| Superintendencia de Industria y Comercio | **FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN Y/O CUMPLIMIENTO A SATISFACCIÓN DEL CONTRATO O CONVENIO, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO** | **CÓDIGO:** GA01-F08<br>**VERSIÓN:** 7<br>**FECHA:** 2022-04-11 |
|---|---|---|

**Número de Contrato :** 18-2025

**N° de Radicado de solicitud de contratación:**25-4923--0

## INFORMACIÓN BÁSICA

| **Nombre del contratista:**DUVAN FELIPE ARISMENDI VALERO | **Número de identificación: (**CC**):** 1007407398 |
|---|---|

**Objeto del contrato:**Prestación de servicios profesionales para apoyar las actividades propias del Grupo de Trabajo de Contratación relacionados con los procesos precontractuales, contractuales y post contractuales, conforme a los procedimientos establecidos por Colombia Compra Eficiente y la Superintendencia de Industria y Comercio.

**Forma de pago:**

UN (1) Se pagará en mensualidades vencidas por un valor de CUATRO MILLONES NOVECIENTOS VEINTE MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS M/CTE ($4.920.863) y/o proporcional a fracción de mes, con sujeción a la disponibilidad de recursos del PAC (Plan Anual Mensual de Caja).
ONCE (11) Se pagará en mensualidades vencidas por un valor de CUATRO MILLONES NOVECIENTOS VEINTE MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS M/CTE ($4.920.863) y/o proporcional a fracción de mes, con sujeción a la disponibilidad de recursos del PAC (Plan Anual Mensual de Caja).

| **Fecha de suscripción:** 2025-01-09 | **Fecha de inicio:** 2025-01-09 | **Fecha de terminación:** 2025-12-31 |
|---|---|---|

**Plazo:** El plazo de ejecución del contrato es hasta el 31 de diciembre de 2025, contando a partir de la aprobación del documento en la plataforma SECOP II de la garantía única de cumplimiento, previo registro presupuestal e inicio de la cobertura de la afiliación a la Aseguradora de Riesgos Laborales.

| **Periodo de pago:** Abril | **N° de pago:** Cuarto |
|---|---|

## SEGUIMIENTO FINANCIERO

| Concepto | Valor |
|---|---|
| **Valor inicial del contrato:** | 58,066,183 |
| **Valor Adición:** | 0 |
| **Valor Reducción:** | 0 |
| **Valor del contrato:** | 58,066,183 |
| **Pagos Realizados:** | 13,614,388 |
| **Saldo del Contrato:** | 44,451,795 |
| **Valor de este Pago:** | 4,920,863 |
| **Nuevo Saldo del contrato:** | 39,530,932 |

## MODIFICACIONES CONTRACTUALES

| Superintendencia de Industria y Comercio | FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN Y/O CUMPLIMIENTO A SATISFACCIÓN DEL CONTRATO O CONVENIO, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO | CÓDIGO: GA01-F08 |
|---|---|---|
| | | VERSIÓN: 7 |
| | | FECHA: 2022-04-11 |

**Número de Contrato :** 18-2025

**APORTES AL SGSS**

| **Planilla de Seguridad Social para Personas Naturales** | **Mes** | **N° de Planilla:** |
|---|---|---|
| | Abril | 9483867343 |
| **Certificado del revisor fiscal, contador o representante legal según corresponda, deencontrarse al día en el pago de la Seguridad Social Integral, Riesgos Laborales y Parafiscales para personas Jurídicas** | | |

**SEGUIMIENTO DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORÍA/ CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO Y AUTORIZACIÓN PARA PAGO**

| **¿Tiene pendiente por legalizar gastos de desplazamiento realizados a la fecha de corte del** | **SI** | **NO** |
|---|---|---|
| | | **X** |

**AFECTACIÓN PRESUPUESTAL**

| **Código CCP** | **Nombre del CCP** | **Número de Registro Presupuestal** | **Valor afectación** |
|---|---|---|---|
| A-02-02-02-008-003-01-1 | FUNCIONAMIENTO/SERVICIOS DE CONSULTORIA EN ADMINISTRACIÓN Y SERVICIOS DE GESTIÓN | 5425 | 4,920,863 |
| A-02-02-02-008-003-01-1 | FUNCIONAMIENTO/SERVICIOS DE CONSULTORIA EN ADMINISTRACIÓN Y SERVICIOS DE GESTIÓN | 5425 | 4,920,863 |



Firmado digitalmente por: ZULLY EDITH AVILA RODRIGUEZ
Fecha: 2025.05.02 10:38:47 COT
Razón: AplicativoPagos
Ubicación: Bogotá, Colombia.

