial y/o correo electrónico. Lo anterior para conocer oportunamente dichos eventos y generar las acciones de mejora inmediata.
5. Acatar y/o responder las indicaciones o requerimientos escritos que haga el supervisor del contrato en el término establecido por este.

6. El contratista, deberá garantizar el ingreso a todos los escenarios en donde se realizarán cada una de las actividades de bienestar cuando estas así lo requieran, en las fechas y reuniendo las características y/o condiciones definidas por la entidad.
7. Garantizar la logística, medios de transporte, alimentos, personal de apoyo, orientación, asesoría, evaluación, instalaciones, áreas deportivas, instructores y profesionales idóneos y en general los lugares requeridos, implementos y materiales necesarios para la ejecución de las actividades que así lo requieran para el cumplimiento del objeto contractual.

3. OBLIGACIONES EJECUTADAS

PERIODO DE ACTIVIDADES: del 05 de octubre de 2024 al 17 de diciembre de 2024.

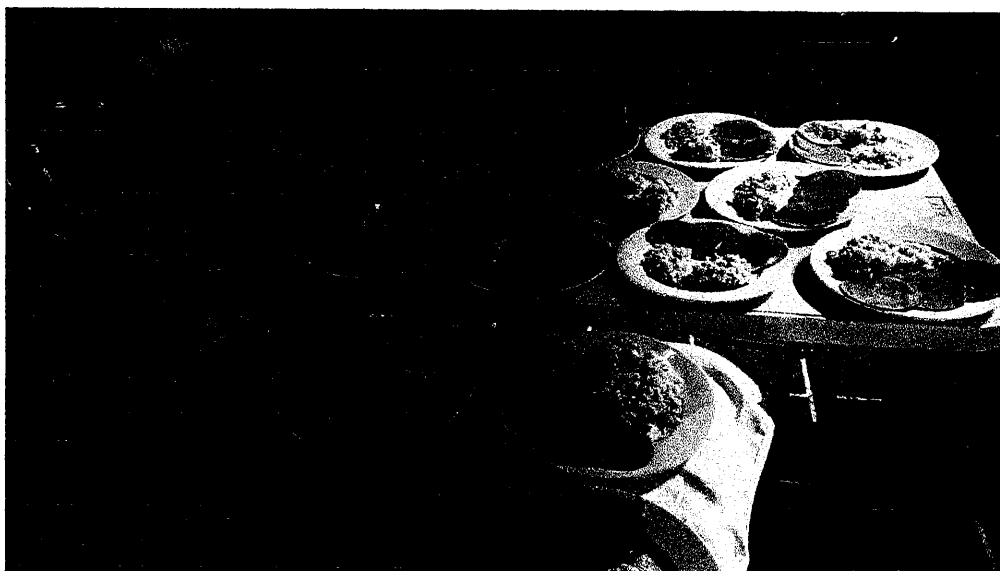
1. Se ejecutó y cumplió el objeto del contrato, de acuerdo con lo estipulado en los estudios y las cláusulas del contrato, así:

