Rd. 033

Facatativá, 01 de Junio de 2026.

01 JUN 2026

PERSONERÍA
MUNICIPAL DE FACATATIVÁ
Ministerio Público

PERSONERÍA MUNICIPAL DE FACATATIVÁ

DEBE A:

JIMENA VALENTINA VALBUENA QUIQUE.
C.C. 1.003.565.632 de Facatativá.

Por concepto de pago de honorarios de servicios prestados desde el 01 de mayo al 31 de mayo de 2026, para el desarrollo de las actividades contempladas en el objeto contractual " PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN EL APOYO ADMINISTRATIVO PARA LA ATENCION DE USUARIOS Y ASUNTOS JURIDICOS DE LA PERSONERIA MUNICIPAL DE FACATATIVA" del contrato PMF-023-2026 en las Instalaciones de la Personería Municipal de Facatativá, por valor de DOS MILLONES CIENTO SESENTA MIL PESOS M/CTE. ($2.160.000) MONEDA CORRIENTE.

Atentamente;

Jimena Valbuena Quique.
JIMENA VALENTINA VALBUENA QUIQUE.
C.C. 1.003.565.632 de Facatativá.

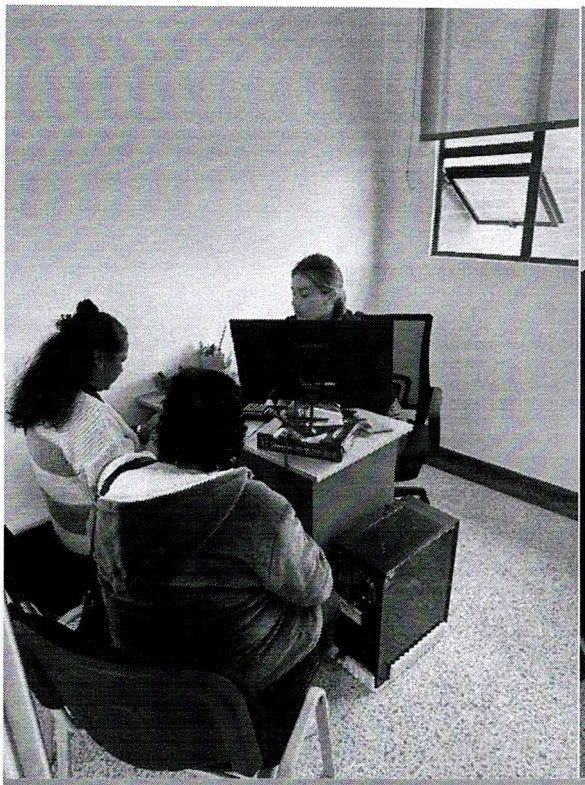
