



Bogotá D.C., 2025-05-02 17:26



Al responder cite este Nro.
202531000138453

PARA: **[DAVID ESNEYDER AGUILERA PERALTA,]**,
Coordinador del Grupo Interno de Trabajo para la Gestión Contractual

DE: **JULIAN YESID BALLEEN REINA,**
Subdirector de seguridad jurídica

ASUNTO: Solicitud terminación anticipada del contrato de prestación de servicios ANT-CPS-20251401.

Respetado Dr. David:

En mi calidad de supervisor del contrato de prestación de servicios No. ANT-CPS-20251401 suscrito entre la Agencia Nacional de Tierras y DANIELA SILVA PEDROZA, el cual tiene por objeto la “PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN EL ACOMPAÑAMIENTO, APOYO Y EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DERIVADAS DE LOS PROYECTOS, REQUERIMIENTOS Y TRÁMITES EN EL MARCO DE LAS FUNCIONES ASIGNADAS A LA SUBDIRECCIÓN DE SEGURIDAD JURÍDICA.”, me permito informar que el CONTRATISTA comunicó no poder seguir asumiendo la ejecución del compromiso formalizado y que prestaría sus servicios profesionales hasta el día 12 de mayo de 2025.

En ese sentido, de conformidad con el artículo 15.1.9.1 del manual de contratación vigente, me permito solicitar la terminación anticipada del contrato, y liberación de saldos a los que haya lugar. Para este trámite adjunto la documentación necesaria.

Cordialmente,


JULIAN YESID BALLEEN REINA
Subdirector de seguridad jurídica

Solicitud de terminación del contratista (2 folios)
Relación de pagos (1 folio)
Informe final de supervisión (1 folio)
Estudios Previos del Contrato No. ANT-CPS-20251401
Acta de Inicio del Contrato ANT-CPS-20251401
Tabla de liquidación del Contrato ANT-CPS-20251401

Preparó: Ana María Prieto Martínez – Contratista SSJ.

clp

	FORMA	INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN PARA TERMINACIÓN ANTICIPADA Y/O LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS - CONVENIOS				CÓDIGO	ADQBS-F-005	
	ACTIVIDAD	EJECUCIÓN DE ETAPA POST CONTRACTUAL				VERSIÓN	5	
	PROCESO	ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS				FECHA	13/12/2024	

Dependencia:	310 - SUBDIRECCION DE SEGURIDAD JURIDICA					Fecha:	2/05/2025	
--------------	--	--	--	--	--	--------	-----------	--

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR								
Nombre / Razón Social	DANIELA SILVA PEDROZA			Naturaleza	Persona Natural	X	Persona Jurídica	
Identificación	1.053.784.419			Dirección	CALLE 147 19 51 USAQUEN			
Correo	danielas815@hotmail.com			Teléfono de Contacto	3133945049		Extensión	N/A
Número de Cuenta	05949281894.			Tipo de Cuenta	AHORROS		Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA

INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO								
Contrato No.	ANT-CPS-20251401	Fecha de iniciación	27/01/2025	Fecha de Terminación	31/08/2025	Terminación anticipada	SI X	NO
Objeto	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN EL ACOMPAÑAMIENTO, APOYO Y EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DERIVADAS DE LOS PROYECTOS, REQUERIMIENTOS Y TRÁMITES EN EL MARCO DE LAS FUNCIONES ASIGNADAS A LA SUBDIRECCIÓN DE SEGURIDAD JURÍDICA							
CDP	9425			Registro Presupuestal	98925			

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO								
Valor Inicial:				\$	76.000.000			
Adición No. 1				\$	-			
Adición No. 2				\$	-			
Reducción No. 1								
Reducción No. 2				\$	-			
Valor Total:				\$	76.000.000,00			
Valor Ejecutado:				\$	33.566.667,00			
Saldo No Ejecutado				\$	42.433.333,00			
Valor a Reintegrar				\$	-			
Consignación No.								
Fecha								
Valor a Liberar				\$	42.433.333,00			
Relación Registros Presupuestales								
RP No.	98925	Valor	\$	76.000.000,00				
RP No.		Valor	\$	-				
RP No.		Valor	\$	-				
Valor a Pagar				\$	13.300.000,00			