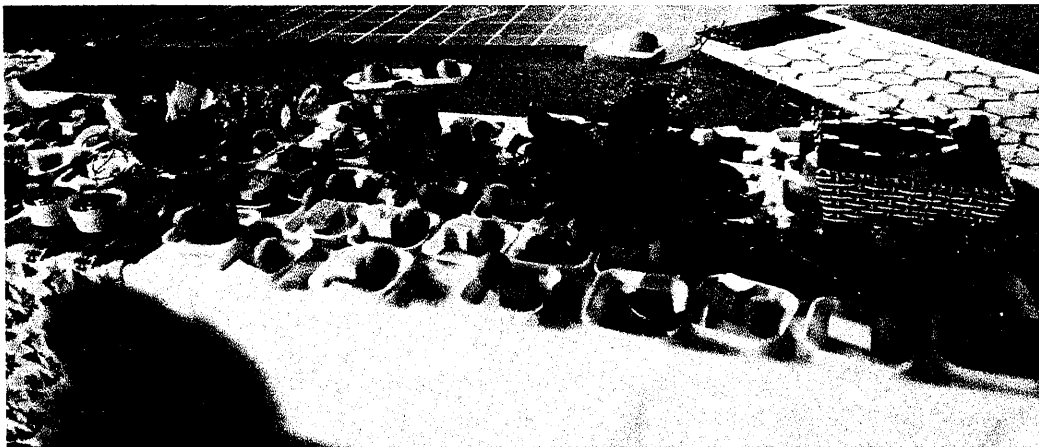
FICHA TÉCNICA

VIERNES 13 DE DICIEMBRE DE 2024				
Actividad de fin de año - Diciembre - Actividad para servidores de la Alcaldía Municipal y Enaltecimiento por tiempo laborado (funcionarios de más 10 de años de servicio), servidores más diligentes, comprometidos, respetuosos, honestos y justos				
1	Ancheta navideña con contenido: - Galletas de navidad, empackado en caja rectangular con diseño navideño, peso neto no menor a 220 grs. - Duraznos en almíbar en lata o frasco de vidrio con contenido neto o peso neto no menor a 800grs - Salchichas en lata con contenido neto o peso neto no menor a 150 grs. - Natilla Tradicional con contenido neto o peso neto no menor a 300 grs. - Masmelo con contenido neto o peso neto no menor a 75 grs - Bebida de cualquier sabor no alcohólica con contenido neto o peso neto no menor a 900 ml - Arequipe dulce de leche con contenido neto o peso neto no menor a 150 grs - Mermelada con contenido neto o peso neto no menor a 200 grs. - Galletas saladas taco con contenido neto o peso neto no menor a 100 grs. - Envase plástico rectangular tipo caja con tapa hermética de 10 Lt para empackar el contenido total de productos de la ancheta. - Café tradicional por 125 grs. - Pan Navideños por 380 grs. - Ponqué de Vino x 380 grs. - Lata de Sardinias por 155grs. - Bebida Gaseosa x 310 ml. - Paquete de Mani Salado X	74	UNIDAD	
Nota: las anchetas deben ser organizadas y entregadas en empaques individuales.				

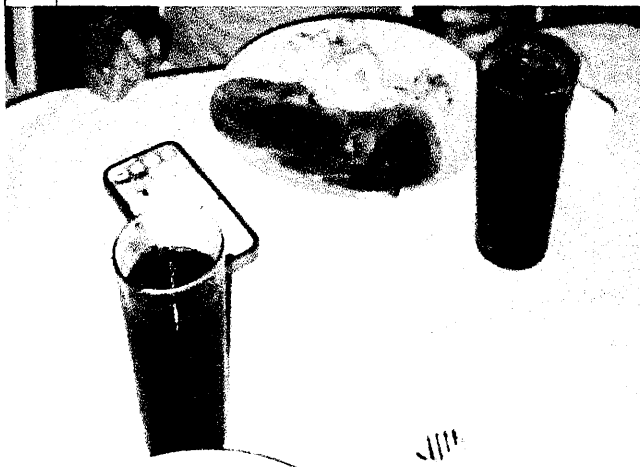


2	Comida: OPCIÓN 1: Lomo de Cerdo de 300 gramos en salsa hawaiana, arroz de cilantro 100 gramos, papas a la francesa de 100 gramos, vegetales salteados al wok 100 gramos. OPCIÓN 2: Galantina de pollo (200grs) Costilla de cerdo al horno con glaseado de miel y naranja, papas al romero, arroz de frutos secos, natilla, buñuelo.	74	UNIDAD
---	--	----	--------





3	• Opción Bebida 1 : bebida Personal no alcohólica no menor a 300 ml. Opción Bebida 2 : limonada o jugo natural 400 ml.	74	UNIDAD
---	---	----	--------



