ENTIDAD:	**ALCALDIA MUNICIPAL DE SABANAGRANDE**	
NIT:	890115982-2	
CUENTA DE COBRO No:	002	
DEBE A:		
Nombre del contratista:	**EVELYS ROCIO ESCORCIA TRUYOL**	
Cedula de ciudadanía:	22547742 de Palmar de Varela-Atlántico	
Valor por pagar:	DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL ($2.400.000)	
BANCO	**TIPO DE CUENTA**	**NUMERO DE CUENTA**
NEQUI		3008717277
Contrato No:	**20260197**	
Objeto del contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA SECRETARÍA GENERAL Y DE GOBIERNO PARA EL FORTALECIMIENTO A LA GESTIÓN Y DIRECCIÓN DE LA ADMINISTRACIÓN PUBLICA COMO FACILITADORES DE PROCESOS INTERNO DE LAS DEPENDENCIAS.	
Valor del contrato:	SIETE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS ($7.200.000)	
Supervisor:	**LUIS GABRIEL ESCORCIA MARRIAGA**	
Cargo:	Secretario General y de Gobierno.	
Periodo:	13 septiembre al 12 de octubre de 2026	
EJECUCIÓN CONTRACTUAL:		
ACTIVIDADES ESPECÍFICAS EJECUTADAS		

- Recepción y revisión de expedientes OPS.
- Revisión de cuentas de cobro personal OPS.
- Cargue de Informes de Supervisión en SECOP ii
- Mantenimiento base de datos personal contratista.
- Apoyo en la gestión en la revisión de los documentos precontractuales requeridos por la Alcaldía Municipal de Sabanagrande.
- Apoyo en la digitalización de documentos de carpetas.

EVELYS ROCIO ESCORCIA TRUYOL
C.C. No. 22547742 de Palmar de Varela-Atlántico
CONTRATISTA.

Alcaldía de SABANAGRANDE
APROBADO
Firma:
Fecha:

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que EVELYS ROCIO ESCORCIA TRUYOL identificado(a) con CC 22547742 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: EVELYS ROCIO ESCORCIA TRUYOL CC 22547742

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades															
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9511598309	734865349	I	2026-10-13	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-09	30																	
9511598309	734865349	I	2026-10-13	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-09	30																	
9511598309	734865349	I	2026-10-13	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-09	30																	

Este certificado se expide el día 2026-10-13 a las 09:10.

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 22547742		EVELYS ROCIO ESCORCIA TRUYOL	INDEPENDIENTE	Principal	carrera 2A 11A 42	SABANAGRANDE-ATLANTICO	3008717277	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-09	2026-09	734865349	9511598309	I	2026/10/09	2026/10/13	NEQUI	4	$510,000

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	IBC	Aporte
Sucursal: Principal (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
Ciudad: SABANAGRANDE Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
1	CC	22547742 ESCORCIA EVELYS	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	$9,200	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 22547742		EVELYS ROCIO ESCORCIA TRUYOL	INDEPENDIENTE	Principal	carrera 2A 11A 42	SABANAGRANDE-ATLANTICO	3008717277	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-09	2026-09	734865349	9511598309	I	2026/10/09	2026/10/13	NEQUI	4	$510,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	Fondo Solidaridad Pensional	Intereses de Mora Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Intereses de Mora Fondo Subsistencia	SALDOS E INCAPACIDADES	VA
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$900					$0	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$900	$0	$0	$0	$0	$0	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$100					$0	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,200	$100	$0	$0	$0	$0	$0	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$700					$0	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$218,900	$700	$0	$0	$0	$0	$0	
TOTAL				1	$508,300	$1,700	$0	$0	$0	$0	$0	