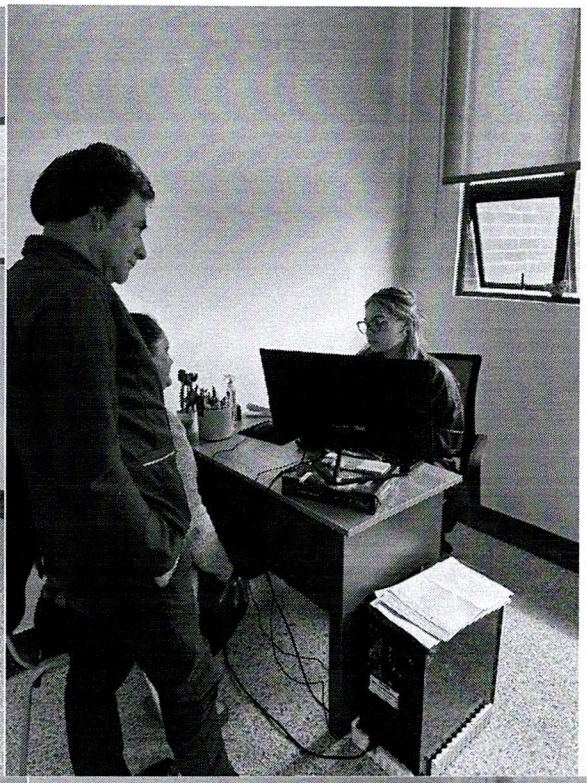
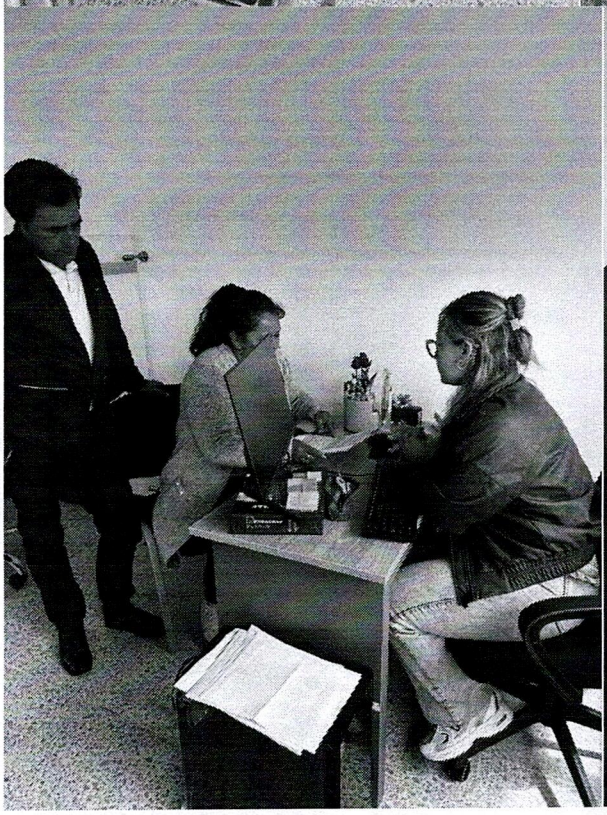
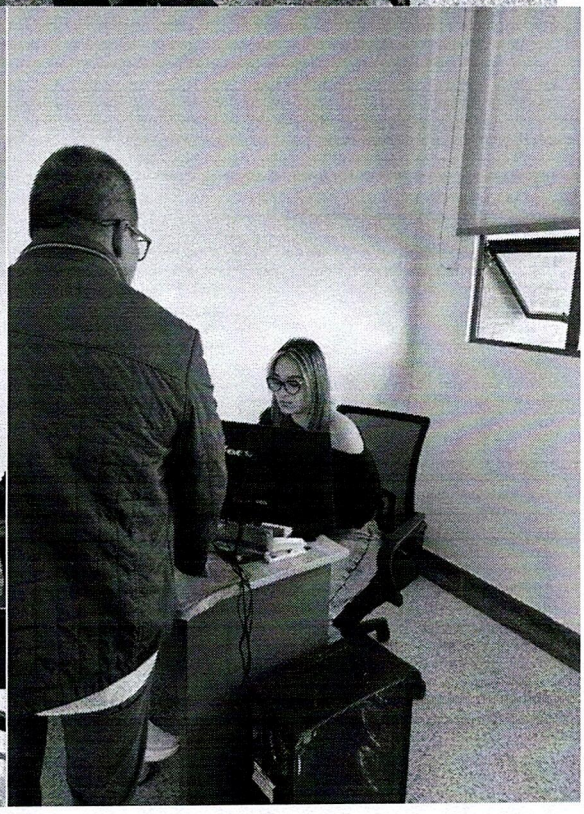
# Evidencias 2026
# JIMENA VALENTINA VALBUENA QUIQUE.
# PMF-023-2026

Durante el periodo comprendido entre el 01 y el 31 de mayo, desarrollé las siguientes actividades:

• Apoyo administrativo en la atención presencial y virtual a los usuarios de la entidad.
• Orientación básica a la ciudadanía respecto a trámites y servicios de la Personería.
• Elaboración y estructuración de acciones de tutela conforme a los requerimientos de los usuarios.
• Proyección y elaboración de respuestas a requerimientos y solicitudes radicadas ante la entidad.
• Organización y seguimiento a documentación relacionada con asuntos jurídicos.
• Apoyo en la gestión de trámites internos derivados de las solicitudes recibidas.

- Intervenciones en la inspección segunda del Municipio de Facatativá para garantizar el debido proceso.

