GOBERNACION DEL TOLIMA
INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTES

Ibagué, 27 de junio de 2023

Licenciado
RAFAEL MENDEZ RAMOS
Direccion Deportiva y Recreativa
Instituto Departamental de Deportes del Tolima
ciudad

Asunto: Informe de actividades del periodo correspondiente del 23 de abril al 22 de mayo de 2023.

Respetado Licenciado

Me dirijo a usted, con el fin de hacer entrega del informe de actividades, con sus soportes, pago de seguridad social correspondiente al mes de abril y mayo del periodo del 23 de abril al 22 de mayo de 2023.

Cordialmente,

FREDY EXCELINO GONZALEZ MARTINEZ
Contratista

INDEPORTES TOLIMA
DIRECCIÓN DEPORTIVA Y RECREATIVA
FECHA: 27/06/2023
RECIBIDO EL:
FIRMA:

Rec. 27 JUN 2023

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA	PROCESO GESTIÓN FINANCIERA			INDEPORTES TOLIMA
	INFORME DE SUPERVISIÓN			
VERSIÓN: 01	RESPONSABLE: DIRECCIÓN ADM Y FINANCIERA	FECHA: 27-01-2022	PAGINA: 1	CODIGO: GF-R-01

INFORME NÚMERO:	2	**FECHA DEL INFORME:**	23/6/2023

GRADO DE RESPONSABILIDAD

MEDIANTE LA SUSCRIPCIÓN DE LA PRESENTE ACTA, EL SUPERVISOR ASUME PLENA RESPONSABILIDAD POR LA VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN EN ELLA CONTENIDA:

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

TIPO DE ACTO CONTRACTUAL:	**CONTRATO**	**NÚMERO:**	295	**FECHA :** (dd/mm/aa)	**11/04/2023**
CONTRATISTA O COOPERANTE: (Adicione filas si es necesario)	**FREDY EXCELINO GONZALEZ MARTINEZ**			**NIT:**	**93,294,967**
VALOR INICIAL:	**$ 14,166,666**		**PLAZO INICIAL:**	**250 dias calendario**	
CDP(S) INICIAL / VIGENCIA: (Adicione filas si es necesario)	**0407 el 10 de abril de 2023**		**RP(S) INICIAL / VIGENCIA: (Adicione filas si es necesario)**	**0394 del 11 de abril de 2023**	
NOMBRE DEL SUPERVISOR QUE SUSCRIBE EL PRESENTE INFORME: (Adicione filas si es necesario)	**RAFAEL MENDEZ RAMOS**		**ACTO ADMINISTRATIVO O CONTRACTUAL DE DESIGNACIÓN Y FECHA:**	**Contrato 0295 del 11 de abril de 2023**	
CORREO ELECTRONICO DEL SUPERVISOR:	dirdeportivaindeportestolima@gmail.com				
FECHA DE LEGALIZACION DEL ACTO CONTRACTUAL INICIAL: (dd/mm/aa)	**13/04/2023**		**FECHA INICIACION:** (dd/mm/aa)	**13/04/2023**	
ENTIDAD BANCARIA:	**BANCOLOMBIA**		**NUMERO DE CUENTA:**	**59711080877 ahorros**	

2. INFORMACIÓN SOBRE ADICIONALES

2.1 INFORMACIÓN SOBRE ADICIONALES, MODIFICATORIAS, OTROSÍ, RESOLUCIONES, ETC DIFERENTES A VALOR Y PLAZO (Adicione filas si es necesario)