**FIRMA**

**Supervisor**

**Cargo**

**FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES**

| CLAUSULA | % Acu | % Mes | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|
| 1. Apoyar al Grupo de Trabajo de Contratación en la revisión, seguimiento y gestión de los trámites de la etapa precontractual, contractual y postcontractual que le sean asignados, de conformidad con la normatividad vigente en materia de contratación estatal, junto con la publicación oportuna de los trámites contractuales adelantados en las diferentes plataformas dispuestas por Colombia Compra Eficiente (SECOP I, SECOP II y Tienda Virtual) en cumplimiento al cronograma dispuesto para cada proceso. | 21 | 7.0 | Se apoyo al Grupo de Trabajo de Contratación en la revisión, seguimiento y gestión de los trámites de la etapa precontractual, contractual y postcontractual que le sean asignados, de conformidad con la normatividad vigente en materia de contratación estatal, junto con la publicación oportuna de los trámites contractuales adelantados en las diferentes plataformas dispuestas por Colombia Compra Eficiente (SECOP I, SECOP II y Tienda Virtual) en cumplimiento al cronograma dispuesto para cada proceso. |
| 2. Preparar las presentaciones y documentos que sean objeto de revisión de los miembros del comité de contratación en los procesos que le sean asignados. | 21 | 7.0 | Se prepararon las 7 presentaciones y documentos que sean objeto de revisión de los miembros del comité de contratación en los procesos que le sean asignados. |
| 3. Elaborar las actas de las sesiones de comité de contratación que se sean indicadas por el supervisor. | 21 | 7.0 | Se elaboraron las 7 actas de las sesiones de comité de contratación indicadas por el supervisor. |
| 4. Revisar y organizar los expedientes contractuales, de los procesos y trámites asignados por el supervisor. | 21 | 7.0 | Revisar y organizar los expedientes contractuales, de los procesos y trámites asignados por el supervisor. |
| 5. Mantener actualizada la información de las bases de datos destinadas al seguimiento y control de la gestión, de conformidad con la gestión adelantada a los trámites asignados. | 21 | 7.0 | Mantener actualizada la información de las bases de datos destinadas al seguimiento y control de la gestión, de conformidad con la gestión adelantada a los trámites asignados. |
| 6. Elaborar diferentes documentos con el fin de comunicar a los Supervisores del contrato y/o diferentes áreas de la entidad, sobre el estado de los distintos procesos contractuales y/o asuntos de su interés, cuando sea necesario. | 21 | 7.0 | Elaborar diferentes documentos con el fin de comunicar a los Supervisores del contrato y/o diferentes áreas de la entidad, sobre el estado de los distintos procesos contractuales y/o asuntos de su interés, cuando sea necesario. |
| 7. Proyectar las respuestas jurídicas a requerimientos y/o derechos de petición de cualquier índole que sean asignados. | 21 | 7.0 | Proyectar las respuestas jurídicas a requerimientos y/o derechos de petición de cualquier índole que sean |

**FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES**

| CLAUSULA | % Acu | % Mes | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|
| | | | asignados. |

## FORMATO DECLARACIÓN JURAMENTADA PERSONAS NATURALES

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Yo** | DUVAN FELIPE ARISMENDI VALERO | | | | | **Contrato** | 18-2025 |
| **Tipo Identificación** | NIT | C.C X | C.E | NP | NIP | **Número** | 1007407398 |
| **Teléfono fijo** | | Celular 1 | 3197717780 | | | **Celular 2** | 3103360588 |
| **Teléfono trabajo** | | | | | **Ext.** | | |
| **Dirrección** | | | | | **Ciudad** | | |
| **Correo electrónico 1** | wifelipe22@gmail.com | | | | **Correo electrónico 2** | | wifelipe22@gmail.com |
| **Regimen Impuesto a las Ventas** | No responsable | X | Responsable | | **PENSIONADO** | SI | NO X |

### 1. Declaro bajo la gravedad de juramento

Para dar cumplimiento a lo dispuesto en el parágrafo 1° del artículo 4° del Decreto 2271 de 2009, el artículo 126-1 del E.T. y el artículo 15 del Decreto 836 de 1991, los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, en concordancia con el articulo 18 de la Ley 1122 de 2007, corresponden a los ingresos provenientes del Contrato objeto de esta declaración, suscrito con La Superintencia de Industria y comercio, objeto del pago sujeto a retención; para dar cumplimiento al artículo 50 de la ley 789 de 2002 hago entrega del detalle de la planilla generada desde el operador donde se evidencia su estado como pagada.

