



NOMBRE: EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS PUBLICOS DE LEBRIJA ESP - SA
Nit: 00800137201 - 5
LEBRIJA

ORDEN DE PAGO

Pág

2021

11

29

No: OP 21C00391

Con: 1

1

Beneficiario: CC: 01098794153 - 2 - TARAZONA LUNA KAREN JURLEY

FRA DP 939, CP 21C00014, CD 21C00014, SUMINISTRO DE PAPELERIA, UTILES DE ESCRITORIO Y DE OFICINA E IMPLEMENTOS DE ASEO PARA LA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS DE LEBRIJA ESP.

LIQUIDACIONES

Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito	Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito
Valor de la cuenta sin iva	186,930.00	0.00	Retención en la fuente	0.00	6,543.00
Retención Ind y Cio	0.00	1,533.00			

CONTABILIZACIONES

No	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fondo	Valor Débito	Valor Crédito	Base
1	Adquisición de bienes y servicios ? Otro	036190	2.1.5.01.03.03	ALCA	186,930.00	0.00	0.00
2	Adquisición de bienes y servicios ? Otro	035190			0.00	186,930.00	0.00
3	Materiales y Suministros	51111401			186,930.00	0.00	186,930.00
4	Compras En General	24360801			0.00	6,543.00	186,930.00
5	Induco act. Comercial 207 - 8,2%	24362717			0.00	1,533.00	186,930.00
6	Bienes y Servicios	24010101			0.00	178,854.00	186,930.00
TOTALES \$					373,860.00	373,860.00	

LAURA

Elaboró


Gerente General



NOMBRE: EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS PUBLICOS DE LEBRIJA ESP - EM
Nit: 00800137201 - 5
LEBRIJA

ORDEN DE PAGO

Pág

2021

11

29

No: OP 21S00205

Con: 1

1

Beneficiario: CC: 01098794153 - 2 - TARAZONA LUNA KAREN JURLEY

FRA DP-939, CP 21S00007, CD 21S00008, SUMINISTRO DE PAPELERIA, UTILES DE ESCRITORIO Y DE OFICINA E IMPLEMENTOS DE ASEO PARA LA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS DE LEBRIJA ESP.

LIQUIDACIONES

Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito	Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito
Valor de la cuenta sin iva	1,472,670.00	0.00	Retención en la fuente	0.00	51,543.00
Retención Ind y Cio	0.00	12,076.00			

CONTABILIZACIONES

No	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fondo	Valor Débito	Valor Crédito	Base
1	Adquisición de bienes y servicios ? Otro	036190	2.1.5.01.03.03	ASEO	1,472,670.00	0.00	0.00
2	Adquisición de bienes y servicios ? Otro	035190			0.00	1,472,670.00	0.00
3	Materiales y Suministros	51111401			1,472,670.00	0.00	1,472,670.00
4	Compras En General	24360801			0.00	51,543.00	1,472,670.00
5	induco act. Comercial 207 - 8,2%	24362717			0.00	12,076.00	1,472,670.00
6	Bienes y Servicios	24010101			0.00	1,409,051.00	1,472,670.00
TOTALES \$					2,945,340.00	2,945,340.00	

LAURA

Elaboró

Gerente General



Karen Jurley Tarazona
NIT 1098794153-2
Calle 35 # 13-47 oficina 302, Bucaramanga, Santander,
Tel: +57 3155591662
facturaciondistribuyectos@gmail.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE
VENTA

No. DP939
No responsable de IVA

SEÑOR(ES)	Empresa de Servicios Públicos Domiciliarios de Lebrija	FECHA DE EXPEDICIÓN (DD/MM/AA)	29/10/2021
DIRECCIÓN	Calle 11 # 8-73, Colombia, Lebrija, Santander	FECHA DE VENCIMIENTO (DD/MM/AA)	03/11/2021
TELÉFONO	6567828	NIT	800137201-5