IDENTIFICACIÓN DEL ACTA O RESOLUCIÓN	FECHA (dd/mm/aaaa)	OBJETO	FECHA DE LEGALIZACION (dd/mm/aaaa)
1	16/05/2023	**Se hace acta modificatoria a la clausula 7. imputacion presupuestal y forma de pago del valor presente del contrato en 9 pagos, un primer pago de 10 dias calendario por un valor de QUINIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS(566.666). y 8 pagos iguales causados de 30 dias por un valor de UN MILLON SETECIENTOS MIL PESOS (1.700.000)**	16/05/2023
2	26/05/2023	**Se hace acta aclaratoria por error involuntario el 26/05/2023. el numero de cedula de ciudadania del contratista corresponde a 93.294.967 para todos los efectos del contrato**	26/05/2023

2.2 INFORMACIÓN SOBRE ADICIONALES, MODIFICATORIAS, OTROSÍ, RESOLUCIONES (Adicione filas si es necesario)

IDENTIFICACIÓN DEL ACTA	FECHA (dd/mm/aaaa)	VALOR ADICIONADO O DISMINUIDO	PLAZO ADICIONADO O DISMINUIDO	RP y CDP	FECHA DE LEGALIZACION (dd/mm/aaaa)

2.3 ACTAS DE SUSPENSIÓN Y REINICIACIÓN (adicione filas si es necesario)

FECHA SUSPENSIÓN (dd/mm/aaaa)	No. DEL ACTA	FECHA DEL ACTA (dd/mm/aaaa)	FECHA REINICIACIÓN (dd/mm/aaaa)	No. DEL ACTA	FECHA DEL ACTA (dd/mm/aaaa)

3. INFORMACIÓN BASICA PARA EL PAGO					
ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO:	NO	SEGÚN CERTIFICACIÓN DE EXPEDIDA POR : (Mencione la Entidad que le otorgó la personería jurídica de ESAL)		NO	
ENTIDAD PUBLICA:	NO	TIPO DE DESEMBOLSO A REALIZAR SEGÚN ACTO CONTRACTUAL:		PAGO POR PERIODOS	
PERÍODO QUE COMPRENDE EL PRESENTE PAGO:		23 abril al 22 de mayo de 2023	MUNICIPIO DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:	Ibagué	
No. DE FACTURA ELECTRONICA O DOCUMENTO EQUIVALENTE:		2	FECHA FACTURA O DOC. EQUIVALENTE :	23/6/2023	
3.1 VERIFICACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL Y/O PARAFISCALES ART. 50 DE LA LEY 789/02 (Las planillas y meses deben ser coherentes con el período que comprende el presente pago) (agregar filas que sean necesarias)					
PLANILLA DE LIQUIDACIÓN No:		9450228098 9451582595	MES(es):	ABRIL, MAYO DE 2023	

4. INFORMACIÓN CONTABLE				
4.1 INFORMACIÓN CONTABLE PARA CONTRATOS DE OBRAS DE INFRAESTRUCTURA, DE PROPIEDAD DEL DPTO				
NOMBRE DE LA OBRA:		VÍA SECUNDARIA		
CLASIFICACIÓN DEL GASTO Y VALOR:	REHABILITACIÓN Y/O MEJORAMIENTO	VALOR	$	-
	CONSTRUCCIÓN	VALOR	$	-
	MANTENIMIENTO	VALOR	$	-

4.2 INFORMACIÓN CONTABLE PARA ADQUISICIÓN O COMPRA DE INMUEBLES		
CONCEPTO	VALOR	DOCUMENTO SOPORTE
TERRENO	$ -	
EDIFICACIÓN	$ -	
MEJORAS	$ -	
OTROS _____	$ -	

4.3 DISTRIBUCIÓN DEL PRESENTE PAGO POR IDENTIFICACIÓN PRESUPUESTAL		
IDENTIFICACION PRESUPUESTAL (CÓDIGO PRESUPUESTAL)	No. RP	VALOR A AFECTAR PARA ESTE PAGO
2320202009	394	$ 1,700,000.00
		$ -
		$ -

