EDURBE DESARROLLO URBANO Y SOSTENIBLE	EMPRESA DE DESARROLLO URBANO DE BOLÍVAR S.A. NIT: 890481123-1		
	INFORME DE ACTIVIDADES		
Página 1 de 1	CODIGO: FT5-04-003	VERSIÓN N°: 003	FECHA DE APROBACIÓN: 2008-12-15 FECHA ACTUALIZACIÓN: 12/03/2024

CONTRATO N°	26-0007
CONTRATANTE	EDURBE
CONTRATISTA	ORINSON RAFAEL OCHOA LAMADRID
OBJETO	ARRIENDO DE UN (1) VEHICULO DE SERVICIOPARTICULAR ASIGNADO PARA EL TRANSPORTEDEL PERSONAL DE EDURBE S.A. EN CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES PROPIAS DE LA GERENCIA
VALOR DEL CONTRATO	$ 28.000. 000.00
FECHA CONTRATO	ENERO 16 DE 2026
VALOR DEL PRESENTE PAGO	7´000.000.00
PERIODO	ABRIL 16 A MAYO 15 DE 2026

Adjunto planilla de recorridos en el servicio de transporte a gerencia.

En los presentes términos rindo el aludido informe.

Cordialmente,

ORINSON RAFAEL OCHOA LAMADRID
CONTRATISTA

JAVIER ABUABARA BRIEVA
Cargo Vo.Bo.Supervisor del Cto.-Edurbe S.A.

EDURBE

EMPRESA DE DESARROLLO URBANO DE BOLIVAR S.A.

CONTROL RECORRIDO DE VEHICULOS

Codigo: FT-08-007
Versión:3
Fecha: 2-Febrero-2017

Vehiculo/Placa: DODGE - FRE 880

Nombre Conductor: Orinson Ochoa Lamadrid

Día Pico y Placa: Martes

Asignado a Dependencia: ~~Gerencia~~

MES/ AÑO: 16 abril a 15 de mayo de 2026

FECHA	ORIGEN	DESTINO	Hora Salida	Hora Llegada	Horas Totales	Horario Extendido	Observaciones	Firma Responsable
16-4-26	EDURBE	Centro	7am	7pm	12	0	Alcaldía	
17-4-26	EDURBE	Chambacu	7am	7pm	12	0	Nvo Chambacu	
18-4-26	EDURBE	Centro, chambacu	8am	4pm	8	8	recorrido varios	
20-4-26	EDURBE	Alcaldía	6am	7pm	13	1	Consejo gobierno	
21-4-26	EDURBE	Centro, chambacu	7a	7pm	12	0	Nvo Chambacu	-
22-4-26	EDURBE	IPCC	7 am	7pm	12	0		
23-4-26	EDURBE	Centro	7am	7pm	12	0		
24-4-26	EDURBE	Centro.	7am	8pm	13	1		
25-4-26	Manga	Centro, chambacu	8am	4pm	8	8	Recorrido	
27-4-26	Manga	alcaldía Consejo gobierno	6am	7pm	13	1	Cons y gobierno	
28-4-26	EDURBE	Valonizacion	7am	7pm	12	0		
29-4-26	EDURBE	Manzanillo del mar	7am	10pm	15	3	Reunión Alcalde	
30-4-26	EDURBE	EDURBE	7am	7pm	13	0		
4-5-26	Manga	alcaldía	5am	7pm	14	2	Consejo gobierno	
5-5-26	EDURBE	EDURBE	7am	7pm	12	0		
6-5-26	EDURBE	EDURBE	7am	7pm	12	0		
7-5-26	Manga	Centro	6am	7pm	13	1		
8-5-26	EDURBE	EDURBE	7am	7pm	12	0		

Seguimiento Realizado por:

Supervisor del Contrato
Gerente / Subd. Técnico / S. Admtvo y Fncro

Elaboró: Aprada

Revisó:

Asesor Control Interno

Conductor

Orinson Ochoa

73143933

EDURBE

EMPRESA DE DESARROLLO URBANO DE BOLIVAR S.A.