ID	Ítem	Precio	Cantidad	Total
1	Paño reutilizable	\$12,500	10	\$125,000
2	Paño SCOTT *3(Paquete *3)	\$28,500	2	\$57,000
3	Toalla en Z natural(Caja *24)	\$7,500	10	\$75,000
4	Tapabocas desechables(Caja *50)	\$30,000	10	\$300,000
5	Raid aerosol grande(Unidad)	\$17,500	4	\$70,000
6	Aerosol bonaire BAMBU(Unidad)	\$14,500	6	\$87,000
7	Blanqueador *4000 ML(Garrafa)	\$21,000	5	\$105,000
8	Ambientador limpiador *4000 ML(Garrafa)	\$20,400	5	\$102,000
9	Jabón manos líquido *4000 ML(Garrafa)	\$30,000	3	\$90,000
10	Alcohol *4000 ML(Garrafa)	\$60,500	3	\$181,500
11	Tarro axión grande *450gr(Unidad)	\$9,100	6	\$54,600
12	Papel higiénico familia *35mt(Paquete *24)	\$3,500	24	\$84,000
13	Papel higiénico industrial X250mt(Paquete *4)	\$21,000	8	\$168,000
14	Pañuelos automóvil(caja)	\$6,100	2	\$12,200
15	Bolsa papeleria blanca 60x45(Paq. *100)	\$3,900	10	\$39,000
16	Esponja eterna(Unidad)	\$2,700	6	\$16,200
17	Escoba gruesa con palo(Unidad)	\$13,300	3	\$39,900
18	Mecha trapero algodón(Unidad)	\$10,100	2	\$20,200
19	Aerosol clorox grande(Unidad)	\$16,500	2	\$33,000

1.472.670
186.930

	Moneda: COP
	Fecha y hora de generación: 2021-10-29T10:13:35
	Fecha y hora de expedición: 2021-10-29T10:12:36
	Tipo de factura: Factura de venta
	Tipo de operación: Estándar
	Forma de pago: Crédito
	Medio de pago: Instrumento no definido
	CUFE: 6314f3ef69bce0ce094cd28caecbf0be6d2bfa6eca75314ef95f8591b7427c8cbe30df8fb1de5cb6ada10fbb2a562b3c
	Firma digital: xJABA5YONeqhRBRaDEJW0hUf0GxNjeAHvsvp5+RkLS+Hc0V38OL1TbJXEPH+gFLM1sWnJDGjHjv+N4we9XXIHUj45wIRqMP9oYIQ/mH1vVfq5 15QGE5MPotSVqP5mkwSyWQL8d6TVb32T38aSlPghxqKQxZxUeIK6sCacuAYiiGo4Acz82BkQWMD+9YLLJrcpmFJ0tCHO/YXPv9R0FQ+G+mtkvIVv5lrzW7OHJM j+113hELkPnIPcLJ8X9TQwSEPTv91Fr2oZ6Q1PRmJpQedJe9xRa05M06upsXWQCVCyPjxeSkoy12YM6XQILAKQrphW6IIZMA1HvCVg==

Millón seiscientos cincuenta y nueve mil seiscientos pesos

PRODUCTOS GENERALES: Ferretería y eléctricos, terminación y acabado de edificios y obras civiles, instalación de cámaras de video, instalación eléctrica, venta de equipos de computo e impresoras, artículos deportivos, artículos de aseo, venta de víveres en general, productos de papelería y aseo.

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el Art. 774 del código de comercio. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobren intereses por mora.

ELABORADO POR

ACEPTADA, FIRMA Y/O SELLO Y FECHA

Autorización de numeración de facturación N°18764017488585 de 2021-09-02 Modalidad Factura Electrónica Desde N° DP934 hasta DP30000000 con vigencia hasta 2022-03-02

Representación impresa de la factura electrónica

Subtotal \$1,659,600

Total \$1,659,600

Total de líneas: 19

Cantidad total: 121

Proveedor tecnológico: Soluciones Alara S.A.S. - Software: Alara - NIT 900.559.088-2

RECIBO DE CAJA No: RC 21-01464

Recibimos de: DISTRIPROYECTOS

Noviembre 25 de 2021

La suma de: CIENTO VEINTICUATRO MIL CUATROCIENTOS SETENTA PESOS m/cte.

