

INFORME DE CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (APOYO A LA GESTIÓN)

Número del Contrato:	CO1.PCCNTR.7534123		
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO DE LA GESTIÓN EN LA ARTICULACIÓN DE ACTIVIDADES TENDIENTES A IDENTIFICAR Y CARACTERIZAR LA POBLACIÓN BENEFICIARIA PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DEL CUIDADO EN EL MUNICIPIO DE CHIA		
Contratista:	David Camilo Torres García		
No. de Cedula	1072714206		
Fecha Inicio del Contrato	24/02/2025	Fecha de Terminación	12/11/2025
Periodo del Informe	24 DE MAYO 2025 A 23 JUNIO 2025		

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO	
Valor total del Contrato	\$27.300.000
Valor a Pagar en este periodo	\$3.150.000
Saldo por Pagar	\$14.700.000
Pago No.	4

CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS VIGENTES		
A la fecha de presentación del presente informe y documento soporte de pago, BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, manifiesto que tengo vigentes los siguientes contratos adicionales de prestación de servicios, y que realicé el pago de aportes al SSI sobre el 40% del total de los ingresos mensuales así:		
ENTIDAD CONTRATANTE	VALOR MENSUAL DE LOS INGRESOS	FECHA INICIO / FECHA TERMINACIÓN CONTRATO

RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.			
Tipo de aporte	Planilla N°	Mes al que corresponde el aporte	Valor Pagado
Salud	9486116757	MAYO	\$180.300
Pensión			\$230.800
ARL			\$7.600

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato No. **CO1.PCCNTR.7534123** me permito relacionar **las actividades ejecutadas** durante el periodo 24 de mayo al 23 de junio de 2025.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1.Apoyar el proceso de identificación y caracterización de la población beneficiaria en la estructuración del Sistema del Cuidado.	27/04/2025 El suscrito contratista asistió y apoyo la identificación y caracterización en el polideportivo la libertad en donde el contratista socializo la implementación del programa municipal del cuidado así mismo logrando identificar y desarrollar la encuesta a cada uno de los cuidadores que lograron asistir.  Desde la secretaria de desarrollo social y por medio del programa sistema del cuidado tenemos el gusto de invitarlos a la reunión que tiene como finalidad caracterizar a las personas que ejercen el rol de cuidadores de las personas mayores que pertenecen al programa de adulto mayor de nuestro municipio, esto con un fin de mejorar nuestro servicio brindar herramientas que sean funcionales para todos ustedes. Lugar: Polideportivo la libertad Hora: 8:00am Fecha: 27 mayo de 2025 

29/05/2025 El suscrito contratista asistió y apoyo la identificación y caracterización en el polideportivo la libertad en donde el contratista socializo la implementación del programa municipal del cuidado así mismo logrando identificar y desarrollar la encuesta a cada uno de los cuidadores que lograron asistir.



06/06/2025 El suscrito contratista asistió y apoyo la identificación y caracterización de cuidadores adulto mayor en el colegio de yerbabuena en donde el contratista realizo la recolección de datos de os cuidadores con el fin de comunicarse con ellos y socializar la implementación del programa municipal del cuidado así mismo logrando identificar y desarrollar la encuesta a cada uno de los mismos.



20/06/2025 El suscrito contratista asistió y apoyo la actividad en articulación con secretaria de salud para la identificación y caracterización de cuidadores en la plaza d e mercado logrando realizar talleres a niños niñas y adolescentes e identificando población vulnerable dentro del municipio de chía, Cundinamarca



2. Brindar apoyo en la estructuración e implementación del Sistema de Cuidado en el Municipio de Chía.

17/06/2025 y 20/06/2025 el suscrito contratista apoyo en la realización y organización de la creación de la ruta de información y atención en el programa del sistema del cuidado.

RUTA DE ATENCIÓN PARA PERSONAS CUIDADORAS – MUNICIPIO DE CHÍA

Objetivo General:

Brindar una atención integral, articulada y oportuna a las personas cuidadoras del municipio de Chía, fortaleciendo su bienestar físico, emocional, social y económico, y reconociendo su rol fundamental en el cuidado de la vida.

