



Institución Educativa Instituto Kennedy – Pereira  
Resolución 2377 del 30 de Octubre de 2002  
Secretaría de Educación Municipal.

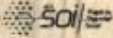
### AUTORIZACIÓN PARA PAGO DE HONORARIOS

Fecha del Acta: Pereira, FEBRERO de 2016

El abajo firmante y en calidad de Rectora y supervisora, certifico que he recibido a satisfacción la prestación del servicio, objeto del contrato suscrito con:

NOMBRE DEL CONTRATISTA	CARDONA PATIÑO MARIA ESPERANZA
CEDULA	24.618.157
CARGO	APOYO OPERATIVO Y ASISTENCIAL (Tesorera)
PERIODO	DEL 01 AL 15 DE FEBRERO DE 2016
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIO DE LA SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPAL
OBSERVACIONES O NOVEDADES	
PRESENTA FOTOCOPIA RECIBO DE PAGO DE ARL, PENSION Y SALUD.	

  
BERTHA CLEMENCIA JARABA VILARDY  
Supervisora



**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES  
COMPROBANTE DE PAGO**



DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	24619157
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	MARIA ESPERANZA CARDONA PATRÑO		
Ciudad/Municipio:	PEREIRA DEPARTAMENTO:	RISARALDA	
DIRECCIÓN:	CL 18 NO 23 80 TELÉFONO:	3214447	
TIPO APORTANTE:	2-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	1-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Personas Naturales sin Actividad
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

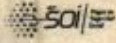
DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	7273204224	TIPO DE PLANILLA:	N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN:	Febrero	PERIODO COTIZACIÓN:	Febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2016	SALUD:	AÑO: 2016
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2016/02/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	602089674
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	728547467	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	2016/02/05

SALUD		TOTALES	
ADMINISTRADORA		COTIZANTES	TOTAL PAGADO
NIT	CÓDIGO		
900158704	EP8037	EP8037-AJEVA EPS	
SUBTOTAL:			\$ 0
RIESGOS PROFESIONALES			
ADMINISTRADORA			
NIT	CÓDIGO		
80028175	14-25	14-25-COLMENA	
SUBTOTAL:			\$ 3.600
<b>TOTAL PAGADO:</b>			<b>\$ 3.600</b>

*Planilla Pagada*

*Bertha C. Farabán*



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES  
COMPROBANTE DE PAGO



DATOS GENERALES DEL APORTANTE	
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 24618157
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	MARIA ESPERANZA CARDONA PATIÑO
CIUDAD/MUNICIPIO:	PEREIRA DEPARTAMENTO: RISARALDA
DIRECCIÓN:	CL 18 NO 23 88 TELÉFONO: 3214447
TIPO APORTANTE:	2-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: 1-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: Personas Naturales en Actividad ÚNICO
FORMA DE PRESENTACIÓN:	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICFP (REFORMA TRIBUTARIA):	NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	7288474671	TIPO DE PLANILLA:	1-INDEPENDIENTES
PERÍODO COTIZACIÓN:	MES: febrero	PERÍODO COTIZACIÓN:	MES: febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2018	SALUD:	AÑO: 2018
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2018/02/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	620569888

COTIZACIÓN GENERAL				TOTALES	
SALUD				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
90015024	EPS027	EPS027- NUEVA EPS			\$ 86.200
SUBTOTAL:					\$ 86.200
RIESGOS PROFESIONALES					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
880011153	14-03	14-03-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS			\$ 3.600
SUBTOTAL:					\$ 3.600
<b>TOTAL PAGADO:</b>					<b>\$ 89.800</b>

Planilla Pagada

Bertha E. Joraba M.



<b>Clasificación</b>	Petición ó Tutela		
<b>Fecha de radicación:</b>	18 de febrero de 2016	<b>Número de radicado:</b>	7621
<b>Tipo de documento:</b>	DERECHOS DE PETICION	<b>Fecha de oficio entrante:</b>	
<b>Número de oficio entrante:</b>			
<b>Persona natural o jurídica:</b>	BERTHA CLEMENCIA JARABA VILARDY		
<b>Descripción o asunto:</b>	AUTORIZACION	<b>Tiempo de respuesta (dias):</b>	
<b>Anexos físicos:</b>		<b>Descripción de anexos físicos:</b>	2
<b>Anexos digitales:</b>			
<b>Destino:</b>	OPERADOR SAC - Auxiliar Administrativo	<b>Copia a:</b>	-