CONTROL RECORRIDO DE VEHICULOS

Codigo: FT-08-007
Versión:3
Fecha: 2-Febrero-2017

Vehiculo/Placa: DODGE FEB 880

Nombre Conductor: Orinson Ochoa Zamudio

Día Pico y Placa: Martes

Asignado a Dependencia: Gerencia

MES/ AÑO: 16 abril a 15 de mayo de 2026

FECHA	ORIGEN	DESTINO	Hora Salida	Hora Llegada	Horas Totales	Horario Extendido	Observaciones	Firma Responsable
9-5-26	Manga	Chambacu, Cerro, barrio Pan	4pm	4pm	8	8	Recorrido	
11-5-26	EDURBE	EDURBE	7am	7pm	12	0		
12-5-26	EDURBE	Chambacu	7am	7am	12	0		
13-5-26	EDURBE	EDURBE	7am	7pm	12	0		-
14-5-26	EDURBE	EDURBE	7am	7pm	12	0		
15-5-26	EDURBE	EDURBE	7am	7pm	12	0		

Seguimiento Realizado por:

Supervisor del Contrato
Gerente / Subd. Técnico / S. Admtvo y Fncro

Elaboró: Aprada

Revisó:

Asesor Control Interno

Conductor

ORINSON OCHOA F

7314933

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14936017924

(415)7707212489984(8020) 000001493601792 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	13. Buzón electrónico
7 3 1 4 3 9 3 3	6	Impuestos de Cartagena	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	7 3 1 4 3 9 3 3	1 9 8 8 1 1 1 5

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento		30. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA	1 6 9	Bolívar	1 3	Cartagena	0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
OCHOA	LAMADRID	ORINSON	RAFAEL

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento		40. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar	1 3	Cartagena	0 0 1

41. Dirección principal: BRR BOSQUE TV 44 21 46

42. Correo electrónico: ochoalamadrid23@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 4 6 3 2 4 4 1 1	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
0 0 1 0	2 0 1 7 1 1 0 1	8 2 9 9	2 0 1 6 1 0 0 7			4 1 2 1	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

55. Forma | 56. Tipo | Servicio 1 | 2 | 3 | 57. Modo | 58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT- tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación.

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha: 2023-08-09 14:19:33

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: OCHOA LAMADRID ORINSON RAFAEL

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 08-04-2024 01:27:59PM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
CARTAGENA	CARTAGENA	75	75-40-101057297	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
21	01	2026	16	01	2026	00:00	16	05	2026	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	OCHOA LAMDRID, ORINSON RAFAEL		CC: 73.143.933
DIRECCIÓN: BARRIO EL BOSQUE TV 44 # 21-46	CIUDAD: CARTAGENA, BOLIVAR	TELÉFONO:	3046324410

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO:		IDENTIFICACIÓN	
	EMPRESA DE DESARROLLO URBANO DE BOLIVAR S. A.		NIT: 890.481.123-1
DIRECCIÓN: BARRIO MANGA TERCERA AVENIDA # 21-62	CIUDAD: CARTAGENA, BOLIVAR	TELÉFONO	6606093
BENEFICIARIO: 890481123 - EMPRESA DE DESARROLLO URBANO DE BOLIVAR S. A.			

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN 15-05-2020 - 1329-P-06-00000-E-RCE-002A-D00I / 31-03-22 -1329-P-06-00000-E-RCE-001P-D00I, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

INDEMNIZAR LOS PERJUICIOS PATRIMONIALES QUE CAUSE EL AFIANZADO. CON MOTIVO DE LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN QUE INCURRA DE ACUERDO CON LA LEY, POR LESIONES CORPORALES A PERSONAS O DAÑOS A PROPIEDADES DE TERCEROS, DERIVADOS DE LA EJECUCION DE LOS TRABAJOS A QUE SE REFIERE EL CONTRATO No. 26-0007 QUE TIENE COMO OBJETO ARRIENDO DE 1 VEHICULO DE SERVICIO A PARTICULAR, ASIGNADO PARA EL TRANSPORTE DEL PERSONAL DE EDURBE SA EN CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES PROPIAS DE LA GERENCIA.