¿A quién va dirigida?

- Cuidadores familiares (padres, madres, abuelos, hermanos, etc.)
- Cuidadores comunitarios (madres comunitarias, agentes educativos, voluntarios)
- Cuidadores de personas con discapacidad, adultos mayores o enfermedades crónicas.

ETAPAS DE LA RUTA

1. Identificación y caracterización del cuidador

Responsable: Secretaría de Desarrollo Social / Programa sistema del cuidado

Acciones:



2. Orientación y canalización a servicios

Responsable: Punto de Atención a la Ciudadanía – Secretaría de desarrollos social / Casa de la mujer CAMU Chía / Línea de Atención Psicosocial

Acciones:

- Entrevista inicial.
- Orientación sobre derechos del cuidador.
- Derivación a servicios según necesidad:



Necesidad detectada	Institución canalizadora	Servicios disponibles
Salud física y mental	Secretaría de Salud / EPS	Consulta médica, psicología, psiquiatría, apoyo nutricional
Apoyo emocional	Dirección de Familia / Psicólogos territoriales	Grupos de apoyo, talleres psicosociales, intervención individual
Respiro del cuidado	Secretaría de Desarrollo Social	Actividades de descanso, recreación y autocuidado
Capacitación	Sena / Escuelas de Familia / ICBF	Talleres en cuidado, estimulación temprana, primeros auxilios
Apoyo económico o jurídico	Comisaría de Familia / Oficina de Víctimas / SISBEN	Acceso a subsidios, asesoría jurídica, inclusión en programas sociales



3. Atención psicosocial y formación

Responsable: Secretaría de salud / Secretaría de Desarrollo Social / Casa de Mujer y Equidad de Género

Acciones:

- Talleres mensuales sobre:
 - Autocuidado
 - Crianza positiva
 - Manejo del estrés
 - Red de apoyo
- Acompañamiento individual en casos de sobrecarga o maltrato.
- Promoción de redes de cuidadores.

4. Seguimiento y fortalecimiento

Responsable: Secretaría de Desarrollo Social / Estrategia de Gestión Territorial

Acciones:

- Visitas domiciliarias (si aplica).
- Seguimiento semestral a casos priorizados.
- Retroalimentación de cuidadores sobre calidad del servicio.
- Inclusión en eventos de bienestar municipal (ferias, festivales, reconocimientos).

ENTIDADES CLAVE EN LA RUTA

- Secretaría de Salud
- Secretaría de Desarrollo Social
- ICBF – Modalidades de primera infancia
- Comisaría de Familia



- Personería Municipal
- Hospital San Antonio de Chía
- Red de Apoyo Psicosocial
- SENA – Programas de formación
- Organizaciones sociales y comunitarias (JAC, fundaciones locales)

Canales de contacto

- Línea amiga del cuidador: (propuesta) ☎ 320 XXX XXXX
- Casa Social – Secretaría de Desarrollo Social: 📍 Calle XX #XX-XX, Centro
- Correo institucional de contacto: cuidadores@chia.gov.co

