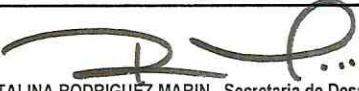
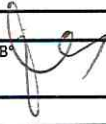




LCALDIA MUNICIPAL  
ADALAJARA DE BUGA

NIT. 891,380,033-5  
CÓDIGO 76111

ORDEN DE PAGO  
218338

|                                                                                                                                                                                                                                                 |               |                                                               |          |                                                                                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------------------------------------------------------|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                 |               | DIA                                                           | MES      | AÑO                                                                                                |
| DEPENDEN SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL                                                                                                                                                                                                          |               | 4                                                             | 12       | 2023                                                                                               |
| BENEFICIA MARIA VICTORIA TROCHEZ MONDRAGON                                                                                                                                                                                                      |               | Cédula No. 38.872.864                                         |          |                                                                                                    |
| LA SUMA DOS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS M/cte                                                                                                                                                                                                |               |                                                               |          |                                                                                                    |
| \$                                                                                                                                                                                                                                              | 2,300,000.00  | PAGOS DE PERSONAL                                             | OBRAS    | SUMINISTROS                                                                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                 |               | OTROS                                                         |          |                                                                                                    |
| CONCEPTO:<br>Cancelación OCTAVO PAGO por la ejecución de las actividades comprendidas desde el 16 de octubre al 15 de noviembre de 2023, según contrato de prestación de servicios No. SSM-2000-822-2023 e informe del supervisor del contrato. |               |                                                               |          |                                                                                                    |
| 1207                                                                                                                                                                                                                                            |               | 2.3.2.02.02.009                                               |          | \$ 2,300,000.00                                                                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                 |               |                                                               |          | \$ -                                                                                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                 |               |                                                               |          | \$ 2,300,000.00                                                                                    |
| DOCUMENTOS SOPORTES DE PAGO:                                                                                                                                                                                                                    |               | CONCEPTO PAGO PERSONAL:                                       |          |                                                                                                    |
| CONTRA                                                                                                                                                                                                                                          |               | BANCO                                                         |          |                                                                                                    |
| FECHA                                                                                                                                                                                                                                           |               | FUENTE DE FINANCIACIÓN                                        |          |                                                                                                    |
| GARANTÍ                                                                                                                                                                                                                                         |               |                                                               |          |                                                                                                    |
| GACETA                                                                                                                                                                                                                                          |               |                                                               |          |                                                                                                    |
| FACTUR/                                                                                                                                                                                                                                         |               |                                                               |          |                                                                                                    |
| FECHA                                                                                                                                                                                                                                           |               |                                                               |          |                                                                                                    |
| DETALLE                                                                                                                                                                                                                                         |               |                                                               |          |                                                                                                    |
| DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No.                                                                                                                                                                                                                 |               | 2023.CEN.01.000124; 2023.CEN.01.001604;<br>2023.CEN.01.001517 |          |                                                                                                    |
| REGISTRO PPTAL                                                                                                                                                                                                                                  |               | 2023.CEN.01.001184; 2023.CEN.01.003742;<br>2023.CEN.01.003741 |          |                                                                                                    |
| FIRMA ORDENADOR DEL GASTO:                                                                                                                                                                                                                      |               |                                                               |          |                                                                                                    |
|                                                                                                                                                              |               |                                                               |          |                                                                                                    |
| CATALINA RODRIGUEZ MARIN , Secretaria de Desarrollo Institucional                                                                                                                                                                               |               |                                                               |          |                                                                                                    |
| IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL                                                                                                                                                                                                                         |               |                                                               |          |                                                                                                    |
| DEPENDENCIA                                                                                                                                                                                                                                     | SECTOR        | GRUPO                                                         | PROGRAMA | SUBPROGRAMA                                                                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                 |               |                                                               |          | DETERM. V°B°  |
| CÓDIGO CONTABLE<br>d                                                                                                                                                                                                                            | CONCEPTO<br>d | DÉBITO<br>DÉBITO                                              |          | CRÉDITO                                                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                 |               |                                                               |          |                                                                                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                 |               |                                                               |          |                                                                                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                 |               |                                                               |          |                                                                                                    |
| INFORMACIÓN DE PAGO                                                                                                                                                                                                                             |               |                                                               |          |                                                                                                    |
| BANCO                                                                                                                                                                                                                                           | CTA. CTE.     | No. CHEQUE                                                    | DIA      | MES                                                                                                |
|                                                                                                                                                                                                                                                 |               |                                                               |          | AÑO                                                                                                |

