

 ALCALDÍA DE PUERTO GAITÁN, META	FORMATO ÚNICO DE INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN			 Puerto Gaitán Paradiso Natural
	CONTRATACIÓN			
	Código: SCO-FR-110	Versión: 01	Vigencia: 01/08/2025	

FECHA DEL INFORME:	23/06/2026
--------------------	------------

1 INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

NÚMERO DE PROCESO:	CD-0399-2026
NÚMERO Y FECHA DEL CONTRATO:	0402 DEL 23 DE ENERO DE 2026
CLASE DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES DE FORMACION CULTURAL COMO INSTRUCTOR EN LA MODALIDAD DE CUATRO Y BAJO ELECTRICO EN EL MUNICIPIO DE PUERTO GAITÁN META
NOMBRE DEL CONTRATISTA CON NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CARLOS EDUARDO CADENA DIAZ C.C. N° 1.124.831.920
CONDICIONES INICIALES	
VALOR DEL CONTRATO:	TRECE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS (13.200.000) M/CTE
PLAZO DE EJECUCIÓN:	CUATRO (04) MESES
FECHA DE INICIO:	26/01/2026
FECHA DE TERMINACIÓN:	25/05/2026
MODIFICACIONES	
CESION:	N/A
PRORROGA:	N/A
TOTAL PLAZO DE EJECUCIÓN:	N/A
ADICION:	N/A
NUEVO VALOR DEL CONTRATO:	N/A
SUSPENSION:	N/A
REINICIO:	N/A
MODIFICATORIA / ACLARATORIA:	N/A

 ALCALDÍA DE PUERTO GAITÁN, META	FORMATO ÚNICO DE INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN			 Puerto Gaitán Pursuing the Future
	CONTRATACIÓN			
	Código: SCO-FR-110	Versión: 01	Vigencia: 01/08/2025	

NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO:	N/A
---	-----

2 DESARROLLO DE LA EJECUCION DEL CONTRATO:

No.	ACTIVIDAD ESPECÍFICA	ACTIVIDADES EJECUTADAS
1	Enseñar a mínimo 25 personas la modalidad asignada en las diferentes zonas del municipio de Puerto Gaitán-Meta. Donde se evidencie como mínimo dos niveles formativos (Básico e intermedio) y a su vez cuente con un semillero de formación, anexando como mínimo cuatro (04) registros fotográficos semanales.	Durante este cuarto periodo de ejecución contractual, desarrollé el proceso formativo en cuatro y bajo eléctrico, manteniendo la participación de 25 beneficiarios. Las sesiones las organicé de manera progresiva, permitiendo diferenciar el trabajo entre los niveles básico e intermedio según las habilidades y conocimientos de cada grupo. Asimismo, se fortaleció el semillero de formación como base del proceso, promoviendo el interés, la permanencia y el avance continuo de los participantes dentro de la modalidad. Ver, registro fotográfico obligación 1
2	Realizar y orientar la formación de cada nivel de acuerdo al plan de estudios adquirido por la dirección de cultura, dentro del cual se encuentra; Conceptos, temáticas, objetivos, actividades formativas, seguimientos, repertorios, metodologías, alternativas educativas para la inclusión, seguimiento y evaluación. Esto debe ser entregado en el planeador mensual, previamente aprobado y firmado.	En cumplimiento de esta obligación, elaboré y desarrollé el planeador mensual de formación de acuerdo con los lineamientos establecidos por la Dirección de Cultura, Dentro de la planificación ejecutada durante el periodo se abordaron temáticas relacionadas con la postura y correcta posición corporal con el instrumento, reconocimiento y práctica de patrones rítmicos, y técnica vocal como materia transversal, orientada al fortalecimiento de las habilidades auditivas, rítmicas e interpretativas de los estudiantes. Asimismo, se implementaron actividades de seguimiento al proceso de aprendizaje, permitiendo evaluar los avances individuales y grupales de los participantes. Ver anexo 1. Planeador mensual
3	Realizar, proponer y acompañar circulaciones de orden local, regional, nacional o internacional con los procesos de formación en los diversos espacios culturales, sociales, y educativos, de acuerdo al plan de trabajo y/o estudio avalado por la Secretaria de cultura, Recreación y Deporte.	Participé en una circulación de orden local, apoyando musicalmente la campaña de promoción de entornos seguros y libres de vulneración para niños, niñas y adolescentes, desarrollada por el ICBF en articulación con la Administración Municipal, la cual se llevó a cabo en el barrio Corpomecavi el día 14 de mayo de 2026 Ver, registro fotográfico obligación 3
4	Crear, participar y presentar actividades o manifestaciones artísticas y culturales, donde se vinculen las diferentes modalidades permitiendo evidenciar ensambles, musicales, y obras de gran magnitud en modalidad presencial o virtual.	Durante el presente periodo contractual no se desarrollaron actividades o manifestaciones artísticas y culturales que requirieran mi participación directa en presentaciones o ensambles musicales. No obstante, en cumplimiento de las funciones propias del proceso formativo, orienté las actividades académicas hacia el fortalecimiento de las competencias de los estudiantes, preparándolos para su eventual participación en futuras muestras artísticas, presentaciones públicas y demás