Indicadores de éxito sugeridos

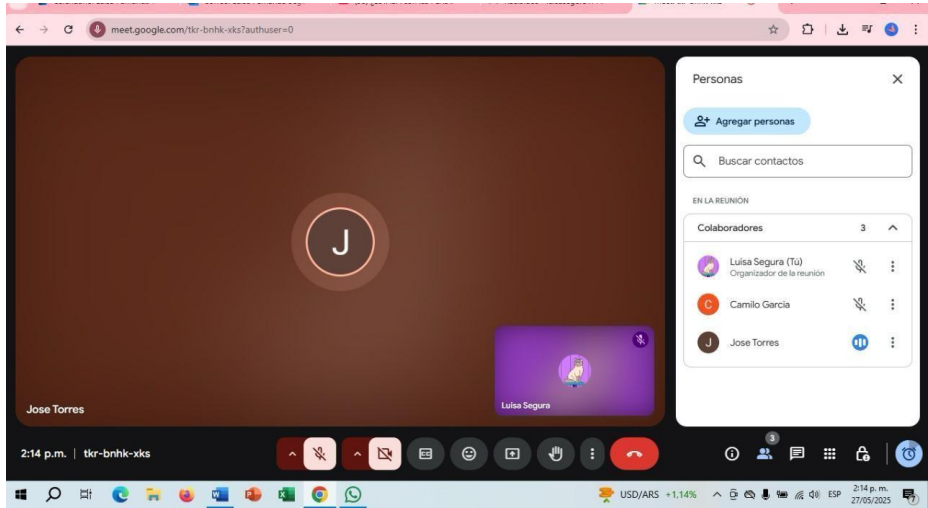
- Número de cuidadores identificados y registrados.
- Número de cuidadores atendidos psicosocialmente.
- Reducción de síntomas de sobrecarga emocional (pre/post test).
- Aumento en la participación de cuidadores en programas municipales.

3. Brindar apoyo al proceso de articulación con diferentes instituciones con el fin de generar estrategias de cuidado que permitan reconocer la contribución de los cuidadores en el municipio

27/05/2025 El suscrito contratista asistió y apoyo a la reunión con Andrea Quecan profesional en el área de trabajo infantil de la secretaria de educación donde le contratista realizo preguntas referentes a los servicios desde educación y con ese fin lograr obtener espacios de identificación tanto de trabajo infantil y realizar caracterización de cuidadores en las instituciones educativas.



27/05/2025 El suscrito contratista asistió y apoyo la reunión virtual con José Torres apoyo en la parte técnica del programa del sistema del cuidado logrando realizar un informe verbal sobre el proceso de los documentos y estrategias nuevas para la continuidad del desarrollo del diagnóstico del programa del sistema del cuidado



09/06/2025 El suscrito contratista asistió y apoyo la reunión con la profesional carolina de la secretaria de salud donde se socializo el trabajo de caracterización con el fin de obtener un apoyo en la actividad del 20 de junio en la plaza de mercado donde se brindarán espacios de atención y caracterización a población cuidadora del municipio de chía.



4. Apoyar la realización de informes y actividades que deriven en la estructuración e implementación del sistema del cuidado dentro del Municipio.

27/05/2025 el suscrito contratista apoyo y realizo documento de acta previo a la reunión realizada con la profesional Andrea Quecan perteneciente a la secretaria de educación, donde la finalidad de esta reunión fue lograr una articulación en procesó a las actividades en el mes de julio a realizar en las instituciones educativas.

ALCALDIA MUNICIPAL DE CUBA				
PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN				
ACTA DE REUNION		CÓDIGO	SIG-FT-01-V3	
		PAGINAS	1 de 3	
PROCESO: Sistema del Cuidado				
DEPENDENCIA: Secretaria desarrollo Social				
RESPONSABLE DE LA REUNIÓN: Luisa Segura y David Tomás				
NATURALEZA DE LA REUNIÓN: Articulación Secretaria de desarrollo y educación				
☐ Consejo				
☐ Comité				
☒ Reunión				
☐ Otro				
ACTA N°	02	FECHA	20 DE FEBRERO DE 2025	
LUGAR	SALA DE LA MUJER Secretaria de desarrollo			
	NOMBRE	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO
ASISTENTES	Andrea Quecan	35495506	Contratista	andrea.quecan@educacion.cu
	David Comib Tomás	102211206	Contratista	david.comib@educacion.cu
	Luis Fenorob Jeyao	102164911	Contratista	luis.jeyao@educacion.cu
INVITADOS				
1. OBJETIVO DE LA REUNIÓN				
- Articulación Oferte de Servicios de Secretaria educación				
2. ORDEN DEL DÍA				
1. Presentación				
2. Socialización Programa Municipal del Cuidado				
3. Socialización Oferte Secretaria de educación				
4. Finalización de Asuntos				
3. DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA				
El día de hoy 27 de Mayo 2025 Simulo las 10:00 AM se inicia la presentación de Luisa Segura Coordinadora del programa del Sistema				

