

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 7629107		JIMENEZ TORRES MARLON ENRIQUE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MANZA i casa 6 urb corintio	SANTA MARTA-MAGDALENA	3022683805	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-03	2026-03	248272191		9503638860	I	2026/04/06	2026/04/23	NEQUI	\$548,200

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700	\$0
Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700	\$0
1	CC 7629107	JIMENEZ MARLON	230301	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS017	30	\$1,750,905	\$218,900		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,750,905	\$42,700	0
Total Afiliados(1)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 7629107		JIMENEZ TORRES MARLON ENRIQUE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MANZA i casa 6 urb corintio	SANTA MARTA-MAGDALENA	3022683805	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	248272191	9503638860	I	2026/04/06	2026/04/23	NEQUI	17	\$548,200

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$3,300	\$0	\$283,500	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$280,200	\$3,300	\$0	\$283,500	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$42,700	\$500	\$0	\$43,200	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$42,700	\$500	\$0	\$43,200	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$2,600	\$0	\$221,500	
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$218,900	\$2,600	\$0	\$221,500	
TOTAL				1	\$541,800	\$6,400	\$0	\$548,200	



NIT 819.004.070-5



ALCALDÍA DE SANTA MARTA
Distrito Turístico, Cultural e Histórico
REGISTRO PRESUPUESTAL

ALEJANDRO PROSPERO REVEREND

819004070
AV DEL LIBERTADOR 25 67
3173633600

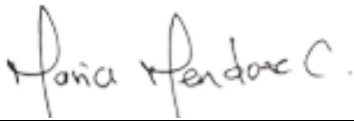
FECHA: 2026-02-16

Sucursal:	819004070 ALEJANDRO PROSPERO REVEREND E.S.E.	Estado:	FINALIZADO
Solicitante:	85457153 HAROLDO JOSE PIZARRO NAY	Registro numero:	RP-1199
Correo:	hjpizarro@hotmail.com	Certificado numero:	CDP-418
Telefono:	3146865933	No. Contrato:	EB-073
Tercero:	7629107 MARLON ENRIQUE JIMENEZ TORRES	Tipo de contrato:	PRESTACION DE
Observaciones:	PRESTAR SERVICIOS TECNICOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA 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-115 DURACION 120 DIAS		

CERTIFICA:

CATALOGO	CONCEPTO	VALOR	SALDO	VALOR CIERRE
2.4.5.02.09.14.01	Costos Directos	12.600.000,00	12.600.000,00	0,00
Total:		12.600.000,00	12.600.000,00	0,00

Vigilado Supersalud


Autorizado por: MARIA ALEJANDRA
MENDOZA CARDENAS