 ALCALDÍA DE PUERTO GAITÁN, META	FORMATO ÚNICO DE INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN			 Puerto Gaitán Punto de Encuentro
	CONTRATACIÓN			
	Código: SCO-FR-110	Versión: 01	Vigencia: 01/08/2025	

No.	ACTIVIDAD ESPECÍFICA	ACTIVIDADES EJECUTADAS
		espacios de circulación cultural programados por la Secretaría de Cultura, Recreación y Deporte en el municipio.
5	Elaborar y cumplir los horarios de las sesiones en los que atenderá la población beneficiaria (acorde al nivel de formación). En dado caso de modificar cualquier horario deberá informar y ser aprobado por el supervisor del contrato, lo anterior como mínimo 24 horas de la clase.	Di cumplimiento al horario establecido para la atención de la población beneficiaria, desarrollando las sesiones de formación de manera organizada y continua. En este periodo no se presentaron modificaciones en el horario, garantizando el normal desarrollo del proceso formativo. <i>Ver anexo 2. Horario de clases</i>
6	Actualizar y presentar mensualmente la base de datos (Digital), correspondiente a la modalidad artística y cultural asignadas por el supervisor del contrato.	Entregué un archivo de Excel que contiene la base de datos de los estudiantes que se vincularon al proceso de la modalidad artística que direcciono, durante el periodo comprendido entre el 26 de abril del 2026 y el 25 de mayo del 2026. <i>Ver, Anexo 3. Certificado de base de datos</i>
7	Presentar planillas de asistencia de los beneficiarios debidamente firmadas, con fechas y sesiones en las que se realizó las intervenciones. Estas firmas deben corresponder a la información aportada en la base de datos digital.	Presenté las planillas de asistencia de los estudiantes que participaron en las tutorías del programa de formación en cuatro y bajo eléctrico en el cuarto periodo de ejecución contractual. <i>Ver anexo 4. Planillas de asistencia</i>
8	Apoyar el calendario institucional relacionados con la difusión y promoción de los procesos culturales, como muestras artísticas, presentaciones públicas, ferias o festivales, cuando se le requiera.	Durante el presente periodo permanecí atento a los requerimientos institucionales relacionados con las actividades de difusión y promoción de los procesos culturales liderados por la Secretaría de Cultura, Recreación y Deporte. Aunque no fui convocado para brindar apoyo logístico, o acompañar actividades específicas del calendario institucional, contribuí activamente a la promoción de la oferta cultural mediante la difusión de los procesos formativos y artísticos desarrollados por la entidad, a través de estrategias de comunicación directa y voz a voz con la comunidad.
9	Velar por el buen uso de los espacios que le sean asignados para la formación e informar cualquier dificultad o situación de riesgo.	Velé por el adecuado cuidado y conservación de los espacios asignados para el desarrollo de las actividades formativas, promoviendo el orden y el sentido de pertenencia entre los participantes. Asimismo, mantuve constante atención a cualquier situación que pudiera representar dificultad o riesgo, asegurando condiciones apropiadas para el desarrollo de las clases.