Página 1 de 3

ALCALDIA MUNICIPAL DE CUBA				
ACTA DE REUNION				
		CÓDIGO	SIG-FT-01-V3	
		PAGINAS	2 de 3	
del Cuidado y Comib Tomás Como apoyo, despues Se realiza Presentación de la Profesional Andrea Quecan donde Se le informa lo intenu de Conocer la oferta de Servicios de la Secretaria de educación. La Profesional Andrea realiza las respectivas preguntas sobre el enfoque Abolucional y sus objetivos con ello Luisa Segura informa sobre el enfoque publico como es hacer la Educación con discapacidad, mas, mas actividades y personas con discapacidades que ejercen el rol del Cuidado, una vez aclarado lo informamos Andrea Sobre los respectivos servicios y estrategias que se manejan en la Secretaria de educación En el fin de preparar articulación en el programa y obtener espacios para avanzar en la implementación del Sistema del Cuidado.				
Se logran obtener acuerdos donde en 6 Primeros Semana de junio se Abordaran Espacios en las escuelas de parques para lograr de este un taller donde Se aborde los Temas de Cuidado y así Continuar Reduciendo Problemas de la instituciones educativas con otros apoyo de los contratistas.				
4. CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN				
- Articulación del sistema del Cuidado con la Secretaria de desarrollo				
- Reducción de taller Sobre Cuidado Para obtener Conclusiones				
1. ANEXOS				

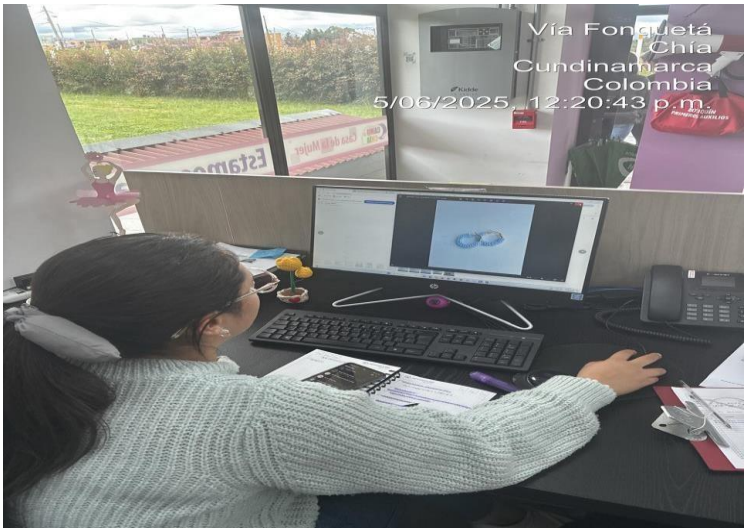
Página 2 de 3

5. Asistir a las reuniones, comités y/o jornadas, capacitaciones o talleres que le sean asignados por la Secretaría de desarrollo social, relacionados con el objeto del contrato.

09/06/2025 El suscrito contratista asistió a la reunión realizada por la secretaria en jefe de la secretaria de desarrollo social Claudia Patricia Bernal con el fin de socializar los temas y avances desde cada uno de los programas que se ejecutan diariamente.



PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN						
REGISTRO DE ASISTENCIA					CODIGO PAGINAS	SIG-PT-05-V3 2 de 2
Nº	NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	DEPENDENCIA/PROCESO	CARGO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
13	Daniela Gomez Torres Garcia	10712111326	Sec. de desarrollo social	Contratista	daniela.gomez.torres@proteccion-social.gov.co	[Firma]
14	Edgar Raul Paez	799191956	Sec. de desarrollo social	Proy. Oper.	edgar.paez@proteccion-social.gov.co	[Firma]
15	Andrés Felipe Ospina	10712111335	Sec. de desarrollo social	Contratista	andres.felipe.ospina@proteccion-social.gov.co	[Firma]
16	Miguel A. Daza Bernal	1001091137	Sec. de desarrollo social	Contratista	miguel.daza@proteccion-social.gov.co	[Firma]
17	Diana Patricia Sánchez	35195216	D.A.S.	Contratista	diana.patricia.sanchez@proteccion-social.gov.co	[Firma]
18	Tatiana Sánchez	10712111010	Sec. de desarrollo social	Contratista	tatiana.sanchez@proteccion-social.gov.co	[Firma]
19	Carolina Cortés	10712111618	D.A.S.	Prof. Universitario	carolina.cortes@proteccion-social.gov.co	[Firma]
20	Uribe Cortés	10712111377	D.A.S.	Contratista	uribe.cortes@proteccion-social.gov.co	[Firma]
21	Tatiana Lopez A.	10712111111	D.A.S.	Contratista	tatiana.lopez@proteccion-social.gov.co	[Firma]
22	Camila Espinosa	10712111391	D.A.S.	Contratista	camila.espinosa@proteccion-social.gov.co	[Firma]
23	Maria Fernanda Pardo	10712111354	D.A.S.	Contratista	maria.fernanda.pardo@proteccion-social.gov.co	[Firma]
24	Karen Patricia Ariza	10712111328	D.A.S.	Ases. Admin.	karen.ariza@proteccion-social.gov.co	[Firma]
25	J. Diana Vazquez	807851160	D.A.S.	Prof. Universitario	j.diana.vazquez@proteccion-social.gov.co	[Firma]
26	Fabio Eduardo Tolosa	79962533	D.A.S.	Ases. Administrativo	fabio.eduardo.tolosa@proteccion-social.gov.co	[Firma]
27	Jennyfer Ortiz	10712111473	D.A.S.	Contratista	jennyfer.ortiz@proteccion-social.gov.co	[Firma]
28	Claudia Patricia Bernal	351916228	Dir. social	Contratista	claudia.bernal@proteccion-social.gov.co	[Firma]
29						
30						

	03/06/2025- 04/06/2025 y 05/06/2025 el suscrito contratista asistió Y apoyo en la casa de la mujer la realización y recolección de información en apoyo al catálogo de artesanas en el municipio de chía, donde el contratista llamo y solicito información referente a cada uno de los emprendimientos y cito para las debidas fotografías de los objetos artesanales. .  Vía Fonquetá Chía Cundinamarca Colombia 5/06/2025 12:20:43 p.m.  4 jun 2025 4:08:41 p. m. Chía Cundinamarca 6. Apoyar a la Secretaría de Desarrollo Social en la organización, ejecución, seguimiento, y acompañamiento de actividades como eventos, encuentros, reuniones, asambleas, y/o agendas
--	--

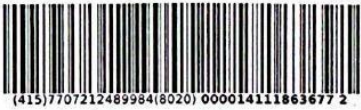
7. Todas las demás actividades que se requieran por parte de la supervisión que permitan el desarrollo del objeto contratado.

26/05/2025 El suscrito contratista asistió a la visita de la infraestructura el CAM realizada por todos los funcionarios de la secretaria y en jefe de la secretaria de desarrollo social Claudia Patricia Bernal por parte de función pública con el fin de socializar el avance del centro administrativo municipal.



11/06/2025 el suscrito contratista asistió y apoyo la participación de actividades de pausa activa en la secretaria de desarrollo social con el fin de generar una integración y bienestar laboral



DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 01 Inscripción				4. Número de formulario 141118636772	
					