BENEFICIARIOS: TERCEROS AFECTADOS

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG ACTUAL
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	16/01/2026	16/05/2026	$2,800,000.00

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******50,630.00	$ *******3,000.00	$ ******10,189.00	$ **********63,819.00	$ ********2,800,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR ASEGURADO
JAIRO ENRIQUE CALDERON CORREA	220481	100.00			

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 8 NO 34-62 PISO 8 - TELEFONO: 6601144 - CARTAGENA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

75-40-101057297

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Oleda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SÚC	NO.PÓLIZA	ANEXO
CARTAGENA	CARTAGENA	75	75-44-101150894	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
21	01	2026	16	01	2026	00:00	16	05	2029	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	OCHOA LAMDRID, ORINSON RAFAEL		CC: 73.143.933
DIRECCIÓN: BARRIO EL BOSQUE TV 44 # 21-46	CIUDAD: CARTAGENA, BOLIVAR	TELÉFONO:	3046324410

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN	
	EMPRESA DE DESARROLLO URBANO DE BOLIVAR S. A.		NIT: 890.481.123-1
DIRECCIÓN: BARRIO MANGA TERCERA AVENIDA # 21-62	CIUDAD: CARTAGENA, BOLIVAR	TELÉFONO	6606093
ADICIONAL:			

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS POR EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ADQUIRIDAS POR PARTE DEL AFIANZADO, MEDIANTE CONTRATO No. 26-0007 QUE TIENE COMO OBJETO ARRIENDO DE 1 VEHICULO DE SERVICIO A PARTICULAR, ASIGNADO PARA EL TRANSPORTE DEL PERSONAL DE EDURBE SA EN CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES PROPIAS DE LA GERENCIA.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	16/01/2026	16/05/2026	$2,800,000.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	16/01/2026	16/05/2029	$1,400,000.00

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******40,000.00	$ *******8,000.00	$ ******9,120.00	$ **********57,120.00	$ ********4,200,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION DEL SEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
JAIRO ENRIQUE CALDERON CORREA	220481	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 8 NO 34-62 PISO 8 - TELEFONO: 6601144 - CARTAGENA

75-44-101150894

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 141007791228

(415)7707212489984(8020) 000014100779122 8

6. Número de Identificación Tributaria (NIT): 7 3 1 4 3 9 3 3 | 6. DV: 6

12. Dirección seccional: Impuestos de Cartagena

14. Buzón electrónico:

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	7 3 1 4 3 9 3 3	1 9 8 8 1 1 1 5

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Bolívar 1 3	Cartagena 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
OCHOA	LAMADRID	ORINSON	RAFAEL

35. Razón social:

36. Nombre comercial: | 37. Sigla:

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	Cartagena 0 0 1

41. Dirección principal: BRR BOSQUE TV 44 21 46

42. Correo electrónico: ochoalamadrid@hotmail.com

43. Código postal: | 44. Teléfono 1: 3 0 4 6 3 2 4 4 1 0 | 45. Teléfono 2:

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 2 9 9	2 0 2 4 0 4 0 9					4 1 2 1	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

54. Código:

11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario-RUT- tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación.

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [X] NO [ ] | 60. No. de Folios: 1 | 61. Fecha: 2024 - 04 - 09 / 12 : 59 : 00

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: BECERRA RHENALS MARIA FERNANDA

985. Cargo: Gestor.III

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dV	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 7314933		OCHOA LAMADRID ORINSON RAFAEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	santa lucia	CARTAGENA-BOLIVAR	6613783	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-04	2026-04	282020563	9503514769	I	2026/05/11	2026/05/05	BANCOLOMBIA	0	$508,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																
No	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
1	CC	7314933	OCHOA ORINSON																	
Total	Afiliados(1)																			

	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	230201	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-11	30	$1,750,905	$9,200	0	$0	$0	No	$508,300
Total			$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0		$508,300

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 73143933		OCHOA LAMADRID ORINSON RAFAEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	santa lucia	CARTAGENA-BOLIVAR	6613783	

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	282020565	9503514769	I	2026/05/11	2026/05/05	BANCOLOMBIA	0	$508,300

RESUMEN DE PAGO

	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$0	$0	$9,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$9,200	$0	$0	$9,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				1	$508,300	$0	$0	$508,300

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

2026/05/05 12:21 PM