4.4 VALOR PRESENTE PAGO (Adicionar filas, cuando en el pago concurran recursos con situación de fondos y recursos sin situación de fondos)	
VALOR PRESENTE ACTA (VALOR EJECUTADO)	$ 1,700,000.00
(-) VALOR AMORTIZACION ANTICIPO O LEGALIZACIÓN DE PAGO ANTICIPADO	$ -
SUBTOTAL PRESENTE PAGO EJECUTADO	$ 1,700,000.00
(+) VALOR PRESENTE ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO	$ -
VALOR TOTAL PRESENTE PAGO	**$ 1,700,000.00**

4.5 DISTRIBUCION PRESENTE PAGO (Para contratistas del Regimen Simplificado)	
VALOR AL CONTRATISTA	**$ 1,700,000.00**
(+) IVA ASUMIDO (DIAN)	**$ -**
VALOR TOTAL PRESENTE PAGO	**$ 1,700,000.00**

4.6 BALANCE DEL ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO (Adicionar filas, cuando en el pago concurran recursos con situación de fondos y recursos sin situación de fondos)		
VALOR PRESENTE ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO	$ -	
VLR ANTICIPOS O PAGO ANTICIP. ANTERIORES	$ -	
VLR AMORT. O LEGAL. EN PAGOS ANTERIORES		$ -
VALOR DE AMORTIZACIÓN EN EL PRESENTE PAGO		$ -
VALOR PENDIENTE POR AMORTIZAR O LEGALIZAR		$ -
SUMAS IGUALES	$ -	$ -

4.7 BALANCE DEL ACTO CONTRACTUAL POR EL DPTO (Adicionar filas, cuando en el pago concurran recursos con situación de fondos y recursos sin situación de fondos)		
VALOR DEL ACTO CONTRACTUAL	$ 14,166,666.00	

ADICIONES O DISMINUCIONES		
ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO CANCELADO		$ -
PAGOS PARCIALES CANCELADOS		$ 566,666.00
VALOR TOTAL PRESENTE PAGO		$ 1,700,000.00
SALDO DEL ACTO CONTRACTUAL		$ 11,900,000.00
SUMAS IGUALES	**$ 14,166,666.00**	**$ 14,166,666.00**

4.8 BALANCE ACTO CONTRACTUAL POR EL COOPERANTE
(Si hay más de un cooperante, agregar balances por cada uno de ellos)

VALOR DEL ACTO CONTRACTUAL	$ -	
ADICIONES O DISMINUCIONES EN VALOR	$ -	
ANTICIPO CANCELADO		$ -
PAGOS PARCIALES CANCELADOS		$ -
VALOR PRESENTE PAGO		$ -
SALDO DEL ACTO CONTRACTUAL		$ -
SUMAS IGUALES	$ -	$ -

5. CERTIFICO QUE EL CONTRATISTA EN MENCIÓN:

Ha cumplido durante el presente periodo, en lo pertinente, con el objeto, obligaciones, compromisos y/o requisitos establecidos en el acto contractual en mención y en los documentos adicionales que hacen parte integral del mismo.

Por lo anterior, se da el visto bueno para realizar el pago correspondiente.

Supervisor	**RAFAEL MENDEZ RAMOS**	**Contratista**	**FREDY EXCELINO GONZALEZ MARTINEZ**
Vo Bo Firma		**Firma:**	

Es responsabilidad del(os) firmante(s) la veracidad de la informacion contenida en el presente documento.

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA	PROCESO GESTIÓN FINANCIERA			INDEPORTES TOLIMA
	INFORME DE SUPERVISION ANEXO 1 - INFORME DETALLADO DE EJECUCION DE ACTIVIDADES			
VERSIÓN: 01	RESPONSABLE: DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	FECHA: 27-01-2022	PAGINA: 1	CODIGO: GF-R-01