Por concepto de: CANCELO ESTAMPILLAS MUNICIPALES POR LA BSE DE 1.659.600

Detalle del Concepto	Vr. Base Liquidación	Valor Concepto
Estampilla Pro-Anciano Mpal	0.00	66,384.00
Estampilla Pro-Cultura Mpal	0.00	16,596.00
Tasa Pro - Deporte	0.00	41,490.00
Totales \$		124,470.00



CONSGINACION RECAUDO ESTAMPILLAS

DISTRIPROYECTOS

1098794153-2

	PROANCIANO	
	\$ 66.384	
30%	\$ 19.915	776-96146691
70%	\$ 46.469	776-96147171
VERIFICACION SUMA	\$ 66.384	

PROANCIANO 30%	
VALOR	\$ 19.915
CUENTA CRTE	776-96146691
TITULAR	DISTRIPROYECTOS
NIT	1098794153-2
PROANCIANO 70%	
VALOR	\$ 46.469
CUENTA CRTE	776-96147171
TITULAR	DISTRIPROYECTOS
NIT	1098794153-2

TOTAL A PAGAR \$ **124.470**

TASA PRODEPORTE	
VALOR	\$ 41.490
CUENTA DE AHORROS	776-000004-81
TITULAR	DISTRIPROYECTOS
NIT	1098794153-2

FACTURA -DP939 \$ 1.659.600

TOTAL RECUADO	\$	16.596
\$ 0	\$	1.660
\$ 0	\$	1.660
\$ 0	\$	3.319
\$ 1	\$	9.958
VERIFICACION SUMA	\$	16.596

PROCULTURA 10%		
VALOR	\$	1.660
CUENTA AHORROS	776-96148051	
TITULAR	DISTRIPROYECTOS	
NIT	1098794153-2	
PROCULTURA 10%		
VALOR	\$	1.660
CUENTA AHORROS	\$	77.638.382.078
TITULAR	DISTRIPROYECTOS	
NIT	1098794153-2	
PROCULTURA 20%		
VALOR	\$	3.319
CUENTA AHORROS	776-97740506	
TITULAR	DISTRIPROYECTOS	
NIT	1098794153-2	
PROCULTURA 60%		
	\$	9.958
CUENTA CRTE	287-42641411	
TITULAR	DISTRIPROYECTOS	
NIT	1098794153-2	



Banco Agrario de Colombia

NIT. 800.037.800- 8

25/11/2021 08:33:17 Cajero: brardila

Oficina: 6013 - LEBRIJA

Terminal: B6013CJ042HF Operación: 306498283

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS

Valor: \$6,640.00

Costo de la transacción: \$0.00

Iva del Costo: \$0.00

GMF del Costo: \$0.00

Medio de Pago: EFECTIVO

Convenio: 21239 SISTEMAS Y COMPUTADORES OR

Ref 1: 02502100543713

Ref 2:

Ref 3:

Antes de retirarse de la ventanilla por favor verifique que la transacción solicitada se registró correctamente en el comprobante. Si no está de acuerdo infórmele al cajero para que la corrija. Cualquier inquietud comuníquese en Bogotá al 5948500 resto de



Banco Agrario de Colombia

NIT. 800.037.800- 8

25/11/2021 08:33:06 Cajero: brardila

Oficina: 6013 - LEBRIJA

Terminal: B6013CJ042HF Operación: 306498158

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS

Valor: \$66,400.00

Costo de la transacción: \$0.00

Iva del Costo: \$0.00

GMF del Costo: \$0.00

Medio de Pago: EFECTIVO

Convenio: 21240 TGD ESTAMPILLAS DEPARTAMEN

Ref 1: 02502100543713

Ref 2:

Ref 3:

Antes de retirarse de la ventanilla por favor verifique que la transacción solicitada se registró correctamente en el comprobante. Si no está de acuerdo infórmele al cajero para que la corrija. Cualquier inquietud comuníquese en Bogotá al 5948500 resto de