 ALCALDÍA DE PUERTO GAITÁN, META	FORMATO ÚNICO DE INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN			 Puerto Gaitán Potencia Natural
	CONTRATACIÓN			
	Código: SCO-FR-110	Versión: 01	Vigencia: 01/08/2025	

REGISTRO FOTOGRAFICO

Obligación 1





FORMATO ÚNICO DE INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN

CONTRATACIÓN

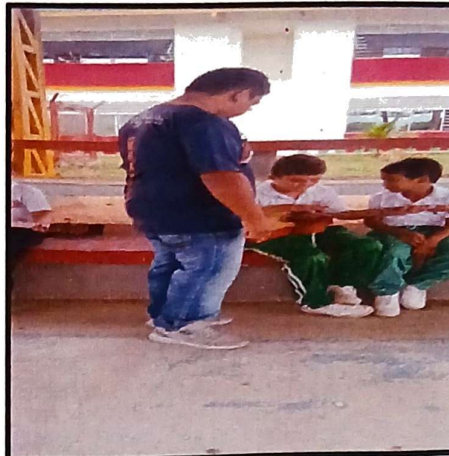
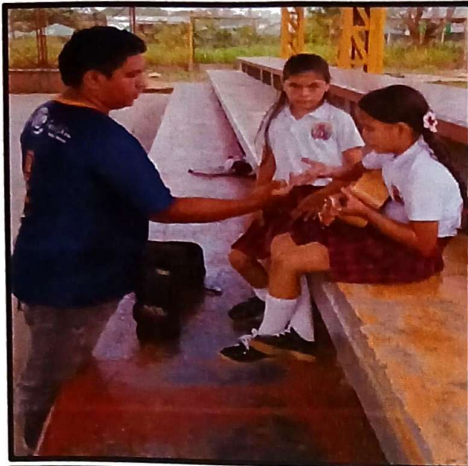
Código: SCO-FR-110

Versión: 01

Vigencia: 01/08/2025



Obligación 1



 ALCALDÍA DE PUERTO GAITÁN, META	FORMATO ÚNICO DE INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN			 Puerto Gaitán Piedras del Tiempo
	CONTRATACIÓN			
	Código: SCO-FR-110	Versión: 01	Vigencia: 01/08/2025	

Obligación 1



 ALCALDÍA DE PUERTO GAITÁN, META	FORMATO ÚNICO DE INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN			 Puerto Gaitán Paseo Natural
	CONTRATACIÓN			
	Código: SCO-FR-110	Versión: 01	Vigencia: 01/08/2025	

Obligación 3



Obligación 8



Como contratista del Municipio, declaro que toda la información relacionada en el presente informe, corresponde fidedignamente a todas las actividades ejecutadas dentro del presente periodo llevadas a cabo con responsabilidad, diligencia y acatando las normas de seguridad y salud en el trabajo establecidas para este tipo de contrato, en el Manual de Seguridad y Salud en el Trabajo y Gestión Ambiental; además, di cumplimiento a lo estipulado en la norma y certifico bajo la gravedad de juramento que realicé los pagos correspondientes y en debida forma de mis aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social correspondientes, con los ingresos provenientes del contrato.


 CARLOS EDUARDO CADENA DIAZ
 CC. 1.124.831.920

146

	FORMATO ÚNICO DE INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN			
	CONTRATACIÓN			
	Código: SCO-FR-110	Versión: 01	Vigencia: 01/08/2025	

3 CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DE PAGO A LA SEGURIDAD SOCIAL

A la fecha de presentación de los documentos requeridos para el pago, la supervisora certifica que el contratista cumplió en el periodo del 26 de abril del 2026 al 25 de mayo de 2026, con el pago conforme a los documentos soportes de Aportes Obligatorios al Sistema de Seguridad Social (SALUD, PENSION y ARL) correspondiente a los ingresos provenientes del Contrato de Prestación de Servicios suscrito con la Alcaldía del Municipio de Puerto Gaitán-Meta, materia del presente pago.