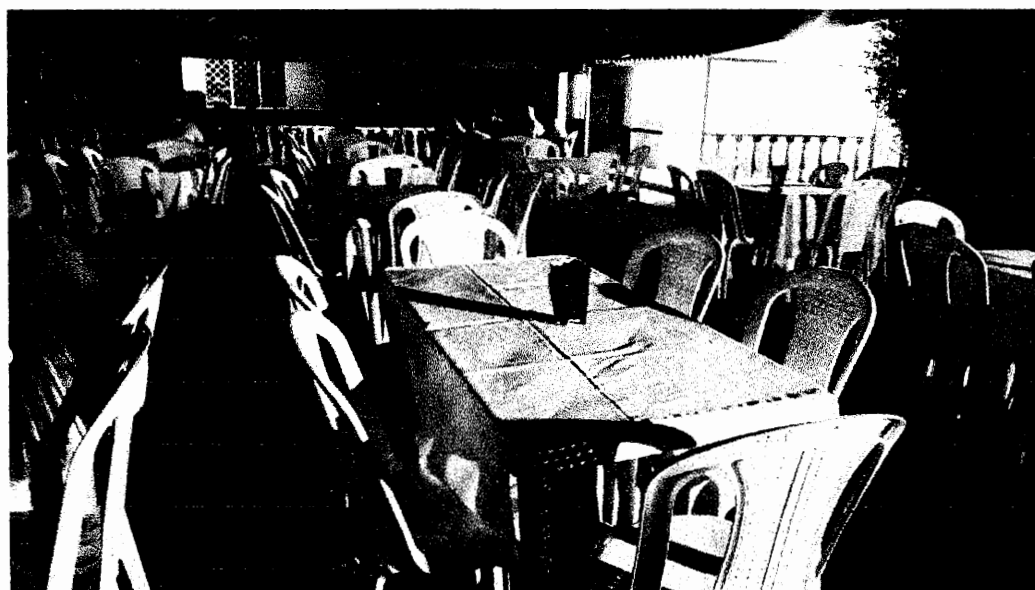
4	Botella con agua. (600 ml) o mayor.	74	UNIDAD
---	-------------------------------------	----	--------



5	Servicio de salón para eventos sociales culturales para máximo 80 personas	1	UNIDAD
---	--	---	--------



6	Servicio de 20 mesas, con sus respectivas sillas, mantelería, centro de mesa, menaje a utilizar, Vajilla, Vasos, Cubiertos y Servilletas	20	UNIDAD
---	--	----	--------





7 Servicio de mesero durante la duración del evento

2

UNIDAD



8 Show musical con una duración de 60 minutos. Incluye grupo musical, sonido, micrófonos, instrumentos musicales (si lo requieren)