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo N°
2502100543713

Contribuyente	Trámite	CONTRATO DE SUMINISTROS	Contribuyente	Tipo de Doc. C.C.	Número 1098794153
	PRO HOSPITAL	\$33.200	Nombre	KAREN JURLEY TARAZONA LUNA - DISTRIPOYECTOS	
	PRO UIS	\$33.200	Dirección	Teléfono 3155591662	
			Municipio LEBRIJA	Departamento SANTANDER	
					
			(415)7709998038639(8020)02502100543713(3900)0000000073040(96)20211130		
			POR FACTURA 939 NRO. CONTRATO 29 VALOR BASE 1.659.600 VALOR ORDEN DE PAGO 1.659.600 VALOR TOTAL CONTRATO 20.000.000 NUMERO ORDEN DE PAGO FAC 939 FECHA CONTRATO 25/01/2021		
Total		\$66.400			
Ordenanza 012		\$6.640			
Total a Pagar		\$73.040			
Fecha de Expedición 2021/11/24			Fecha Limite de Pago 2021/11/30		
Con destino a: Empresa de Servicios Públicos Domiciliarios de Lebrija E.S.P.L - LEBRIJA					

Trámite	Gobernación de Santander Secretaría de Hacienda	Recaudo de Estampillas	Recibo N° 2502100543713	PRO HOSPITAL	\$33.200
	Trámite	CONTRATO DE SUMINISTROS	NRO. CONTRATO	29	
	Con destino a: Empresa de Servicios Públicos Domiciliarios de Lebrija E.S.P.L - LEBRIJA	VALOR BASE	1.659.600	PRO UIS	\$33.200
	Tipo de Doc. C.C.	Número 1098794153	VALOR ORDEN DE PAGO	1.659.600	
Nombre: KAREN JURLEY TARAZONA LUNA - DISTRIPOYECTOS			VALOR TOTAL CONTRATO	20.000.000	Total
Dirección:			NUMERO ORDEN DE PAGO	FAC 939	Ordenanza 012
Teléfono: 3155591662			FECHA CONTRATO	25/01/2021	Total a Pagar
					\$73.040

SYC	Gobernación de Santander Secretaría de Hacienda	Recaudo de Estampillas	Recibo N° 2502100543713	PRO HOSPITAL	\$33.200
	Trámite	CONTRATO DE SUMINISTROS	NRO. CONTRATO	29	
	Con destino a: Empresa de Servicios Públicos Domiciliarios de Lebrija E.S.P.L - LEBRIJA	VALOR BASE	1.659.600	PRO UIS	\$33.200
	Tipo de Doc. C.C.	Número 1098794153	VALOR ORDEN DE PAGO	1.659.600	
Nombre: KAREN JURLEY TARAZONA LUNA - DISTRIPOYECTOS			VALOR TOTAL CONTRATO	20.000.000	Total
Dirección:			NUMERO ORDEN DE PAGO	FAC 939	Ordenanza 012
Teléfono: 3155591662			FECHA CONTRATO	25/01/2021	Total a Pagar
					\$73.040

Gobernación	Gobernación de Santander Secretaría de Hacienda	Recaudo de Estampillas	Recibo N° 2502100543713	PRO HOSPITAL	\$33.200
	Trámite	CONTRATO DE SUMINISTROS	NRO. CONTRATO	29	
	Con destino a: Empresa de Servicios Públicos Domiciliarios de Lebrija E.S.P.L - LEBRIJA	VALOR BASE	1.659.600	PRO UIS	\$33.200
	Tipo de Doc. C.C.	Número 1098794153	VALOR ORDEN DE PAGO	1.659.600	
Nombre: KAREN JURLEY TARAZONA LUNA - DISTRIPOYECTOS			VALOR TOTAL CONTRATO	20.000.000	Total
Dirección:			NUMERO ORDEN DE PAGO	FAC 939	Ordenanza 012
Teléfono: 3155591662			FECHA CONTRATO	25/01/2021	Total a Pagar
					\$73.040