% de ejecución financiera del contrato / convenio:	44, 17%
--	---------

OBSERVACIONES	
El rubro afectado es: C-1704-1100-23-10106A-1704054-02 De acuerdo a la relación de pagos de fecha 30/04/2025 expedida por tesorería a la contratista se le han realizado los siguientes pagos: Un pago por la suma de \$1.266.667 por concepto de CTA 1 DE 8 Un pago por la suma de \$ 9.500.000 por concepto de CTA 2 DE 8 Un pago por la suma de \$ 9.500.000 por concepto de CTA 3 DE 8 * Con el presente informe se autoriza el pago de TRECE MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$13.300.000) por el siguiente concepto: 1. Valor ejecutado por la suma de \$9.500.000 correspondiente a las actividades ejecutadas del mes de abril de 2025. 2. Valor ejecutado por la suma de \$3.800.000 correspondiente a las actividades ejecutadas del 01 al 12 de mayo de 2025. * Valor a liberar: El valor a liberar con la presente terminación es de CUARENTA Y DOS MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE (\$42.333.333)	

EVALUACIÓN Y REEVALUACIÓN DEL CONTRATISTA																																	
<table><tr><td colspan="2">Rango de calificación:</td></tr><tr><td>Excelente</td><td>El contratista superó las especificaciones técnicas establecidas de los productos y/o servicios.</td></tr><tr><td>Bueno</td><td>El contratista cumplió las especificaciones técnicas establecidas de los productos y/o servicios.</td></tr><tr><td>Regular</td><td>El contratista en el desarrollo del contrato presentó inconformidades que no son graves, ni se considera que incumplió el mismo.</td></tr><tr><td>No cumple</td><td>El contratista en el desarrollo del contrato presentó inconformidades graves y se considera que incumplió el mismo.</td></tr></table>						Rango de calificación:		Excelente	El contratista superó las especificaciones técnicas establecidas de los productos y/o servicios.	Bueno	El contratista cumplió las especificaciones técnicas establecidas de los productos y/o servicios.	Regular	El contratista en el desarrollo del contrato presentó inconformidades que no son graves, ni se considera que incumplió el mismo.	No cumple	El contratista en el desarrollo del contrato presentó inconformidades graves y se considera que incumplió el mismo.																		
Rango de calificación:																																	
Excelente	El contratista superó las especificaciones técnicas establecidas de los productos y/o servicios.																																
Bueno	El contratista cumplió las especificaciones técnicas establecidas de los productos y/o servicios.																																
Regular	El contratista en el desarrollo del contrato presentó inconformidades que no son graves, ni se considera que incumplió el mismo.																																
No cumple	El contratista en el desarrollo del contrato presentó inconformidades graves y se considera que incumplió el mismo.																																
<table><tr><td colspan="2">Evaluación y Reevaluación del Contratista</td></tr><tr><td>CUMPLIMIENTO: (Oportunidad en la entrega de los productos y/o servicios; Atención a compromisos adquiridos)</td><td>Bueno</td></tr><tr><td>CALIDAD: (Grado en el que el producto y/o servicio cumple las necesidades y expectativas contractuales)</td><td>Bueno</td></tr><tr><td>COMUNICACIÓN: (Comunicación asertiva durante la ejecución del contrato)</td><td>Bueno</td></tr><tr><td>EVALUACIÓN GENERAL: (Percepción general sobre el producto y/o servicio suministrado)</td><td>Bueno</td></tr></table>						Evaluación y Reevaluación del Contratista		CUMPLIMIENTO: (Oportunidad en la entrega de los productos y/o servicios; Atención a compromisos adquiridos)	Bueno	CALIDAD: (Grado en el que el producto y/o servicio cumple las necesidades y expectativas contractuales)	Bueno	COMUNICACIÓN: (Comunicación asertiva durante la ejecución del contrato)	Bueno	EVALUACIÓN GENERAL: (Percepción general sobre el producto y/o servicio suministrado)	Bueno																		
Evaluación y Reevaluación del Contratista																																	
CUMPLIMIENTO: (Oportunidad en la entrega de los productos y/o servicios; Atención a compromisos adquiridos)	Bueno																																
CALIDAD: (Grado en el que el producto y/o servicio cumple las necesidades y expectativas contractuales)	Bueno																																
COMUNICACIÓN: (Comunicación asertiva durante la ejecución del contrato)	Bueno																																
EVALUACIÓN GENERAL: (Percepción general sobre el producto y/o servicio suministrado)	Bueno																																
EL SUPERVISOR CERTIFICA																																	
* Que EL CONTRATISTA cumplió a satisfacción con el objeto y obligaciones del contrato en un 44,17% y ejecutó el 44,17%% de los recursos asignados. *Que EL CONTRATISTA dio cumplimiento durante la ejecución de la contratación al pago de la totalidad de los aportes al Sistema General de Seguridad Social Integral y parafiscales de conformidad con las normas legales vigentes. * Que la CONTRATISTA Daniela Silva Pedroza, identificado con CC C. No. 1053784419 mediante comunicación remitida por correo electrónico del 28 abril de 2025, informó que, solicita la terminación anticipada del contrato ANT-CPS-20251401 ejecutando actividades hasta el 12 de mayo de 2025. * Que la terminación del contrato ANT-CPS-20251401 a partir del 13 de mayo de 2025, no genera ninguna afectación en la ejecución de las funciones de la Agencia Nacional de Tierras.																																	
<table><tr><td colspan="4">Que en el expediente contractual reposan los siguientes documentos</td></tr><tr><td colspan="2">Persona natural</td><td colspan="2">Persona Jurídica</td></tr><tr><td>Aporte a pensión</td><td>X</td><td>Parafiscales</td><td></td></tr><tr><td>Aporte a salud</td><td>X</td><td>Producto(s) - Entregable (s)</td><td></td></tr><tr><td>Aporte ARL</td><td>X</td><td>Informe (s) Adicional (es)</td><td></td></tr><tr><td>Producto(s) - Entregable (s)</td><td></td><td>Certificado de pagos y saldos</td><td></td></tr><tr><td>Informe (s) Adicional (es)</td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						Que en el expediente contractual reposan los siguientes documentos				Persona natural		Persona Jurídica		Aporte a pensión	X	Parafiscales		Aporte a salud	X	Producto(s) - Entregable (s)		Aporte ARL	X	Informe (s) Adicional (es)		Producto(s) - Entregable (s)		Certificado de pagos y saldos		Informe (s) Adicional (es)			
Que en el expediente contractual reposan los siguientes documentos																																	
Persona natural		Persona Jurídica																															
Aporte a pensión	X	Parafiscales																															
Aporte a salud	X	Producto(s) - Entregable (s)																															
Aporte ARL	X	Informe (s) Adicional (es)																															
Producto(s) - Entregable (s)		Certificado de pagos y saldos																															
Informe (s) Adicional (es)																																	
SOLICITUD LIBERACIÓN DE RECURSOS NO EJECUTADOS PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN																																	
El valor a liberar con la presente terminación es de CUARENTA Y DOS MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE (\$42.333.333) Nota: Se remite copia del presente documento al Grupo de Trabajo para la Gestión Contractual, para que repose en el expediente contractual respectivo.																																	
FIRMAS DE ACEPTACIÓN																																	
SUPERVISOR 1		SUPERVISOR 2		CONTRATISTA (Aplica cuando se requiera liberar saldos)																													
Firma:		Firma:		Firma:																													
Nombre:	JULIAN YESID BALLEEN REINA	Nombre:		Nombre:	Daniela Silva Pedroza																												
No. Identificación:	1121904968	No. Identificación		No. Identificación	1053784419																												
Cargo:	BDIRECTOR DE SEGURIDAD JURID	Cargo:		Cargo:	Contratista																												