1

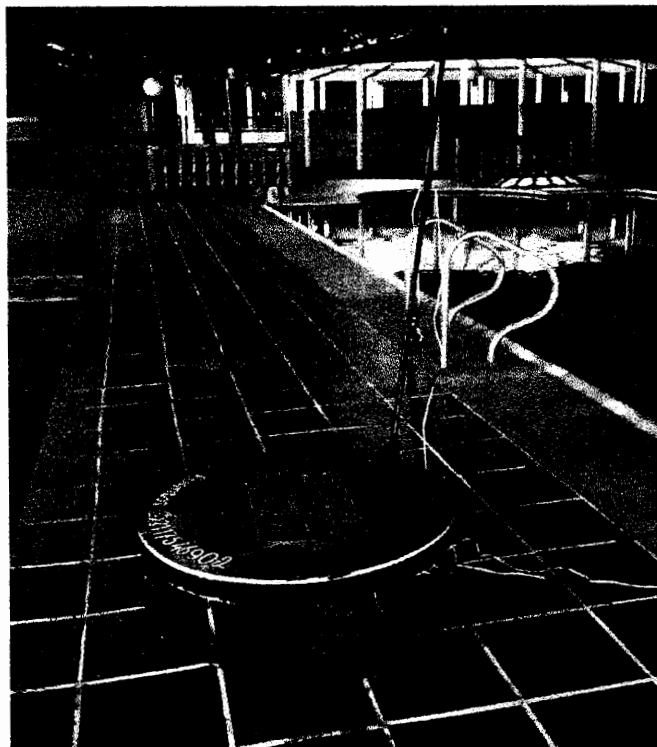
UNIDAD



9 | Cabina 360° para fotos

1

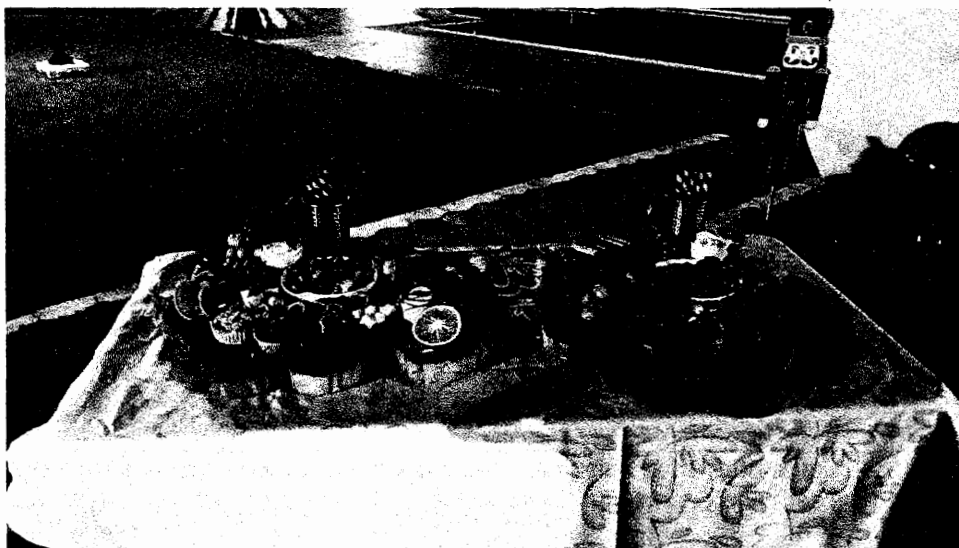
UNIDAD

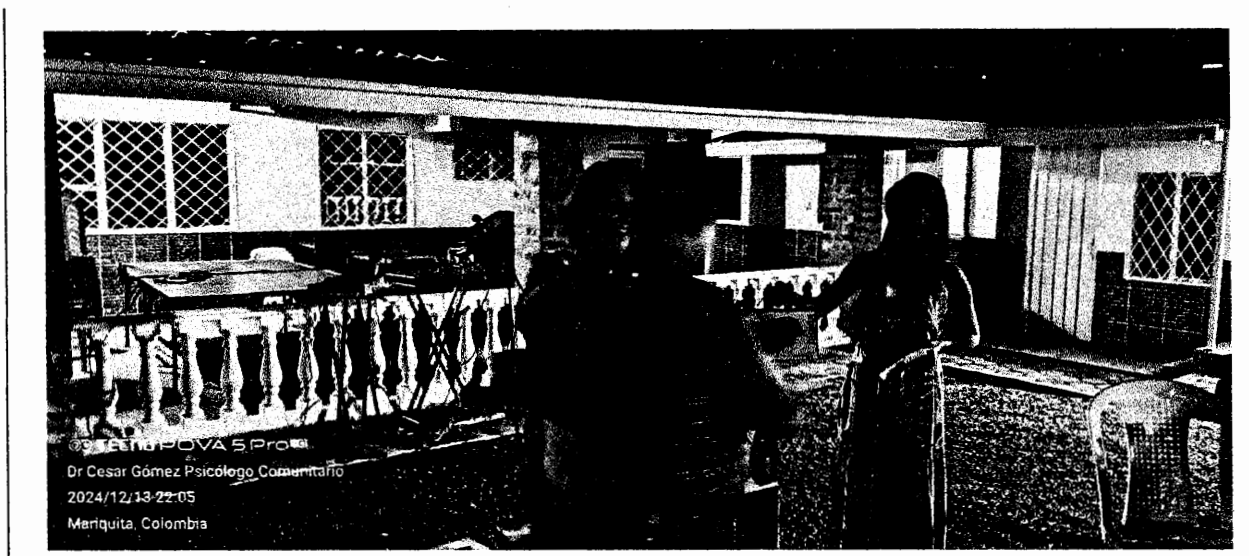


10 | TABLAS DE QUESOS PARA 35 PERSONAS INCLUYE: queso para untar, queso mozzarella, queso amarillo, queso siete cueros, jamón de pavo, chorizos picantes, salchichón, salami, jamón de cerdo, aceitunas, pimentones asados, dip finas hierbas , frutos secos, panecillos, tostadas francesas, mini sandwiches, galletas saladas, crackers, almendras, sandia, uvas, fresas, arándanos, mermelada de frutos rojos, mermelada de tomate, tomates Cherry, bastones de zanahoria - entre 100 y 120grs de cada producto por persona.