Banco	Gobernación de Santander Secretaría de Hacienda	Recaudo de Estampillas	Recibo N° 2502100543713	PRO HOSPITAL	\$33.200
	Contribuyente	Tipo de Doc. C.C.	Número 1098794153	PRO UIS	\$33.200
	Nombre	KAREN JURLEY TARAZONA LUNA - DISTRIPOYECTOS			
	Dirección	Teléfono 3155591662			
Municipio LEBRIJA			Departamento	SANTANDER	
					
			(415)8902012356005(8020)02502100543713(3900)0000000066400(96)20211130		
			NRO. CONTRATO 29 VALOR BASE 1.659.600 VALOR ORDEN DE PAGO 1.659.600 VALOR TOTAL CONTRATO 20.000.000 NUMERO ORDEN DE PAGO FAC 939 FECHA CONTRATO 25/01/2021		
Total		\$66.400			
Ordenanza 012		\$6.640			
Total a Pagar		\$73.040			
Fecha de Expedición 2021/11/24			Fecha Limite de Pago 2021/11/30		
Con destino a: Empresa de Servicios Públicos Domiciliarios de Lebrija E.S.P.L - LEBRIJA					
BP G. 11048001150-1 BP SYC. 22048012843-8					
Total a Pagar		\$73.040			
Total		\$66.400			
Ordenanza 012		\$6.640			



**CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE SUPERVISOR E INFORME DE ACTIVIDADES
ACTA DE PAGO NUMERO 09 DE 2021**

CONTRATO NO.:	CONTRATO DE SUMINISTROS N° 029- 2021	
OBJETO:	SUMINISTRO DE PAPELERIA, UTILES DE ESCRITORIO Y DE OFICINA E IMPLEMENTOS DE ASEO PARA LA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS DE LEBRIJA ESP"	
VALOR DEL CONTRATO:	VEINTE MILLONES DE PESOS M/CTE.(\$20.000.000)	
PLAZO DEL CONTRATO:	ONCE (11) MESES Y/O HASTA AGOTAR EL PRESUPUESTO ASIGNADO.	
CONTRATISTA:	KAREN JURLEY TARAZONA C.C. 1098794153 DISTRI-PROYECTOS NIT # 1098794153-2	
SUPERVISOR:	SUBGERENTE ADMINISTRATIVA Y COMERCIAL	
FECHA DE INICIACIÓN:	25/01/2021	
FECHA DE TERMINACIÓN:	24/12/2021	
VALOR A PAGAR	\$1.659.600	
PERIODO	NOVIEMBRE -2021	
NÚMERO DEL CDP Y FECHA	21C00014, 21A00017 Y 21S00008	25 DE ENERO DE 2021
NÚMERO DEL RP Y FECHA	21S00007, 21C00014 Y 21A00017	25 DE ENERO DE 2021

**LA SUBGERENTE ADMINISTRATIVA Y COMERCIAL DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS
DOMICILIARIOS DE LEBRIJA EN CALIDAD DE SUPERVISORA ASIGNADA HACE CONSTAR**

Que el contratista **KAREN JURLEY TARAZONA** identificada con cédula de ciudadanía N° **1098794153** de Bucaramanga, actuando como representante legal de **DISTRI-PROYECTOS, NIT. 1098794153-2**, está ejecutando satisfactoriamente y a conformidad de la **EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS DE LEBRIJA E.S.P.**, con el objeto contractual previsto, así mismo certifico el cumplimiento de las obligaciones al sistema de seguridad social integral del periodo ejecutado.

Que se deja constancia de los siguientes pagos realizados por el contratista por concepto de estampillas departamentales y municipales:

ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES	Periodo de cotización	NOVIEMBRE -2021
	Fecha de pago	25/11/2021
	N° de recibo de pago	2502100543713 ✓
ESTAMPILLAS MUNICIPALES Y PRO-DEPORTE	Periodo de cotización	NOVIEMBRE -2021
	Fecha de pago	25/11/2021
	N° de recibo de caja	RC 21-01464 ✓

Que se deja constancia de los siguientes pagos realizados por el contratista al Sistema de Seguridad Social:



**Empresa de Servicios Públicos
Domiciliarios de Lebrija E.S.P.**
NIT: 800137201-5

APORTE A SALUD	Periodo de cotización	NOVIEMBRE – 2021
	Fecha de pago	25/11/2021
	N° de Planilla	9427390458 ✓
	Ingreso Base de Cotización	\$ 908.526
	Valor cotizado	\$ 113.600
	EPS	SALUD TOTAL
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	NOVIEMBRE – 2021
	Fecha de pago	25/11/2021
	N° de Planilla	9427390458 ✓
	Ingreso Base de Cotización	\$ 908.526
	Valor cotizado	\$145.400
	Fondo de Pensiones	PORVENIR
APORTE A.R.P.	Periodo de cotización	NOVIEMBRE – 2021
	Fecha de pago	25/11/2021
	N° de Planilla	9427390458 ✓
	Ingreso Base de Cotización	\$ 908.526
	Valor cotizado	4.800
	A.R.P.	EQUIDAD SEGUROS

Que se deja constancia del control de pagos del respectivo contrato.

CONTROL DE PAGOS – ESTADO ACTUAL DEL CONTRATO	
Valor inicial del contrato	\$20.000.000
Valor primera cuenta	\$2.133.900
Valor segunda cuenta	\$3.473.454
Valor tercera cuenta	\$2.273.550
Valor cuarta cuenta	\$1.682.220
Valor quinta cuenta	\$557.756
Valor sexta cuenta	\$1.715.800
Valor séptima cuenta	\$1.811.530
Valor Octava cuenta	\$2.003.396
Valor Novena cuenta	\$1.659.600 ✓
Saldo del contrato	\$2.688.794

Que el presente informe hace parte integral de la cuenta respectiva y del expediente contractual.

La presente certificación se expide en condición de Supervisora del **CONTRATO DE SUMINISTROS N° 029-2021** para efectos del pago de la Factura de Venta N° DP939.

Se expide en Lebrija, a los veintinueve (29) días del mes de Noviembre de 2021.


YAMILE FLÓREZ VILLANOVA
SUPERVISORA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1098794153		TARAZONA LUINA KAREN JURILEY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 35 # 13-47 oficina 302	BUCARAMANGA-SANTANDER	680-2226	no	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-11	2021-11	27044488	9427390458	I	2021/12/14	2021/11/25	BANCO DE OCCIDENTE		5263,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
Sucursal Principal (1 Afiliados)					\$908,526	\$145,400			\$908,526	\$113,600			\$908,526	\$4,800			\$0	
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)					\$908,526	\$145,400			\$908,526	\$113,600			\$908,526	\$4,800			\$0	
Ciudad: BUCARANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					\$908,526	\$145,400			\$908,526	\$113,600			\$908,526	\$4,800			\$0	
1	CC	1078794153	TABAZOVA KAREN	30		\$145,400	EP5002	30	\$908,526	\$113,600		0	\$908,526	\$4,800	30	\$908,526	\$4,800	
Total Afiliados(1)					\$908,526	\$145,400			\$908,526	\$113,600			\$908,526	\$4,800			\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1098794153		TARAZONA LUINA KAREN JURLEY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 35 # 13-47 oficina 302	BUCARAMANGA-SANTANDER	680-2726	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Tipo	Planilla	Limite	Fecha	Pago	Valor		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Limite <td>Fecha <td>Pago <td colspan="3">Valor</td> </td></td>	Fecha <td>Pago <td colspan="3">Valor</td> </td>	Pago <td colspan="3">Valor</td>	Valor		
2021-11	270-4468	9427390458	1	2021/12/14	2021/11/25	BANCO DE OCCIDENTE	0		\$263,800

RESUMEN DE PAGO										
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOSE INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR		
AFP ADMINISTRADORAS: 1)										
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$145,400	\$0	\$0	\$145,400	\$145,400	
ARL ADMINISTRADORAS: 1)										
LA EQUIDAD SEGUROS	14-29	830,008,686	1	1	\$4,800	\$0	\$0	\$4,800	\$4,800	
EPS ADMINISTRADORAS: 1)										
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$113,600	\$0	\$0	\$113,600	\$113,600	
TOTAL							1	\$263,800	\$0	\$263,800