

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1110563256		VELANDIA RODRIGUEZ LAURA CRISTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 5 # 7- 58 CENTRO	ICONONZO-TOLIMA	3125902692	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	323649631	9503765752	I	2026/05/14	2026/05/20	BANCO DAVIVIENDA	6	\$637,700

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)					\$2,186,800	\$349,900			\$2,186,800	\$273,400			\$0	\$0			\$2,186,800	\$11,500		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,186,800	\$349,900			\$2,186,800	\$273,400			\$0	\$0			\$2,186,800	\$11,500		\$0	\$0	
Ciudad: ICONONZO Depto: TOLIMA (1 Afiliados)					\$2,186,800	\$349,900			\$2,186,800	\$273,400			\$0	\$0			\$2,186,800	\$11,500		\$0	\$0	
1	CC	1110563256	VELANDIA LAURA	230301	30	\$2,186,800	\$349,900	EPS005	30	\$2,186,800	\$273,400	0		\$0	\$0	14-23	30	\$2,186,800	\$11,500	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$2,186,800	\$349,900			\$2,186,800	\$273,400			\$0	\$0			\$2,186,800	\$11,500		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1110563256		VELANDIA RODRIGUEZ LAURA CRISTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 5 # 7- 58 CENTRO	ICONONZO-TOLIMA	3125902692	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	323649631	9503765752	I	2026/05/14	2026/05/20	BANCO DAVIVIENDA	6	\$637,700

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$349,900	\$1,600	\$0	\$351,500	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$349,900	\$1,600	\$0	\$351,500	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$11,500	\$100	\$0	\$11,600	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$11,500	\$100	\$0	\$11,600	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$273,400	\$1,200	\$0	\$274,600	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$273,400	\$1,200	\$0	\$274,600	
TOTAL				1	\$634,800	\$2,900	\$0	\$637,700	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1110563256		VELANDIA RODRIGUEZ LAURA CRISTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 5 # 7- 58 CENTRO	ICONONZO-TOLIMA	3125902692	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-05	2026-05	323672673		9504861341	I	2026/06/12	2026/05/20	BANCO DAVIVIENDA	\$211,800

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)					\$728,934	\$116,700			\$728,934	\$91,200			\$0	\$0			\$728,934	\$3,900	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$728,934	\$116,700			\$728,934	\$91,200			\$0	\$0			\$728,934	\$3,900	\$0
Ciudad: ICONONZO Depto: TOLIMA (1 Afiliados)					\$728,934	\$116,700			\$728,934	\$91,200			\$0	\$0			\$728,934	\$3,900	\$0
1	CC	1110563256	VELANDIA LAURA	230301	10	\$728,934	\$116,700	EPS005	10	\$728,934	\$91,200	0	\$0	\$0	14-23	10	\$728,934	\$3,900	0
Total Afiliados(1)					\$728,934	\$116,700			\$728,934	\$91,200			\$0	\$0			\$728,934	\$3,900	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1110563256		VELANDIA RODRIGUEZ LAURA CRISTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 5 # 7- 58 CENTRO	ICONONZO-TOLIMA	3125902692	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	323672673	9504861341	I	2026/06/12	2026/05/20	BANCO DAVIVIENDA	0	\$211,800

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$116,700	\$0	\$0	\$116,700	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$116,700	\$0	\$0	\$116,700	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$3,900	\$0	\$0	\$3,900	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$3,900	\$0	\$0	\$3,900	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$91,200	\$0	\$0	\$91,200	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$91,200	\$0	\$0	\$91,200	
TOTAL				1	\$211,800	\$0	\$0	\$211,800	

 ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Movilidad	SISTEMA INTEGRADO DE GESTION DISTRITAL BAJO EL ESTÁNDAR MIPG	
	GESTIÓN ADMINISTRATIVA	
	Formato de Certificado de recibo de bienes	
	Código: PA01-PR12-F05	Versión: 2.0

CERTIFICADO DE RECIBO DE BIENES

HERNAN RODOLFO LOPEZ AHUMADA, identificado(a) con la Cédula de Ciudadanía **Nº.79.561.065** en representación del Almacén, deja constancia del recibo y estado de los bienes asignados a **LAURA CRISTINA VELANDIA RODRIGUEZ**, identificado (a) con cédula de ciudadanía **No.1.110.563.256**, de la **SUBDIRECCIÓN DE CONTRAVENCIONES**, con ocasión de la entrega del puesto de trabajo.

Bienes recibidos

PLACA	DESCRIPCIÓN DEL ELEMENTO	CANTIDAD	ESTADO	OBSERVACIONES
N/A	NO TIENE BIENES ASIGNADOS	N/A	N/A	N/A

En constancia se firma por quienes intervienen, dado en Bogotá D.C., a los 13 días del mes de mayo de 2026.



FIRMA RESPONSABLE DE ALMACÉN

	SI / NO
Entrega carné	☐ SI
Entrega chaqueta	☐ NO
Entrega tarjeta de proximidad	☐ NO
Continúa en la Entidad	☐ NO