2

UNIDAD





2. Atender los lineamientos del municipio de San Sebastián de Mariquita para la ejecución del contrato

Se cumplió a cabalidad con todos los lineamientos establecidos, tales como el servicio de cena, anchetas, salón de eventos, meseros, menaje, bebidas, decoración y show musical, en las cantidades de elementos requeridos, para la ejecución de las actividades

3. Apoyar a la Dirección de Talento Humano, en todas las actividades inherentes relacionadas con la planeación, ejecución y seguimiento del contrato

Se realizó apoyo oportuno en todo el proceso de planeación, ejecución y seguimiento del contrato.

4. Informar al Supervisor sobre temas relevantes que afecten el funcionamiento normal de las actividades del contrato a través de comunicación oficial y/o correo electrónico. Lo anterior para conocer oportunamente dichos eventos y generar las acciones de mejora inmediata.

Durante la ejecución del contrato no se ha presentado ningún tipo de contratiempo o percance.

5. Acatar y/o responder las indicaciones o requerimientos escritos que haga el supervisor del contrato en el término establecido por este.

Se ha cumplido a cabalidad con las indicaciones explícitas dadas por el supervisor del contrato

6. El contratista, deberá garantizar el ingreso a todos los escenarios en donde se realizarán cada una de las actividades de bienestar cuando estas así lo requieran, en las fechas y reuniendo las características y/o condiciones definidas por la entidad.

Se contó con un salón de eventos acorde a lo requerido por el supervisor, donde se permitió el acceso a funcionarios de manera satisfactoria. Por tal razón se contó con el ingreso al escenario de manera idónea y de acuerdo a las características estipuladas.

7. Garantizar la logística, medios de transporte, alimentos, personal de apoyo, orientación, asesoría, evaluación, instalaciones, áreas deportivas, instructores y profesionales idóneos y en general los lugares requeridos, implementos y materiales necesarios para la ejecución de las actividades que así lo requieran para el cumplimiento del objeto contractual.

Se ejecutó la operación logística de manera adecuada para el evento, suministrando alimentación, anchetas, bebidas, show musical, meseros, menaje, el salón de eventos requeridos por el supervisor y todo lo necesario para la realización de la actividad.

3. **VALOR A COBRAR:** DIECISIETE MILLONES SEISCIENTOS QUINCE MIL NOVECIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS MONEDA LEGAL (\$ 17.615.934)

4. **REPORTE DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL**

MES	NRO PLANILLA	FECHA DE PAGO	IBC
AGOSTO	9470802439	02/09/2024	\$1.300.000
SEPTIEMBRE	9474378222	01/10/2024	\$1.300.000
OCTUBRE	9475007182	06/11/2024	\$1.300.000
NOVIEMBRE	9476981069	16/12/2024	\$1.300.000
DICIEMBRE	9478969325	18/12/2024	\$7.922.374