1. RESUMEN TECNICO EVALUACION DEL CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRACTUALES

1.1 RESPONSABILIDADES DEL CONTRATISTA

RESPONSABILIDAD CONTRACTUAL POR PARTE DEL CONTRATISTA	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	EVIDENCIA	MECANISMO DE VERIFICACION	OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES
1. Presentar a la Dirección Deportiva y Recreativa de Indeportes Tolima al inicio del contrato, el Plan Pedagógico para la enseñanza deportiva de CICLISMO VELOCIDAD	El dia 19 de abril se sustento el plan pedagogico en las instalaciones de Indeportes Tolima, a la licenciada Biviana Rocio Romero mostrando el plan pedagogico para aplicar en los grupos de ciclismo de velocidad	Se entregó de manera fisica a la licenciada Biviana Rocio Romero, el plan pedagogico sustentado	Planilla de asistencia y evidencia fotografica	
2. Orientar las Sesiones de entrenamiento buscando un desarrollo armónico de las capacidades físicas ajustadas a la práctica de la disciplina de CICLISMO VELOCIDAD de forma presencial de conformidad a la normativa vigente	Se orientó las sesioneS de entrenamiento los días 24,26 y 28 de abril, 2,4,6,8,10,12,15,17,19,22 de mayo aplicando el plan pedagógico en la disciplina de ciclismo de velocidad	planillas de asistencia a los entrenamientos	Planilla de asistencia y evidencia fotografica	
3. Conformar dos (2) grupos regulares con un mínimo de quince (15) deportistas cada uno, en proceso de formación con una frecuencia de tres (3) sesiones semanales con una duración mínima de dos (2) horas en sesiones independientes para cada grupo, de forma presencial de conformidad con la normatividad vigente	Se realizo sesiones de trabajo con los grupos conformados, actividad realizada de forma presencial en las carreteras del departamento y en algunos sitios y escenarios deportivos de la ciudad	Evidencias Fotograficas	Evidencias Fotograficas	
4. Realizar como mínimo DOS (02) festivales deportivo durante la vigencia del contrato y apoyar eventos y actividades afines a su actividad.	se apoyo rodada de integracion con nuestros deportistas, proximamente se realizaran los festivales de ciclismo correspondientes	Sin Observacion y sin Recomendaciones	Sin Observacion y sin Recomendaciones	
5. Entregar semanalmente el cronograma de actividades y los planes de sesión de entrenamiento.	se entregó el cronograma de actividades y el plan de sesion de entrenamientos	Sin Observacion y sin Recomendaciones	Sin Observacion y sin Recomendaciones	
6. Participar semanalmente en las reuniones técnicas virtuales o presenciales, que sena convocadas por el metodólogo y/o coordinador.	No se programo para este periodo reuniones tecnicas	Sin Observacion y sin Recomendaciones	Sin Observacion y sin Recomendaciones	
7. Tener disponibilidad para asistir a las capacitaciones en áreas a fin al deporte en condición de alumno o ponente, programados por INDEPORTES Tolima y las ligas deportivas.	No se programo para este periodo reuniones capacitaciones	Sin Observacion y sin Recomendaciones	Sin Observacion y sin Recomendaciones	
8. Entregar mensualmente el informe técnico y administrativo de actividades a la Dirección Deportiva Y recreativa de Indeportes Tolima	con el presente informe se esta dando cumplimiento a esta obligación	informe escrtio	Sin Observacion y sin Recomendaciones	
9. Todas las demás obligaciones que sean asignadas por el superior del contrato, que contribuyan a garantizar el cabal cumplimiento y ejecución del servicio prestado	Para el presente informe no hubo obligaciones ni requerimientos por parte del supervisor del contrato	Sin Observacion y sin Recomendaciones	Sin Observacion y sin Recomendaciones	

CONCLUSIONES:

Supervisor	**RAFAEL MENDEZ RAMOS**	**Contratista**	**FREDY EXCELINO GONZALEZ MARTINEZ**
Vo Bo Firma		**Firma:**	

GOBERNACION DEL TOLIMA
INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTES

El Supervisor del contrato:

CERTIFICA

En calidad de supervisor del contrato de prestación de servicios **No. 0295 de 2023,** que el contratista **FREDY EXCELINO GONZALEZ MARTINEZ** identificado con cédula de ciudadanía **93.294.967 de Libano - Tolima,** ha cumplido a entera satisfacción con el objeto del contrato**: CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIO DE APOYO A LA GESTION DE UN FORMADOR PARA LA DISCIPLINA DEPORTIVA DE CICLISMO VELOCIDAD CON EL OBJETIVO DE DESARROLLAR LOS PROCESOS DE PROMOCION MASIFICACION ENTRENAMIENTO Y COMPETENCIA DE LOS DEPORTISTAS EN EL MARCO DEL PROYECTO FORMACION PREPARACION DE ATLETAS Y PERSONAL DEL DEPORTE TOLIMA TIERRA DE TALENTOS"** durante el periodo comprendido entre el día 23 de abril al 22 de mayo de 2023.

Lo anterior, teniendo en cuenta el informe parcial de actividades presentado por el contratista.

Se anexa planillas de pago de salud, pensiones y riesgos laborales del mes de abril y mayo de 2023.

La presente certificación se expide el día 27 del mes de junio de 2023

Cordialmente,

RAFAEL MENDEZ RAMOS
Direccion Deportiva y Recreativa
Instituto Departamental de Deportes del Tolima
ciudad

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA	GESTIÓN DEPORTIVA			INDEPORTES TOLIMA
	FORMATO DE ASISTENCIA MENSUAL			
VERSIÓN: 00	RESPONSABLE: DIRECTOR DEPORTIVO	FECHA: 23/04/2021	PÁGINA 1 de 1	CÓDIGO: GDE-R-37

FECHA: MAYO	LUGAR: IBAGUÉ	MUNICIPIO: IBAGUE	BARRIO: N/A	VEREDA /CORREGIMIENTO: Vias del tolima
CONTRATISTA: Fredy Excelino Gonzalez Martinez		COORDINADOR: Vinicial Romero		

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	TELEFONO	EDAD	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	27	28	29	30	TOTAL
1	Pablo Esteban Ochoa Soto	3134918732	24		X		X		X		X							X		X		X			X									8
2	Paula Daniela Naranjo	3222790746	17		X		X		X		X		X		X			X		X		X			X									10
3	CAMILO LINARES	3153195306	18		X		X		X		X		X		X			X		X		X												9
4	Sheril Dayana Osorio	3158181825	13.		X				X				X		X			X		X		X												7
5	Manuel Santiago Peralta	3222790746	16		X		X				X		X		X			X		X		X												8
6	Julietha Escobar Bermeo	3168233055	12				X		X		X		X		X			X		X		X			X									9
7	Heman Jerez.	3134836348	37		X		X						X		X					X														5
8	Natalia Varela	3222790746	24						X		X		X		X			X		X		X			X									8
9	Hector Vargas	3203947167	28		X		X		X		X		X		X			X		X		X			X									10
10	Zulma Yuri Ramirez	3204667978	40		X				X		X		X		X			X		X		X			X									9
11	Oscar Varela	3153195306	50.		X		X		X		X		X		X			X				X			X									9
12	Juan Carlos Moreno	3173021493	40		X				X		X		X		X					X		X			X									8
13	Justin Sanchez	3222790747	18		X		X		X		X		X		X			X		X		X			X									10
14	Sara Sofia Ramirez	3153195306	13						X		X		X					X		X		X			X									7
15	Carlos Ramirez	3145924894	18		X				X		X				X					X					X									6
16	Cristian Rozo	3142422818	19		X		X		X		X		X					X		X					X									8
17	Felipe Merchan	3102197559	15				X		X		X		X		X					X		X			X									8
18	Jefferson Beltran	3223513146	16.		X		X		X		X		X							X		X			X									8
19	Juan Esteban, CO	3027543880	18		X		X				X		X					X		X		X			X									9
20	Santiago Prada	3023324115	15		X		X				X		X		X			X				X			X									8