Las actividades fueron ejecutadas en cumplimiento de las obligaciones contractuales y conforme a los lineamientos establecidos por la supervisión del contrato.

| | REPUBLICA DE COLOMBIA<br>DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA<br>PERSONERIA MUNICIPAL FACATATIVÁ | CÓDIGO | | |
|---|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN | 1 | |
| | | FECHA DE APROBACIÓN | | |
| | FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO | DD | MM | AA |
| | | 27 | 1 | 2023 |

## 1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

| | |
|---|---|
| NUMERO DE CONTRATO | PMF-023-2026 |

**OBJETO**

PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN EL APOYO ADMINISTRATIVO PARA LA ATENCION DE USUARIOS Y ASUNTOS JURIDICOS DE LA PERSONERIA MUNICIPAL DE FACATATIVA

| | |
|---|---|
| FECHA DE CONTRATO | 2/02/2026 |
| PLAZO DE EJECUCION | 4 MESES |
| FECHA DE INICIO | 2/02/2026 |
| FECHA DE FINALIZACION | 31/05/2026 |
| PRORROGAS EN TIEMPO/ ADICION | |
| | |

**CONTRATISTA**

JIMENA VALENTINA VALBUENA QUIQUE.

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| C.C. | X | NIT | | 1,003,565,632 |
| ACTIVIDAD ECONOMICA CIIU | | | | |
| REGIMEN DE VENTAS | | | | |

**SUPERVISOR**

LAURA FERNANDA SALAMANCA MAYORGA

| | |
|---|---|
| CARGO | SECRETARIO GENERAL Y DE ORGANISMO DE CONTROL |
| DEPENDENCIA | SECRETARIO GENERAL Y DE ORGANISMO DE CONTROL |
| CORREO | cuentaspersoneriafacatativa@gmail.com |

## 2. INFORMACION PARA TRAMITE DE PAGO

**IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| PAGO UNICO | | | |
| PAGO PARCIAL | X | N°. | 4 |

| | |
|---|---|
| PERIODO | DEL 01 DE MAYO al 31 DE MAYO DE 2026 |
| VALOR DEL PAGO | 2,160,000 |
| N° FACTURA | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| CUENTA BANCARIA | 488449202297 | | |
| BANCO | BANCO DAVIVIENDA | TIPO | AHORRO |

FIRMA CONTRATISTA

**3. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO APORTE SEGURIDAD SOCIAL**

**EL CONTRATISTA**

Certifico bajo la gravedad de juramento que los aportes de seguridad soacial que acontinuacion se detallan, corresponden a los ingresos percibidos por el presente contrato, para el perioro de liquidacion de esta acta.

| SALUD | |
|---|---|
| ENTIDAD | COMPENSAR EPS |
| PERIODO | MAYO |
| # PLANILLA | 1081593792 |

| PENSION | |
|---|---|
| ENTIDAD | PROTECCION |
| PERIODO | MAYO |
| # PLANILLA | 1081593792 |

| ARL | |
|---|---|
| ENTIDAD | POSITIVA |
| PERIODO | MAYO |
| # PLANILLA | 1081593792 |

## 4. EL SUPERVISOR

Como supervisor del contrato certifico que el contratista cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del referido contrato, durante el periodo correspondiente al presente pago.

Como supervisor del contrato verifiqué el cumplimiento por parte del contratista con respecto a los aportes al sistema de seguridad social en salud, pensión y riesgos labores, de conformidad con la normatividad vigente.

Como supervisor del contrato certifico que los soportes que acompañan este formato corresponden a los originados en la ejecución del contrato y fueron debidamente validados para autorizar el trámite de pago.

Como supervisor autorizo el tramite de pago de la presente acta

La presente certificacion se expide el: 1-jun-26

FIRMA SUPERVISOR

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA
PERSONERIA MUNICIPAL FACATATIVÁ

INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS

| CÓDIGO | |
|---|---|
| VERSIÓN | 1 |

| FECHA DE APROBACIÓN | | |
|---|---|---|
| DD | MM | AAAA |
| 27 | 1 | 2023 |

PERSONERIA MUNICIPAL DE FACATATIVÁ

**I. INFORMACION DE SUPERVISION**

| Supervisor | | Teléfono o Ext. |
|---|---|---|
| NOMBRE | LAURA FERNANDA SALAMANCA MAYORGA | 3182800316 |
| CARGO | SECRETARIO GENERAL Y DE ORGANISMO DE CONTROL | |