Atentamente



Firma del representante legal del proponente

Nombre o razón social del oferente: JAIME ANDRES ACERO LOPEZ

Identificación (NIT ☒ C.C ☐ C.E ☐): 1020723886-5

Nombre Representante Legal: JAIME ANDRES ACERO LOPEZ

Identificación (C.C ☒ C.E. ☐) 1.020.723.886

Dirección: CALLE 8 CRA 3ª ESQUINA

Teléfono: +57 324 327 3020

Email: jaimeacero1@hotmail.com

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																			
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante		Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF										
CC 1020723886		ACERO LOPEZ JAIME ANDRES	INDEPENDIENTE		PRINCIPAL	MANZ 18 CASA 7 2 ETAPA	IBAGUE-TOLIMA	5555555	No										
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																			
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago											
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor										
2024-08	2024-08	885759647	9470802439	I	2024/09/19	2024/09/02	NEQUI	0	\$402,200										
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	Dias	IBC	Aporte		
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0		\$1,300,000	\$31,700	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0		\$1,300,000	\$31,700	\$0	
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (1 Afiliados)						\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0		\$1,300,000	\$31,700	\$0	
1	CC 1020723886	ACERO JAIME	230201	30	\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,300,000	\$31,700	\$0
Total Afiliados(1)						\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0		\$1,300,000	\$31,700	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	DV	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1020723886		ACERO LOPEZ JAUME ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MANZ 18 CASA 7 2 ETAPA	IBAGUE-TOLIMA	5555555	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Pago	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Dias Mora	Valor
2024-08	885759647	947080439		I		2024/09/19	2024/09/02	0	\$402,200

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$31,700	\$0	\$0	\$31,700	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$31,700	\$0	\$0	\$31,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500	
SANTITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500	
TOTAL				1	\$402,200	\$0	\$0	\$402,200	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1020723886		ACERO LOPEZ JAIME ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MANZ 18 CASA 7 2 ETAPA	IBAGUE-TOLIMA	55555555	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	951321947		9474378222	2024/10/21	2024/10/01	BANCOLOMBIA	0	\$402,1200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

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	Dias	IBC	Aporte				
Sacramento: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$208,000				\$162,500				\$0			\$31,700				
					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500				\$1,300,000			\$0				
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (1 Afiliados)																					
1	CC	1020224886	ACERO JAME	30	\$1,300,000	\$208,000	EP505	30	\$1,300,000	\$162,500	0	14-23	30	\$1,300,000	\$31,700	0	\$0				
Total Afiliados (1)						\$208,000				\$162,500				\$0			\$31,700				
														\$0			\$0				

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1020723886		ACERO LOPEZ JAIME ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MANZ 18 CASA 7 2 ETAPA	IBAGUE-TOLIMA	5555555	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor	
2024-09	2024-09	951321947	941437822	I	2024/10/21	2024/10/01	BANCOLOMBIA	0	\$402,200
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$208,000	\$0	\$0	\$0	\$208,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$208,000	\$0	\$0	\$0	\$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$31,700	\$0	\$0	\$0	\$31,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$31,700	\$0	\$0	\$0	\$31,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$162,500	\$0	\$0	\$0	\$162,500
SANTAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$162,500	\$0	\$0	\$0	\$162,500
TOTAL				1	\$402,200	\$0	\$0	\$0	\$402,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1020773886		ACERO LOPEZ JAIME ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MANZ 18 CASA 7 2 ETAPA	IBAGUE-TOLIMA	5555555	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Planilla	Planilla	Tipo	Limite	Pago	Banco	Dia, Mora	Valor
2024-10	2024-10	1031926115	9475007182	I	2024/11/22	2024/11/06	BANCOLOMBIA		\$402,200 0