### 2. Clasificación tributaria

| | Si | NO |
|---|---|---|
| Es pensionado. | | X |
| Pertenece o no al régimen simple de tributación. | | X |
| Responsable del impuesto a las ventas. | | X |

Nota : En caso de no clasificarse para efectos de retencion del art 383 ET, le será aplicables las tarifas establecidas en el art 392 E.T. recopilado en el DR 1625 de 2016 en el articulo 1.2.4.3.1

### 3. Solicitud deducciones y/o beneficios tributarios

| | Si | NO |
|---|---|---|
| Que de acuerdo a lo establecido en el Art 387 del E.T. modificado por el Art 15 de la Ley 1607 de 2012, solicito la deduccion por los aportes a la medicina prepagada o plan complementario realizado a las empresas de medicina prepagada vigiladas por la Superintendecia Nacional de Salud de acuerdo a la certificacion que adjunto como soporte. | | X |
| Que de acuerdo a lo establecido en el Art 387 del E.T. modificado por el Art 15 de la Ley 1607 de 2012, solicito la deduccion por intereses de vivienda de acuerdo a la certificacion expedida por la entidad que financia el credito y que adjunto como soporte. | | X |
| Que de acuerdo a lo establecido en el Art 387 del E.T. modificaco por el Art 15 de la Ley 1607 de 2012, solicito deduccion por dependientes de acuerdo a lo relacionado en la pestaña de DEPENDIENTES del aplicativo ( favor adjuntar archivo en pestaña de DEPENDIENTES). | | X |

Nota : En caso de no clasificarse para efectos de retencion del art 383 ET, le será aplicables las tarifas establecidas en el art 392 E.T. recopilado en el DR 1625 de 2016 en el articulo 1.2.4.3.1

### 4. Solicitud deducción de Rentas Exentas - Aportes Voluntarios y Cuentas AFC

Acogiéndome al beneficio de los Art. 126-1 y 126-4 del E.T., solicito que para el presente pago que está en trámite se aplique la deducción por concepto de:

Con fecha de aprobación 2025-02-03 10:02:07

| | |
|---|---|
| | **FORMATO DECLARACIÓN JURAMENTADA** |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Yo** | | DUVAN FELIPE ARISMENDI VALERO | | | | **Contrato N°** | 18-2025 | Año | 2025 |
| **Tipo Identificación** | NIT | C.C X | C.E | NP | NIP | **Número Ident.** | 1007407398 | | |

**Artículo 2° del Decreto 099 de 2013 y Decreto 1070 de 2013 Decreto 3032 de 2013 - Información para depurar la Base de la Retención**

**1. Solicitud deducción de Rentas Exentas - Aportes Voluntarios y Cuentas AFC**

1.1 Concepto _____

1.2 Entidad _____

1.3 Cuenta _____

1.4 Valor _____

**2. Informacion de Dependientes, Art. 15, parágrafo 2° de la Ley 1607 de 2012**
**¨Marque la(s) opción(es) que cumpla(n) con la condición de dependientes y adjunte los certificados correspondientes¨**

| | |
|---|---|
| | |

**Relación de dependientes de acuerdo con el parágrafo 4° del Decreto 099 del 2013:**

Con fecha de aprobación 2025-02-03 10:02:07

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 1007407398 | | ARISMENDI VALERO DUVAN FELIPE | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | vereda canavita sector san victorino | TOCANCIPA-CUNDINAMARCA | 7815123 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-03 | 2025-03 | 1430841160 | 9483867343 | I | 2025/04/24 | 2025/04/24 | UALÁ | 0 | $707,400 |

**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)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $2,280,000 | $364,800 | | | $2,280,000 | $285,000 | | | $2,280,000 | $45,600 | | | $2,280,000 | | $12,000 | | $0 | $0 | | $707,400 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $2,280,000 | $364,800 | | | $2,280,000 | $285,000 | | | $2,280,000 | $45,600 | | | $2,280,000 | | $12,000 | | $0 | $0 | | $707,400 |
| Ciudad: TOCANCIPA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $2,280,000 | $364,800 | | | $2,280,000 | $285,000 | | | $2,280,000 | $45,600 | | | $2,280,000 | | $12,000 | | $0 | $0 | | $707,400 |
| 1 | CC | 1007407398 | ARISMENDI DUVAN | | | | | | | | | X | | | | | | | | 23030 1 | 30 | $2,280,000 | $364,800 | EPS005 | 30 | $2,280,000 | $285,000 | CCF24 | 30 | $2,280,000 | $45,600 | 14-23 | 30 | $2,280,000 | 0.522% | $12,000 | 30 | $0 | $0 | No | $707,400 |
| **Total** | | **Afiliados( 1)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $2,280,000 | $364,800 | | | $2,280,000 | $285,000 | | | $2,280,000 | $45,600 | | | $2,280,000 | | $12,000 | | $0 | $0 | | $707,400 |


DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1007407398 | | ARISMENDI VALERO DUVAN FELIPE | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | vereda canavita sector san victorino | TOCANCIPA-CUNDINAMARCA | 7815123 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-03 | 2025-03 | 1430841160 | 9483867343 | I | 2025/04/24 | 2025/04/24 | UALÁ | 0 | $707,400 |


**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $364,800 | $0 | $0 | $364,800 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $364,800 | $0 | $0 | $364,800 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $12,000 | $0 | $0 | $12,000 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $12,000 | $0 | $0 | $12,000 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $45,600 | $0 | $0 | $45,600 |
| COMPENSAR | CCF24 | 860,066,942 | 7 | 1 | $45,600 | $0 | $0 | $45,600 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $285,000 | $0 | $0 | $285,000 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $285,000 | $0 | $0 | $285,000 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$707,400** | **$0** | **$0** | **$707,400** |

# Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1007407398 | | ARISMENDI VALERO DUVAN FELIPE | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | vereda canavita sector san victorino | TOCANCIPA-CUNDINAMARCA | 7815123 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-04 | 2025-04 | 1430856904 | 9485097586 | I | 2025/05/23 | 2025/04/24 | UALÁ | 0 | $719,800 |

**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)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $2,320,000 | $371,200 | | | $2,320,000 | $290,000 | | | $2,320,000 | $46,400 | | | $2,320,000 | | $12,200 | | $0 | $0 | | $719,800 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $2,320,000 | $371,200 | | | $2,320,000 | $290,000 | | | $2,320,000 | $46,400 | | | $2,320,000 | | $12,200 | | $0 | $0 | | $719,800 |
| Ciudad: TOCANCIPA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $2,320,000 | $371,200 | | | $2,320,000 | $290,000 | | | $2,320,000 | $46,400 | | | $2,320,000 | | $12,200 | | $0 | $0 | | $719,800 |
| 1 | CC | 1007407398 | ARISMENDI DUVAN | | | | | | | X | | | | | | | | | | 23030 1 | 30 | $2,320,000 | $371,200 | EPS005 | 30 | $2,320,000 | $290,000 | CCF24 | 30 | $2,320,000 | $46,400 | 14-23 | 30 | $2,320,000 | 0.522% | $12,200 | 30 | $0 | $0 | No | $719,800 |
| **Total** | | **Afiliados( 1)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $2,320,000 | $371,200 | | | $2,320,000 | $290,000 | | | $2,320,000 | $46,400 | | | $2,320,000 | | $12,200 | | $0 | $0 | | $719,800 |


DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1007407398 | | ARISMENDI VALERO DUVAN FELIPE | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | vereda canavita sector san victorino | TOCANCIPA-CUNDINAMARCA | 7815123 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-04 | 2025-04 | 1430856904 | 9485097586 | I | 2025/05/23 | 2025/04/24 | UALÁ | 0 | $719,800 |


**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $371,200 | $0 | $0 | $371,200 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $371,200 | $0 | $0 | $371,200 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $12,200 | $0 | $0 | $12,200 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $12,200 | $0 | $0 | $12,200 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $46,400 | $0 | $0 | $46,400 |
| COMPENSAR | CCF24 | 860,066,942 | 7 | 1 | $46,400 | $0 | $0 | $46,400 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $290,000 | $0 | $0 | $290,000 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $290,000 | $0 | $0 | $290,000 |
| TOTAL | | | | 1 | $719,800 | $0 | $0 | $719,800 |

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 1007407398 | | ARISMENDI VALERO DUVAN FELIPE | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | vereda canavita sector san victorino | TOCANCIPA-CUNDINAMARCA | 7815123 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-03 | 2025-03 | 1430841160 | 9483867343 | I | 2025/04/24 | 2025/04/24 | UALÁ | 0 | $707,400 |