FIRMA DEL TESORERO

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

Documento No. 8

|                     |                                  |            |
|---------------------|----------------------------------|------------|
|                     | Fecha:                           | 29/11/2023 |
| Nombre contratista  | MARIA VICTORIA TROCHEZ MONDRAGON |            |
| Cédula / NIT        | 38.872.864                       |            |
| Dirección:          | CALLE 7A SUR # 16-68             |            |
| Teléfono:           | 3188277748                       |            |
| Correo electrónico: | mavitrochez@hotmail.com          |            |

|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |               |                     |
|---------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------|---------------------|
| Señores             | ALCALDÍA MUNICIPAL DE GUADALAJARA DE BUGA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |               |                     |
| No. Identificación: | 891.380.033-5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | No. Teléfono: | 2377000             |
| Dirección:          | CR 13 6 50                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | Ciudad:       | Guadalajara de Buga |
| Concepto:           | <b>CONTRATO</b> No.: SSM 2000-822-2023<br><b>PAGO</b> No. 8<br><b>OBJETO DEL CONTRATO:</b> Prestar los servicios profesionales como enfermera de apoyo en la Secretaria de Salud Municipal, para el fortalecimiento de la vigilancia en Salud Publica en el municipio de Guadalajara de Buga.<br><b>PERIODO:</b> Del 16 de Octubre 2023 al 15 de Noviembre de 2023 |  |               |                     |
| Valor a pagar:      | \$ 2.300.000,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |               |                     |

Obrando en nombre propio y en virtud a lo establecido en el artículo 383 parágrafo 2 del E.T. modificado por el artículo 17 de la ley 1819 del 29 de diciembre de 2.016 manifiesto bajo la gravedad de juramento que: Para el desarrollo del presente contrato SI\_\_\_ NO   X  , contraté o vinculé dos (2) o más trabajadores asociados a las actividades allí enunciadas.

Maria Victoria Trochez Mondragon  
FIRMA

C.C. 38872864

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.



Información de la Planilla Pagada

|                                          |                                              |
|------------------------------------------|----------------------------------------------|
| Nit de comercio Operador de Información  | 900097333-9                                  |
| Razón Social del Operador de Información | SIMPLE S.A.                                  |
| Descripción                              | Pago de SuAporte                             |
| Fecha                                    | 2023-11-02, 08:07:30 PM en horario extendido |
| Periodo de Cotización Otros Riesgos      | octubre de 2023                              |
| Periodo de Cotización Para Salud         | octubre de 2023                              |
| Empresa                                  | MARIA VICTORIA TROCHEZ MONDRAGON             |
| CEDULA CIUDADANIA                        | CC 38872864                                  |
| Código Sucursal (Nombre)                 | ( )                                          |
| Referencia de Pago/ Número Planilla      | 1058724044                                   |
| Tipo de Planilla                         | 1                                            |
| Número Transacción Bancaria/ CUS         | 255808144                                    |
| Banco                                    | (1007) - BANCOLOMBIA                         |
| Valor                                    | \$ 342.800                                   |
| Estado de la Transacción                 | Aprobada                                     |
| Dirección IP de Origen                   | www.simple.co                                |

| Nit            | Código | Administradora                | Número Afiliados | Valor sin Mora | Total Intereses Mora |
|----------------|--------|-------------------------------|------------------|----------------|----------------------|
| N900336004     | 25-14  | COLPENSIONES                  | 1                | \$ 185.600     | \$ 0                 |
| N800088702     | EPS010 | EPS SURA                      | 1                | \$ 145.000     | \$ 0                 |
| N800226175     | 14-25  | COLMENA RIESGOS PROFESIONALES | 1                | \$ 12.200      | \$ 0                 |
| SubTotales:    |        |                               |                  | \$ 342.800     | \$ 0                 |
| Total a Pagar: |        |                               |                  |                | \$ 342.800           |

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.





Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información 900097333-9  
Razón Social del Operador de Información SIMPLE S.A.  
Descripción Pago de SuAporte  
Fecha 2023-12-01, 08:40:18 AM  
Periodo de Cotización Otros Riesgos noviembre de 2023  
Periodo de Cotización Para Salud noviembre de 2023  
Empresa MARIA VICTORIA TROCHEZ MONDRAGON  
CEDULA CIUDADANIA CC 38872864  
Código Sucursal (Nombre) ( )  
Referencia de Pago/ Número Planilla 1058724111  
Tipo de Planilla I  
Número Transacción Bancaria/ CUS 309523024  
Banco (1007) - BANCOLOMBIA  
Valor \$ 342.800  
Estado de la Transacción Aprobada  
Dirección IP de Origen 10.0.19.58

| NIT            | Código | Administradora                | Número Afiliados | Valor sin Mora | Total Intereses Mora |
|----------------|--------|-------------------------------|------------------|----------------|----------------------|
| N900336004     | 25-14  | COLPENSIONES                  | 1                | \$ 185.600     | \$ 0                 |
| N800088702     | EPS010 | EPS SURA                      | 1                | \$ 145.000     | \$ 0                 |
| N800226175     | 14-25  | COLMENA RIESGOS PROFESIONALES | 1                | \$ 12.200      | \$ 0                 |
| SubTotales:    |        |                               |                  | \$ 342.800     | \$ 0                 |
| Total a Pagar: |        |                               |                  |                | \$ 342.800           |



Simple

PAGOSIMPLE | Prefectura

Fecha creación reporte: 2023-11-30, 10:50:03 PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Período Cotización: diciembre de 2023

Período Servicio: diciembre de 2023

Número Planilla: 1059397054

Fecha límite de pago: 2024-01-15

GUARDADA 30/11/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

|                     |                                  |  |                    |
|---------------------|----------------------------------|--|--------------------|
| Razón Social        | MARIA VICTORIA TROCHEZ MONDRAGON |  |                    |
| Documento           | CC38872864                       |  | Dirección          |
| Tipo de Empresa     | INDEPENDIENTE                    |  | Teléfono           |
| Tipo Persona        | NATURAL                          |  | Forma Presentación |
| Ciudad              | BUGA                             |  | Departamento       |
| Representante Legal |                                  |  | Identificación     |

II. DETALLE DEL APORTANTE

| II. DETALLE DEL APORTANTE |                                  |  |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | Total     |     |       |       |    |    |         |            |    |         |          |    |              |          |    |         |          |           |
|---------------------------|----------------------------------|--|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----------|-----|-------|-------|----|----|---------|------------|----|---------|----------|----|--------------|----------|----|---------|----------|-----------|
| Datos del Afiliado        |                                  |  | Novedades |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | Pensiones |     |       | Salud |    |    | Riesgos |            |    | Calas   |          |    | Parafiscales |          |    | Total   |          |           |
| Identificación            | Apellidos y Nombres              |  | ING       | RET | TDE | TAE | TAP | VSP | CON | YSP | VEN | ICE | LMA | VAC | AVP       | BCV | AP AF | AP    | AP | AP | AP      | AP         | AP | AP      | AP       | AP | AP           | AP       | AP | AP      | AP       | Total     |
| CC 38872864               | TROCHEZ MONDRAGON MARIA VICTORIA |  | 99        | 00  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     | 0     | 30    | 14 | 30 | 0       | COPEMIONES | 1  | 105.600 | EPS SUDA | 1  | 105.600      | EPS SUDA | 1  | 105.600 | EPS SUDA | 5.742.200 |

III. TOTALES

|              |              |              |           |                 |             |             |               |                 |               |              |              |              |                       |                                   |                   |                           |       |             |
|--------------|--------------|--------------|-----------|-----------------|-------------|-------------|---------------|-----------------|---------------|--------------|--------------|--------------|-----------------------|-----------------------------------|-------------------|---------------------------|-------|-------------|
| IBC Pensión  | IBC Salud    | IBC Riesgos  | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes FSP | Aportes FGS | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sema | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | Incapacidades, Licencias, Salidos | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE | TOTAL | TOTAL FINAL |
| \$ 1.180.000 | \$ 1.180.000 | \$ 1.180.000 | \$ 0      | \$ 185.600      | \$ 0        | \$ 0        | \$ 145.000    | \$ 12.200       | \$ 0          | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0                  | \$ 0                              | \$ 0              | \$ 342.800                | \$ 0  | \$ 342.800  |