**III. INFORMACION CONTRACTUAL.**

| Nombre o Razon social del contratista. | CC. / Nit |
|---|---|
| JIMENA VALENTINA VALBUENA QUIQUE. | 1.003.565.632 |

**IV. TIPO DE CONTRATO:**

| Contrato NUMERO | Fecha: DD/MES/AÑO | |
|---|---|---|
| PMF-023-2026 | 2/02/2026 | |
| FECHA INICIO: | Plazo inicial | |
| 2/02/2026 | 4 MESES | |

**OBJETO**

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL APOYO ADMINISTRATIVO PARA LA ATENCIÓN DE USUARIOS Y ASUNTOS JURIDICOS DE LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE FACATATIVÁ

**V. PERIODO CERTIFICADO**

| Desde: DD/MM/AA | Hasta: DD/MM/AA | Informe No. |
|---|---|---|
| 1/05/2026 | 31/05/2026 | 4 |

**VI. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO**

| OBLIGACIONES ESPECIFICAS | ACTIVIDADES EJECUTADAS | SOPORTE O EVIDENCIA |
|---|---|---|
| Apoyar la elaboración y redacción de documentos en respuesta a los trámites, notificaciones, oficio y demás requeridos por la Personería Municipal de Facatativá. | Las actividades fueron ejecutadas en cumplimiento de las obligaciones contractuales y conforme a los lineamientos establecidos por la supervisión del contrato, se otorgo respuesta clara, eficiente y acorde a los tramites requeridos.Se otorgaron 09 repuestas a los diferentes tramites y oficios, los cuales se encuentran con soporte en los correos electronicos y carpetas de copia simple. | Se pueden evidenciar en el libro de oficios de la Personeria Municipal de Facatativa y en el drive de la misma. |
| Apoyar la elaboración y redacción de respuestas a PQRS, radicados a la Personería Municipal de Facatativá | Se brindo una ruta de acceso, respuesta, supervicion y seguimiento a los diferentes PQRS radicados a la personería Municipal, garantizando el debido proceso y la no vulneracion a derechos fundamentales.Se otorgaron 07 repuestas a los diferentes radicados, donde se presumia una vulneracion de derechos fundamentale | Reposan en las entidades receptoras, correo electronico de la personeria Municipal y tambien en el drive. |
| Realizar la atención a los usuarios con el fin de darle tramite a los requerimientos que solicitan a la Personería | Se brindaro 62 asesorias juridicas y legales , en las diferentes areas del derecho, como familia, derecho civil, derecho penal, se realizo orientacion del debido proceso cuando se evidencio alguna vulneracion a derechos fundamentales, garantizandolos con acciones constiucionales. | Se evidencia en la pagina webde la personeria Municipal en diferentes areas del derecho, libtro externo de la misma y tambien matriz de excel. |
| Apovai la realización de las visitas que sean asignadas por el supervisor del contrato | No aplica. | No aplica. |
| Apoyar la realización de comités, capacitaciones, eventos, reuniones y demás requeridas por la Personeria Municipal de Facatativá. | No aplica. | No aplica. |
| Coadyuvar en la realización de los informes requeridos por cualquier ente nacional, tenitorialo local que le sea asignado por el supervisor del contrato. | Se apoya en informes detalaldos y oficios de pronunciamiento ante cualquier entidad nacional o local, solicitando lo relacionado a nuestra facultad y competencia. | |
| Demas actividades que el supervisor indique. | Se apoya en las diferentes acciones constitucionales donde existe una vulneracion directa de derechos fundamentales.Realice 16 acciones de tutela, 1 derechos de peticion y 3 incidentes de descato | No aplica. los cuales reposan en la matriz interna de la Personeria Municipal y tambien en el registro de la pagina web. |

***FIRMA DEL CONTRATISTA***

***NOMBRE: JIMENA VALENTINA VALBUENA QUIQUE.***

***C.C.1,003,565,632 DE FACATATIVÁ***

En mi calidad de supervisor, previa verificacion de las actividades realizadas certifico que el contratista cumplió con las obligaciones en los términos y tiempos pactados, las cuales fuerón verificadas y se avala el presente informe de conformidad con el Articulo 83 y 84 de la ley 1474 de 2011.