**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)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $2,280,000 | $364,800 | | | $2,280,000 | $285,000 | | | $2,280,000 | $45,600 | | | $2,280,000 | | $12,000 | | $0 | $0 | | $707,400 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $2,280,000 | $364,800 | | | $2,280,000 | $285,000 | | | $2,280,000 | $45,600 | | | $2,280,000 | | $12,000 | | $0 | $0 | | $707,400 |
| Ciudad: TOCANCIPA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $2,280,000 | $364,800 | | | $2,280,000 | $285,000 | | | $2,280,000 | $45,600 | | | $2,280,000 | | $12,000 | | $0 | $0 | | $707,400 |
| 1 | CC | 1007407398 | ARISMENDI DUVAN | | | | | | | | | X | | | | | | | | 23030 1 | 30 | $2,280,000 | $364,800 | EPS005 | 30 | $2,280,000 | $285,000 | CCF24 | 30 | $2,280,000 | $45,600 | 14-23 | 30 | $2,280,000 | 0.522% | $12,000 | 30 | $0 | $0 | No | $707,400 |
| **Total** | | **Afiliados( 1)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $2,280,000 | $364,800 | | | $2,280,000 | $285,000 | | | $2,280,000 | $45,600 | | | $2,280,000 | | $12,000 | | $0 | $0 | | $707,400 |


DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1007407398 | | ARISMENDI VALERO DUVAN FELIPE | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | vereda canavita sector san victorino | TOCANCIPA-CUNDINAMARCA | 7815123 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-03 | 2025-03 | 1430841160 | 9483867343 | I | 2025/04/24 | 2025/04/24 | UALÁ | 0 | $707,400 |


**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $364,800 | $0 | $0 | $364,800 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $364,800 | $0 | $0 | $364,800 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $12,000 | $0 | $0 | $12,000 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $12,000 | $0 | $0 | $12,000 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $45,600 | $0 | $0 | $45,600 |
| COMPENSAR | CCF24 | 860,066,942 | 7 | 1 | $45,600 | $0 | $0 | $45,600 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $285,000 | $0 | $0 | $285,000 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $285,000 | $0 | $0 | $285,000 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$707,400** | **$0** | **$0** | **$707,400** |

# Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1007407398 | | ARISMENDI VALERO DUVAN FELIPE | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | vereda canavita sector san victorino | TOCANCIPA-CUNDINAMARCA | 7815123 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-04 | 2025-04 | 1430856904 | 9485097586 | I | 2025/05/23 | 2025/04/24 | UALÁ | 0 | $719,800 |

**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)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $2,320,000 | $371,200 | | | $2,320,000 | $290,000 | | | $2,320,000 | $46,400 | | | $2,320,000 | | $12,200 | | $0 | $0 | | $719,800 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $2,320,000 | $371,200 | | | $2,320,000 | $290,000 | | | $2,320,000 | $46,400 | | | $2,320,000 | | $12,200 | | $0 | $0 | | $719,800 |
| Ciudad: TOCANCIPA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $2,320,000 | $371,200 | | | $2,320,000 | $290,000 | | | $2,320,000 | $46,400 | | | $2,320,000 | | $12,200 | | $0 | $0 | | $719,800 |
| 1 | CC | 1007407398 | ARISMENDI DUVAN | | | | | | | X | | | | | | | | | | 23030 1 | 30 | $2,320,000 | $371,200 | EPS005 | 30 | $2,320,000 | $290,000 | CCF24 | 30 | $2,320,000 | $46,400 | 14-23 | 30 | $2,320,000 | 0.522% | $12,200 | 30 | $0 | $0 | No | $719,800 |
| **Total** | | **Afiliados( 1)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $2,320,000 | $371,200 | | | $2,320,000 | $290,000 | | | $2,320,000 | $46,400 | | | $2,320,000 | | $12,200 | | $0 | $0 | | $719,800 |


DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1007407398 | | ARISMENDI VALERO DUVAN FELIPE | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | vereda canavita sector san victorino | TOCANCIPA-CUNDINAMARCA | 7815123 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-04 | 2025-04 | 1430856904 | 9485097586 | I | 2025/05/23 | 2025/04/24 | UALÁ | 0 | $719,800 |


**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $371,200 | $0 | $0 | $371,200 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $371,200 | $0 | $0 | $371,200 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $12,200 | $0 | $0 | $12,200 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $12,200 | $0 | $0 | $12,200 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $46,400 | $0 | $0 | $46,400 |
| COMPENSAR | CCF24 | 860,066,942 | 7 | 1 | $46,400 | $0 | $0 | $46,400 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $290,000 | $0 | $0 | $290,000 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $290,000 | $0 | $0 | $290,000 |
| TOTAL | | | | 1 | $719,800 | $0 | $0 | $719,800 |