

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 57462219		IBARRA PEREZ PAOLA BEATRIZ	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MZ B CASA 37 URB EL TREBOL	SANTA MARTA-MAGDALENA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-03	2026-03	01752971	9501752971	I	2026/04/08	2026/04/14	BANCO AV VILLAS	\$658,700

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)					\$2,120,000	\$339,200			\$2,120,000	\$265,000			\$0	\$0			\$2,120,000	\$51,700		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,120,000	\$339,200			\$2,120,000	\$265,000			\$0	\$0			\$2,120,000	\$51,700		\$0	\$0	
Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)					\$2,120,000	\$339,200			\$2,120,000	\$265,000			\$0	\$0			\$2,120,000	\$51,700		\$0	\$0	
1	CC	57462219	IBARRA PAOLA	230201	30	\$2,120,000	\$339,200	EPS002	30	\$2,120,000	\$265,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$2,120,000	\$51,700	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$2,120,000	\$339,200			\$2,120,000	\$265,000			\$0	\$0			\$2,120,000	\$51,700		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 57462219		IBARRA PEREZ PAOLA BEATRIZ	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MZ B CASA 37 URB EL TREBOL	SANTA MARTA-MAGDALENA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-03	2026-03	01752971	9501752971	I	2026/04/08	2026/04/14	BANCO AV VILLAS	\$658,700

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$339,200	\$1,400	\$0	\$340,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$339,200	\$1,400	\$0	\$340,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$51,700	\$300	\$0	\$52,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$51,700	\$300	\$0	\$52,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$265,000	\$1,100	\$0	\$266,100
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$265,000	\$1,100	\$0	\$266,100
TOTAL				1	\$655,900	\$2,800	\$0	\$658,700



NIT 819.004.070-5



ALEJANDRO PROSPERO REVEREND

819004070
AV DEL LIBERTADOR 25 67
3173633600

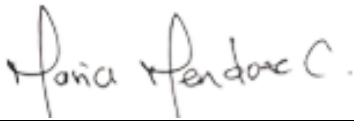
FECHA: 2026-02-19

Sucursal:	819004070 ALEJANDRO PROSPERO REVEREND E.S.E.	Estado:	FINALIZADO
Solicitante:	85457153 HAROLDO JOSE PIZARRO NAY	Registro numero:	RP-1414
Correo:	hjpizarro@hotmail.com	Certificado numero:	CDP-416
Telefono:	3146865933	No. Contrato:	EB-245
Tercero:	57462219 PAOLA BEATRIZ I BARRA PEREZ	Tipo de contrato	PRESTACION DE
Observaciones:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN PSICOLOGÍA EN LA ESE ALPROREV PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD A TRAVÉS DE EQUIPOS BÁSICOS SEGÚN RESOLUCIÓN 698 DEL 2025 DEL MSPS (URBANO). ASIS-114 DURACION 117 DIAS		

CERTIFICA:

CATALOGO	CONCEPTO	VALOR	SALDO	VALOR CIERRE
2.4.5.02.09.14.01	Costos Directos	21.200.000,00	21.200.000,00	0,00
Total:		21.200.000,00	21.200.000,00	0,00




Autorizado por: MARIA ALEJANDRA
MENDOZA CARDENAS