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
Sociedad PRINCIPAL (1 Afiliados)																						
					\$1,300,000	\$208,000				\$162,500				\$0	\$0			\$1,300,000	\$31,700		\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						
					\$1,300,000	\$208,000				\$162,500				\$0	\$0			\$1,300,000	\$31,700		\$0	
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (1 Afiliados)																						
1	CC	020272386		30	\$1,300,000	\$208,000	EP5005	30		\$162,500		0		\$0	\$0	14-23	30	\$1,300,000	\$31,700	0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$1,300,000	\$208,000				\$162,500				\$0	\$0			\$1,300,000	\$31,700		\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE												
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF				
CC 1020723886		ACERO LOPEZ JAIME ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MANZ 18 CASA 7 2 ETAPA	IBAGUE-TOLIMA	5555555	No				
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION												
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago				
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor			
2024-10	2024-10	1031926115	9475007182	I	2024/11/22	2024/11/06	BANCOLOMBIA	0	\$402,200			
RESUMEN DE PAGO												
RIESGO					CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)								1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000
PROTECCION					230201	800,229,739	0	1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)								1	\$31,700	\$0	\$0	\$31,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS					14-23	860,011,153	6	1	\$31,700	\$0	\$0	\$31,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)								1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500
SANITAS					EPS005	800,251,440	6	1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500
TOTAL								1	\$402,200	\$0	\$0	\$402,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																
Identificación		dv	Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento		Teléfono		Exonerado SENA e ICBF	
CC 1020723886			ACERO LOPEZ JAIME ANDRES		INDEPENDIENTE		PRINCIPAL		MANZ 18 CASA 7 2 ETAPA		IBAGUE-TOLIMA		5555555		No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																
Periodo			Clave		Tipo		Fecha		Pago							
Pensión	Salud		Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago		Banco		Dias Mora	Valor				
2024-11	2024-11		1130825668	9476981069	I	2024/12/19	2024/12/16		BANCOLOMBIA		0	\$402,200				
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																
EMPLEADO				PENSION				SALUD				RIESGOS				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Codigo	Dias	Valor
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)										\$1,300,000	\$208,000					\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)										\$1,300,000	\$208,000					\$0
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (1 Afiliados)										\$1,300,000	\$208,000					\$0
1	CC 1020723886	ACERO JAIME	230201	30	\$1,300,000	\$208,000				\$1,300,000	\$208,000					\$0
Total Afiliados(1)					\$1,300,000	\$208,000				\$1,300,000	\$208,000					\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dV	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC. 1020723886		ACERO LOPEZ JAIME ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MANZ 18 CASA 7 2 ETAPA	IBAGUE-TOLIMA	5555555	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-11	2024-11	1130825668	9476981069	1	2024/12/19	2024/12/16	BANCOLOMBIA	0	\$402,200
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)									
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$31,700	\$0	\$0	\$31,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)									
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500	
TOTAL				1	\$402,200	\$0	\$0	\$402,200	

Identificación

dv

Razon Social

CC 1020723886

Clase Aportante

INDEPENDIENTE

Sucursal Principal

PRINCIPAL

Dirección

MANZ 18 CASA 7 2 ETAPA

Ciudad-Departamento

IBAGUE-TOLIMA

Teléfono

5555555

Exonerado SENA e ICBF

No

Clave

Pago

Planilla

Clave

Pago

Planilla

Periodo

2024-12

2024-12

2024-12

2024-12

2024-12

Limites

2005/01/22

2024/12/18

2024/12/18

2024/12/18

2024/12/18

Valor

0

0

0

0

\$2,530,300

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES									
EMPLLEADO					PENSION				
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$7,922,374	\$1,347,000			
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$7,922,374	\$1,347,000			
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (1 Afiliados)					\$7,922,374	\$1,347,000			
1	CC 1020723886	ACERO JAIME	230201	30	\$7,922,374	\$1,347,000	EP5009	30	\$7,922,374
Total Afiliados(1)					\$7,922,374	\$1,347,000			

SALUD					CCF				
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$7,922,374	\$990,300			
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$7,922,374	\$990,300			
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (1 Afiliados)					\$7,922,374	\$990,300			
1	CC 1020723886	ACERO JAIME	230201	30	\$7,922,374	\$990,300	14-23	30	\$7,922,374
Total Afiliados(1)					\$7,922,374	\$990,300			

RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$7,922,374	\$193,000			
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$7,922,374	\$193,000			
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (1 Afiliados)					\$7,922,374	\$193,000			
1	CC 1020723886	ACERO JAIME	230201	30	\$7,922,374	\$193,000			
Total Afiliados(1)					\$7,922,374	\$193,000			

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	DV	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1020723886		ACERO LOPEZ JAIME ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MANZ 18 CASA 7 2 ETAPA	IBAGUE-TOLIMA	5555555	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave		Tipo	Fecha		Pago		Valor	
	Salud	Pago		Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1136028542	I	9478969325	2025/01/22	2024/12/18	BANCO DAVIVIENDA	0	\$2,530,300
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$1,347,000	\$0	\$0	\$1,347,000
PROTECCION		230201	800,229,739	0	1	\$1,347,000	\$0	\$0	\$1,347,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$193,000	\$0	\$0	\$193,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		14-23	860,011,153	6	1	\$193,000	\$0	\$0	\$193,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$990,300	\$0	\$0	\$990,300
SANTAS		EPS005	800,251,440	6	1	\$990,300	\$0	\$0	\$990,300
TOTAL					1	\$2,530,300	\$0	\$0	\$2,530,300