La certificación la realizo previa verificación del pago por los medios electrónicos de la Planilla del pago a la Seguridad Social, PILA Planilla Integrada de Liquidación de Aportes al pago a la Seguridad Social, correspondiente a la planilla de N° 8386415916 pagada el 5 de junio de 2026 y la planilla de N° 8390157217 pagada el 5 de junio de 2026, con pago a SALUD (SALUD TOTAL), PENSIONES (PROTECCION) y ARL (POSITIVA). Correspondiente al mes de abril y al mes de mayo de 2026 adjunta en (4) folios.

MES	No PLANILLA	FECHA PAGO DE PLANILLA	VALOR DEL 40% IBC	SALUD	PENSIÓN	ARL	TOTAL
ENERO	8360011040	02/03/2026	\$ 291.818	\$ 36.500	\$ 46.700	\$ 1.600	\$ 84.800
FEBRERO	8369192548	24/03/2026	\$ 1.750.905	\$ 218.900	\$ 280.200	\$ 9.200	\$ 508.300
MARZO	8377135149	27/04/2026	\$ 1.750.905	\$ 218.900	\$ 280.200	\$ 9.200	\$ 508.300
ABRIL	8386415916	05/06/2026	\$ 1.750.905	\$ 218.900	\$ 280.200	\$ 9.200	\$ 508.300
MAYO	8390157217	05/06/2026	\$ 1.459.088	\$ 182.400	\$ 233.500	\$ 7.700	\$ 423.600
VALOR TOTAL							\$ 2.033.300

4 BALANCE FINANCIERO DE EJECUCION DEL CONTRATO A LA FECHA. El siguiente es el balance financiero de ejecución del contrato:

	Concepto	Valor
a	VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDAS ADICIONES	\$ 13.200.000
b	VALORES PAGADOS	\$ 9.900.000
c	VALOR A PAGAR CON EL PRESENTE INFORME	\$ 3.300.000
d	SALDO PENDIENTE POR PAGAR	\$ 0
e	Saldo a favor del municipio (en el último periodo de cobro)	N.A
f	Valor total a liberar del RP (en el último periodo de cobro)	N.A.

5 CUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA DE LA INFORMACIÓN MANEJADA POR EL CONTRATISTA: En mi calidad de Supervisora Certifico que el contratista hizo entrega en medio físico y digital de los archivos y documentos y demás información manejada resultante durante el presente periodo de ejecución.

6 CUMPLIMIENTO DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN: En mi calidad de Supervisora Certifico que el contratista dio cumplimiento a los requisitos y lineamientos establecidos por el Sistema Integrado de Gestión.

7 CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR:

En cumplimiento con las tareas de vigilancia de la ejecución contractual e informar al alcalde del Municipio de Puerto Gaitán, respecto del desarrollo del contrato, verificando el cumplimiento de las obligaciones contractuales durante la ejecución del contrato y en desarrollo de las obligaciones legales contenidas en los artículos 83, 84 y siguientes de la ley 1474 de 2011 y el Manual de Contratación y de Supervisión e Interventoría del Municipio.

 ALCALDÍA DE PUERTO GAITÁN, META	COMUNICACIÓN OFICIAL			 Puerto Gaitán Primera Naturaleza
	GESTIÓN DOCUMENTAL			
	Código: GDO-FR-13	Versión: 05	Vigencia: 07/01/2025	

150

A SOLICITUD DEL INTERESADO

Por medio de la presente, me permito certificar que el señor (a) **CARLOS EDUARDO CADENA DIAZ**, quien presta sus servicios profesionales y/o apoyo a la gestión, hizo entrega de un libro Excel donde relaciona información que contiene datos los cuales ha denominado como (Planilla de Asistencia – Base de datos) para el periodo correspondiente de ejecución de Abril-Mayo

Nota aclaratoria: el presente certificado hace constar el recibido del archivo Excel. La calidad, veracidad y congruencia de la información recibida, es responsabilidad exclusiva del profesional y/o técnico que hace la entrega.