FIRMA CONTRATISTA _____ Cedula de Ciudadanía # 93294967

Calle18 # 7-30 B/Interlaken. Teléfonos : 2794850 – 2794851
Ibagué -Tolima
indeportestolima@gmail.com

SOPORTE REGISTRO FOTOGRAFICO

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 93294967		GONZALEZ MARTINEZ FREDY EXCELINO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 59 #1b- 75 barrio la floresta	IBAGUE-TOLIMA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-04	2023-04	55294542	9450228098	I	2023/05/16	2023/05/05	BANCO DE OCCIDENTE	0	$358,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000		$28,300		$0	$0		$358,900
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000		$28,300		$0	$0		$358,900
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (1 Afiliados)																						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000		$28,300		$0	$0		$358,900
1	CC	93294967	GONZALEZ FREDY																		23030 1	30	$1,160,000	$185,600	EPS005	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,160,000	2.436%	$28,300	0	$0	$0	No	$358,900
Total Afiliados(1)																						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000		$28,300		$0	$0		$358,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 93294967		GONZALEZ MARTINEZ FREDY EXCELINO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 59 #1b- 75 barrio la floresta	IBAGUE-TOLIMA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-04	2023-04	55294542	9450228098	I	2023/05/16	2023/05/05	BANCO DE OCCIDENTE	0	$358,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$0	$0	$185,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$185,600	$0	$0	$185,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,300	$0	$0	$28,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$28,300	$0	$0	$28,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$0	$0	$145,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTAL				1	$358,900	$0	$0	$358,900

VERIFICACIÓN
PAGO SEGURIDAD SOCIAL

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 93294967		GONZALEZ MARTINEZ FREDY EXCELINO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 59 #1b- 75 barrio la floresta	IBAGUE-TOLIMA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-05	2023-05	58526489	9451582595	I	2023/06/16	2023/05/31	BANCO DE OCCIDENTE	0	$358,900

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)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$1,160,000**	**$185,600**			**$1,160,000**	**$145,000**			**$0**	**$0**			**$1,160,000**	**$28,300**		**$0**	**$0**
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (1 Afiliados)					**$1,160,000**	**$185,600**			**$1,160,000**	**$145,000**			**$0**	**$0**			**$1,160,000**	**$28,300**		**$0**	**$0**
1	CC 93294967	GONZALEZ FREDY	230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS005	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,160,000	$28,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				**$1,160,000**	**$185,600**			**$1,160,000**	**$145,000**			**$0**	**$0**			**$1,160,000**	**$28,300**		**$0**	**$0**

VERIFICACIÓN
PAGO SEGURIDAD SOCIAL

2023/05/31 01:04 PM

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 93294967		GONZALEZ MARTINEZ FREDY EXCELINO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 59 #1b- 75 barrio la floresta	IBAGUE-TOLIMA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-05	2023-05	58526489	9451582595	I	2023/06/16	2023/05/31	BANCO DE OCCIDENTE	0	$358,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$0	$0	$185,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$185,600	$0	$0	$185,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,300	$0	$0	$28,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$28,300	$0	$0	$28,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$0	$0	$145,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTAL				1	$358,900	$0	$0	$358,900

VERIFICACIÓN
PAGO SEGURIDAD SOCIAL

2023/05/31 01:04 PM

Certificación Bancaria

Bancolombia

Martes, 11 de abril de 2023

Señores:
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **FREDY EXCELINO GONZALEZ MARTINEZ** identificado(a) con cc. **93294967** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
Cuenta de ahorro	597-110808-77	2020/06/16	Activa

*Importante: Esta constancia sólo 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 país 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

VIGILADO

Dorian Gutierrez Correa
Gerente Corresponsales Banca [illegible]