Asi mismo, el supervisor certifica que el contratista realizó el pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensiones y arl, presentando las planillas originales de acuerdo con lo establecido en la ley 789 de 2002 y Decreto 1709 de 2002 correspondientes al mes de MAYO.

**Firma del supervisor**
**LAURA FERNANDA SALAMANCA MAYORGA**
**SECRETARIO GENERAL DE ORGANISMO.**

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA
PERSONERIA MUNICIPAL FACATATIVÁ

INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS

| CÓDIGO | |
|---|---|
| VERSIÓN | 1 |

FECHA DE APROBACIÓN

| DD | MM | AAAA |
|---|---|---|
| 27 | 1 | 2023 |

**PERSONERIA MUNICIPAL DE FACATATIVA**

**I. INFORMACION DE SUPERVISION**

| Supervisor | | Teléfono o Ext. |
|---|---|---|
| NOMBRE | LAURA FERNANDA SALAMANCA MAYORGA | 3182800316 |
| CARGO | SECRETARIO GENERAL Y DE ORGANISMO DE CONTROL | |

**III. INFORMACION CONTRACTUAL.**

| Nombre o Razon social del contratista. | CC. / Nit |
|---|---|
| JIMENA VALENTINA VALBUENA QUIQUE. | 1.003.565.632 |

**IV. TIPO DE CONTRATO:**

| Contrato NUMERO | Fecha: DD/MES/AÑO | |
|---|---|---|
| PMF-023-2026 | 2/02/2026 | |
| FECHA INICIO: | Plazo inicial | |
| 2/02/2026 | 4 MESES | |

**OBJETO**

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL APOYO ADMINISTRATIVo PARA LA ATENCIÓN DE USUARIOS Y ASUNTOS JURIDICOS DE LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE FACATATIVÁ

**V. PERIODO CERTIFICADO**

| Desde: DD/MM/AA | Hasta: DD/MM/AA | Informe No. |
|---|---|---|
| 1/05/2026 | 31/05/2026 | 4 |

**VI. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO**

| OBLIGACIONES ESPECIFICAS | ACTIVIDADES EJECUTADAS | SOPORTE O EVIDENCIA |
|---|---|---|
| Apoyar la elaboración y redacción de documentos en respuesta a los trámites, notificaciones, oficio y demás requeridos por la Personería Municipal de Facatativá. | Las actividades fueron ejecutadas en cumplimiento de las obligaciones contractuales y conforme a los lineamientos establecidos por la supervisión del contrato, se otorgo respuesta clara, eficiente y acorde a los tramites requeridos.Se otorgaron 09 repuestas a los diferentes tramites y oficios, los cuales se encuentran con soporte en los correos electronicos y carpetas de copia simple. | Se pueden evidenciar en el libro de oficios de la Personeria Municipal de Facatativa y en el drive de la misma. |
| Apoyar la elaboración y redacción de respuestas a PQRS, radicados a la Personería Municipal de Facatativá | Se brindo una ruta de acceso, respuesta, supervicion y seguimiento a los diferentes PQRS radicados a la personeria Municipal, garantizando el debido proceso y la no vulneracion a derechos fundamentales.Se otorgaron 07 repuestas a los diferentes radicados, donde se presumia una vulneracion de derechos fundamentale | Reposan en las entidades receptoras, correo electronico de la personeria Municipal y tambien en el drive. |
| Realizar la atención a los usuarios con el fin de darle tramite a los requerimientos que solicitan a la Personería | Se brindaro 62 asesorias juridicas y legales , en las diferentes areas del derecho, como familia, derecho civil, derecho penal, se realizo orientacion del debido proceso cuando se evidencio alguna vulneracion a derechos fundamentales, garantizandolos con acciones constiucionales. | Se evidencia en la pagina webde la personeria Municipal en diferentes areas del derecho, libtro externo de la misma y tambien matriz de excel. |
| Apovai la realización de las visitas que sean asignadas por el supervisor del contrato | No aplica. | No aplica. |
| Apoyar la realización de comités, capacitaciones, eventos, reuniones y demás requeridas por la Personeria Municipal de Facatativá. | No aplica. | No aplica. |
| Coadyuvar en la realización de los informes requeridos por cualquier ente nacional, tenitorialo local que le sea asignado por el supervisor del contrato. | Se apoya en informes detalaldos y oficios de pronunciamiento ante cualquier entidad nacional o local, solicitando lo relacionado a nuestra facultad y competencia. | |
| Demas actividades que el supervisor indique. | Se apoya en las diferentes acciones constitucionales donde existe una vulneracion directa de derechos fundamentales.Realice 16 acciones de tutela, 1 derechos de peticion y 3 incidentes de descato | No aplica<br>los cuales reposan en la matriz interna de la Personeria Municipal y tambien en el registro de la pagina web. |