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 0 7 2 7 1 4 2 0 6		6. DV 8		12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá	
34. Buzón electrónico					
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía		26. Número de identificación 1 0 7 2 7 1 4 2 0 6	
27. Fecha expedición		28. País COLOMBIA		29. Departamento Cundinamarca	
30. Ciudad/Municipio Chía		31. Primer apellido TORRES		32. Segundo apellido GARCIA	
33. Primer nombre DAVID		34. Otros nombres CAMILO		35. Razón social	
36. Nombre comercial		37. Sigla		38. País COLOMBIA	
39. Departamento Cundinamarca		40. Ciudad/Municipio Chía		41. Dirección principal CR 2 ESTE 29 90	
42. Correo electrónico camilo052997@gmail.com		43. Código postal		44. Teléfono 1 3 1 7 7 2 8 5 0 1 2	
45. Teléfono 2		CLASIFICACIÓN		Actividad económica	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	
46. Código 8 2 9 9		47. Fecha inicio actividad 2 0 2 4 0 8 2 4		48. Código	
49. Fecha inicio actividad		50. Código 1 2		51. Código	
52. Número establecimientos		Responsabilidades, Calidades y Atributos		53. Código 4 9	
49 - No responsable de IVA		Usuarios aduaneros		Exportadores	
54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10		55. Forma		56. Tipo	
57. Modo		58. CPC		59. Anexos SI X NO	
60. No. de folios 1		61. Fecha 2024 - 08 - 24 / 08 : 20: 05		Firma del solicitante: David Camilo Torres	
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.		Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice, Firma autorizada: RAMIREZ MELBA MARLYN GINETT		984. Nombre	
Firma del solicitante:		985. Cargo Analista I		985. Cargo	

Certificación Bancaria

Martes, 24 de junio de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que DAVID CAMILO TORRES GARCIA identificado(a) con CC 1072714206, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros / A la mano	33771484544	2024-08-28	ACTIVO	*****

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números:
Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05
Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.



Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospchoso@bancolombia.com.co

CERTIFICACIÓN PARA CÁLCULO DE RETENCIÓN EN LA FUENTE PARA RENTAS
QUE NO PROVENGAN DE UNA RELACION LABORAL O LEGAL Y
REGLAMENTARIA

Yo, **David Camilo Torres García**, identificado con cédula de ciudadanía No. **1072714206**, en cumplimiento del decreto 2231 del 22 de diciembre de 2023, por el cual se reglamenta parcialmente los artículos 206, 331, 336 y 383 del Estatuto Tributario, modificados por los artículos 2, 6, 7 y 8 de la ley 2277 de 2022, se sustituyen, modifican y adicionan unos artículos a la parte 2 del libro del Decreto 1625 de 2016, único reglamentario en materia tributaria, relacionados con la determinación del impuesto sobre la renta a cargo de las personas naturales residentes y la retención en la fuente por concepto de rentas de trabajo. Manifiesto por escrito y bajo la gravedad del juramento que:

Para el cálculo de la retención en la fuente:



No usaré costos en mi declaración de rentas, para que se aplique la tarifa de acuerdo con lo previsto en el artículo 383 del estatuto tributario.

Aplicar la tarifa de retención en la fuente prevista en los artículos 392 y 401 del Estatuto tributario y decretos reglamentarios.



La presente certificación se firma a los 23 días del mes de junio de la vigencia 2025.

FIRMA:



David Camilo Torres García
C.c 1072714206

Carrera 11 N° 11-29
PBX: 884 4444 Ext. 2010
secretariadehacienda@chia.gov.co
www.chia-cundinamarca.gov.co



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1072714206		TORRES GARCIA DAVID CAMILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra2este#20-90	CHIA-CUNDINAMARCA	3177285012	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1574682407	9486116757	I	2025/06/04	2025/06/24	NEQUI	20	\$418,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombre	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
Seguros: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500		\$0	\$0	
Ciudad: CHIA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500		\$0	\$0	
1	CC 1072714206	TORRES David	10880	10	\$1,423,500	\$227,800	EPS005	30	\$1,423,500	\$178,000	8	30	\$0	\$0	14-11	30	\$1,423,500	\$7,500	8	\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500		\$0	\$0	



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1072714206		TORRES GARCIA DAVID CAMILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra2este#20-90	CHIA-CUNDINAMARCA	3177285012	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-05	2025-05	1574682407	9486116757	I	2025/06/04	2025/06/24	NEQUI	20	\$418,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$3,000	\$0	\$230,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$227,800	\$3,000	\$0	\$230,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,500	\$100	\$0	\$7,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$7,500	\$100	\$0	\$7,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$2,300	\$0	\$180,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$178,000	\$2,300	\$0	\$180,300
TOTAL				1	\$413,300	\$5,400	\$0	\$418,700