Se expide a los 05 días del mes de junio de 2026.

Sin otro particular,



CARLOS ARTURO CORREDOR LOPEZ

Profesional Universitario G1

SCRD- Dirección de Cultura.

Escanea este código



Encuesta de
Satisfacción

HORARIO MODALIDAD CUATRO Y BAJO ELECTRICO						
HORA	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO
8: 00 am	GRUPO 4-01	GRUPO 1-02			GRUPO 3-01	
9: 00 am	GRUPO 4-01	GRUPO 1-02	GRUPO 5-02	GRUPO 5-01	GRUPO 3-02	
10:00 am	GENIUS	GENIUS	GRUPO 5-02	GENIUS		
11: 00 am						
12: 00 m						
1: 00 pm						
2: 00 pm	GENIUS		GENIUS	GRUPO 5-03	ENSAMBLE	
3: 00 pm					ENSAMBLE	
4: 00 pm				GRUPO 4-02	ENSAMBLE	
5: 00 pm						
6: 00 pm						
7: 00 pm						
8: 00 pm						
9: 00 pm						
10: 00 pm						
11: 00 pm						

- ✓ Cantidad de horas en la mañana: 12
- ✓ Cantidad de horas en la tarde: 7
- ✓ Cantidad de niveles de formación: 2
- ✓ Cantidad de horas canceladas: 0


Firma contratista


Firma apoyo a la supervisión

 ALCALDÍA DE PUERTO GAITÁN, META	FORMATO ACTIVIDAD SEMANAL			 Puerto Gaitán Poderes Unidos
	CULTURA			
	Código: CULT-FR-08	Versión: 04	Vigencia: 30/12/2024	

SECTOR CULTURA – CASA DE LA CULTURA BELLAS ARTES

PERIODO: 26/04/2026 al 25/05/2026

Modalidad: Cuatro y bajo eléctrico

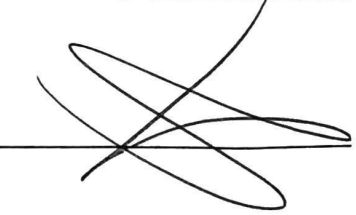
Jornada: Mañana y Tarde

Objetivo General: Fortalecer las habilidades técnicas, rítmicas y expresivas de los participantes en la interpretación del cuatro llanero y el bajo eléctrico, mediante actividades prácticas que favorezcan el desarrollo musical integral y el mejoramiento progresivo de su desempeño artístico.

SEMANA #	TEMA	ACTIVIDADES	METODOLOGIA/ACCIONES
1	Postura y posición con el instrumento	- Identificación de las partes del instrumento. - Ejercicios de postura corporal, ubicación correcta de manos y dedos. Práctica de agarre, digitación básica y control del instrumento durante la ejecución.	Demostración guiada por el instructor, observación directa, corrección individual de postura y ejercicios prácticos de repetición para fortalecer hábitos técnicos adecuados.
2	Ritmo	- Ejercicios de reconocimiento y marcación del pulso. - Práctica de patrones rítmicos básicos con palmas y percusión corporal. - Ejecución de ritmos sencillos en cuatro y bajo eléctrico mediante acompañamientos grupales.	Aprendizaje práctico y participativo mediante ejercicios auditivos, repetición rítmica, trabajo colaborativo y aplicación progresiva de patrones musicales.
3	Técnica vocal (Materia transversal)	- Ejercicios de respiración, vocalización y proyección de la voz. - Prácticas de afinación y coordinación entre voz e instrumento. - Interpretación de fragmentos musicales sencillos.	Metodología vivencial basada en ejercicios de calentamiento vocal, imitación, práctica guiada y fortalecimiento de habilidades expresivas y auditivas.
4	Retroalimentación y evaluación	- Repaso general de los temas trabajados. - Ejecución individual y grupal de ejercicios técnicos y rítmicos. - Evaluación de avances, identificación de fortalezas y aspectos por mejorar.	Estrategia participativa de evaluación continua mediante observación, diálogo, autoevaluación y retroalimentación personalizada para consolidar los aprendizajes adquiridos.