***FIRMA DEL CONTRATISTA*** Jimena Valbuena Quique

***NOMBRE: JIMENA VALENTINA VALBUENA QUIQUE.***

***C.C.1,003,565,632 DE FACATATIVÁ***

En mi calidad de supervisor, previa verificacion de las actividades realizadas certifico que el contratista cumplió con las obligaciones en los términos y tiempos pactados, las cuales fuerón verificadas y se avala el presente informe de conformidad con el Articulo 83 y 84 de la ley 1474 de 2011.




n/registros1/

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| '05/2026 10:22:00 | LEYDI YADIRA | 1070963185 | 3115887906 | VEREEDA SAN RAFAE |
| 5/05/2026 3:46:00 | NATALY DIAZ GOMEZ | 1070965641 | 3138713858 | BARRIO ZAMBRANO |
| 5/05/2026 4:38:00 | WILLIAM OCHOA | 80371792 | 3123694983 | BARRIO GAVIOTAS BC |
| 5/05/2026 8:46:00 | NUBIA MARLEN MORENO | 35529900 | 3202863423 | BARRIO DANIEL ORTE |
| 5/05/2026 4:00:00 | LORENZO RUIZ | 11235608 | 3222802275 | BARRIO SAN RAFAEL |
| 5/05/2026 4:05:00 | YOVANYS CUELLO | 1102724578 | 3133674299 | CALLE 8 A N° 3-41 |
| 7/05/2026 8:23:00 | RAMON LIBARDO SANCHI | 1123414961 | 3164778659 | BARRIO CXHICO |
| 7/05/2026 9:27:00 | JERTRUDIES VILLAMIZAR | 60305519 | 3137913207 | BARRIO ARBOLEDA |
| '05/2026 10:34:00 | CRISTINA ISABEL MONTE | 10045306772 | 3126169599 | ROSAL |
| 7/05/2026 2:14:00 | JUAN SEBASTIAN MONTA | 1070944712 | 3138782371 | BARRIO MANABLANC |
| 1/05/2026 9:00:00 | ANTONIO MEJIA | 19517638 | 3043655454 | BARRIO SADNTA ISAE |
| 1/05/2026 9:13:00 | OLGA LUCIA ORTIZ | 51254329 | 3242919877 | BARRIO VERSALLES |
| 1/05/2026 9:44:00 | herlinda ortiz | 21826747 | 3123909739 | BOGOTA |
| '05/2026 11:41:00 | ALFREDO BELTRAN | 80322061 | 3115712145 | BARRIO MANABLANC |
| 1/05/2026 2:08:00 | herlinda escobar | 57414709 | 3004125333 | BARRIO SAN CRISTOI |
| 1/05/2026 2:09:00 | DANIEL GARCIA | 80215949 | 3102867896 | BARRIO CARTAGENIT |
| 2/05/2026 8:49:00 | AMPARO GARCIA | 49738484 | 3114489402 | BARRIO GIRASOLES |
| '05/2026 11:04:00 | OAMIRA ARDILA | 39811572 | 3203854738 | BARRIO EL RTINCON |
| '05/2026 10:15:00 | WENDY TATIANA ALVAREZ | 1123087578 | 3204615384 | BARRIO PRADO MAN/ |
| '05/2026 10:36:00 | ALBA LUCIA MUÑOZ | 35537081 | 3118197856 | BARRIO SAN CRISTOI |
| 9/05/2026 2:06:00 | KAREN ALEXANDRA | 1106714211 | 3015498073 | BARRIO RESBALON |
| 9/05/2026 2:23:00 | LEIDY TELLEZ | 1007794315 | 3024657491 | BARRIO ARBOLEDA |