Observaciones: Ninguna

Instructor:  **CARLOS EDUARDO CADENA DIAZ/ CPS : 402 DE 2026.**

Coordinador: 

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): CARLOS EDUARDO CADENA DIAZ
No. Identificación: CC1124831920
Dirección: CARRERA 8 # 16 46 URBANIZACION CARIMAGUA
Telefono: 3114576969
Correo: carlosbass2228@gmail.com
Ciudad: PUERTO GAITÁN
Número de Planilla: 8386415916

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	CARLOS EDUARDO CADENA DIAZ	Número de Empleados	1
Tipo y número de identificación	CC1124831920	Periodo de Cotización Salud	abril de 2026
Número de planilla	8386415916	Periodo de Cotización Pensión	abril de 2026
Fecha pago	2026-06-05	Número de Administradoras	3
Número de autorización pago	93007381	Total Pagado	519000
Banco	1023	Total Intereses de Mora	10700

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	9400	1
230201	Proteccion (ING + Protección)	286100	1
EPS002	Salud Total EPS	223500	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1124831920
APELLIDOS Y NOMBRES: CARLOS EDUARDO CADENA DIAZ

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS002	230201	1750905	1750905	1750905	0	218900	0	280200	0	9200	0

EFFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9645952615 DV: 081309
Cliente: 113237 PLANILLAS ALAL Aportes en
Linea Arus Compensar Asopagos Simple Mi
Plan
Fecha: 05/06/2026 15:20:38
PAP: 912546
Nombre: fgfgf
Apellido 1: fgfgf
NUM PLANILLA: 8386415916
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE
CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION: 1124831920
PERIODO: 202604
Referencia: 8386415916 Valor: \$519.000,00

Aplica condiciones particulares con el
cliente beneficiario

Conserve este recibo, es el unico
soporte valido para atender cualquier
reclamacion.

Para reclamaciones presente este
recibo; Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): CARLOS EDUARDO CADENA DIAZ
No. Identificación: CC1124831920
Dirección: CARRERA 8 # 16 46 URBANIZACION CARIMAGUA
Telefono: 3114576969
Correo: carlosbass2228@gmail.com
Ciudad: PUERTO GAITÁN
Número de Planilla: 8390157217

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	CARLOS EDUARDO CADENA DIAZ
Tipo y número de identificación	CC1124831920
Número de planilla	8390157217
Fecha pago	2026-06-05
Número de autorización pago	93007395
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	mayo de 2026
Periodo de Cotización Pensión	mayo de 2026
Número de Administradoras	3
Total Pagado	424100
Total Intereses de Mora	500

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	7800	1
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	233700	1
EPS002	Salud Total EPS	182600	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1124831920
APELLIDOS Y NOMBRES: CARLOS EDUARDO CADENA DIAZ

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS002	230201	1459088	1459088	1459088	0	182400	0	233500	0	7700	0

EFFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993 -1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS:	9645952619	DV:	587685
Cliente:	113237 PLANILLAS ALAL Aportes en		
	Linea Arus Compensar Asopagos Simple Mi		
			Plan
Fecha:	05/06/2026	15:20:38	
PAP:			912546
Nombre:			fgfg
Apellido 1:			fgfg
NUM PLANILLA:			8390157217
TIPO DE IDENTIFICACION:			CEDULA DE
			CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION:			1124831920
PERIODO:			202605
Referencia:	8390157217	Valor:	\$424.100,00

Aplica condiciones particulares con el
cliente beneficiario

Conserve este recibo, es el unico
soporte valido para atender cualquier
reclamacion.

Para reclamaciones presente este
recibo; Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co