La Oreja de Van | Consulta RNMC | ChatGPT | (68) WhatsApp | CORREO ELECR | Atencion usuari | MATRIZ ACCIO

s.google.com/spreadsheets/d/1frpAJqghS2AscOdDt7QOKa8EBURkZnO2txGa007am38/edit?pli=1&gid=233362205#gid=233362205

NALES 2025

Datos Herramientas Extensiones Ayuda

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| E | F | G | H | I | J | K | L | M | N | O | P | Q | R | S | | | |
| | PAÑALES Y MEDICAMENTOS | | | | | | | | | | | RADICADO PERSONALMENTE | | 3115138457 | | | |
| | INYECCION MIORELAJANTE | | | | | | | | | | | RADICADO PERSONALMEMTE | | 3112129321 | | | |
| | PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS | | | | | | | | | | | RADICADO PERSONALMENTE | | 3144220008 | | | |
| | PROCEDIMIENTOS MEDICOS | | | | | | | | | | | RADICADO PERSONALMENTE | | 3144012280 | | | |
| | REMISION INSTITUCION IV NIVEL | | | | | | | | | | | RADICADO PERSONALMENTE | | 321329617+ | | | |
| | REMISION A PEDIATRIA | | | | | | | | | | | RADICADO PERSONALEMNETE | | 3217873006 | | | |
| | PAGO INCAPACIDADES | | | | | | | | | | | RADICADO PERSONALMENTE | | 3224736940 | | | |
| | CONSULTA ESPECIALISTA | | | | | | | | | | | RADICADO PERSONALMENTE | | 3134972518 | | | |
| | | | | | | DESCATO A REMISION | | | | | | RADICADO PERSONALMENTE | | 3214276112 | | | |
| | | | | PAGO DE LIQUIDACION | | | | | | | | RADICADO PERSONALMENTE | | 3164778659 | | | |
| | CONSULTA PROCEDMIENTOS MEDICOS | | | | | | | | | | | RDICADO PERSONALMENTE | | 3116909114 | | | |
| | PETICION VULNERADO | | | | | | | | | | | RADICADO PERSONALMENTE | | | | | |
| | REMISION HOSPITAL IV NIVEL | | | | | | | | | | | RADICADO PERSONALMENTE | | 3202535414 | | | |
| | CONSULTAS ESPECIALISTA | | | | | | | | | | | RADICADO PERSONALMENTE | | 3238578863 | | | |
| | ORDEN DE REMISION PRIORITARIA | | | | | | | | | | | RADICADO PERSONALMENTE | | 3227979384 | | | |
| | COLPENSIONES | | | | | | | | | | | RADICADO PERSONALMENTE | | 3213940565 | | | |
| | CONSULTA ESPECIALIST | | | | | | | | | | | RDICADO PERSONALMENTE | | 3002103913 | | | |

MARZO | ABRIL | MAYO | JUNIO | JULIO | AGOSTO. | SEPTIEMBRE | OCTUBRE | NOVIEMBRE | DICIEMBRE | ENERO 2026 | FEBRERO 2026 | MARZO 2026 | ABRIL 2026

Simple

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2026-05-27, 10:17:22 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1081593792

**Periodo Cotización:** mayo de 2026 **Periodo Servicio:** mayo de 2026 **Referencia pago (PIN):** 8823930367

**PAGADO 27/05/2026**

## . DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | JIMENA VALENTINA VALBUENA QUIQUE | | |
| **Documento** | CC1003565632 | **Dirección** | CR 10 #15 B - 24 |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 3102816750 |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO |
| **Ciudad** | FACATATIVA | **Departamento** | CUNDINAMARCA |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | |
| **Total Afiliados** | 1 | **ARP** | POSITIVA DE SEGUROS |

## I. 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 |
| : 1003565632 | JIMENA VALENTINA VALBUENA QUIQUE | 59 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | (230201) PROTECCION | $ 1.750.905 | $ 280.200 | (EPS008) COMPENSAR EPS | $ 1.750.905 | $ 218.900 | 0,522 | $ 1.750.905 | $ 9.200 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 508.300 |

## 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 1.750.905 | $ 1.750.905 | $ 1.750.905 | $ 0 | $ 280.200 | $ 218.900 | $ 9.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 508.300 | $ 0 | $ 508.300 |



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!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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