RELACION DE PAGOS							
Unidad / Sub-Unidad:	17-17-00 AGENCIA NACIONAL DE TIERRAS - ANT	Número de Compromiso:	98925	Valor Total:	67.766.667,00	Saldo por pagar:	47.500.000,00
Tipo Doc. Identidad:	CEDULA_DE_CIUDADANIA	Número Doc. Identidad:	1053784419	Tercero:		DANIELA SILVA PEDROZA	
DOCUMENTO SOPORTE							
Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	Número:	1401	Fecha:		26/01/2025 0:00:00	
OBJETO							
Objeto:	"PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN EL ACOMPAÑAMIENTO, APOYO Y EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DERIVADAS DE LOS PROYECTOS, REQUERIMIENTOS Y TRÁMITES EN EL MARCO DE LAS FUNCIONES ASIGNADAS A LA SUBDIRECCIÓN DE SEGURIDAD JURÍDICA"						

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL AREA DE TESORERIA CERTIFICA QUE AL CONTRATISTA ANTERIORMENTE MENCIONADO SE LE REALIZARON LOS SIGUIENTES PAGOS:

CUENTA POR PAGAR				NUM OBLIGACION	ANTICIPOS	ORDEN DE PAGO					MEDIO DE PAGO		REINTEGRO		DOCUMENTO SOPORTE		ENTIDAD PAGADORA	CONCEPTO DE PAGO
FECHA	NUMERO	VALOR	IVA			NUMERO	FECHA DE PAGO	VALOR BRUTO	VALOR DEDUCCIONES	VALOR NETO	CTA/CHEQUE	BANCO	NUMERO	VALOR	TIPO	NUMERO	CODIGO	
2025-02-17	469825	1.266.667,00	0,00	465125		41051925	2025-02-21	1.266.667,00	8.502,00	1.258.165,00	05949281894	BANCOLOMBIA S.A.			CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	20251401	13-01-01-DT	CTA 1 DE 8 ID304148
2025-03-05	568525	9.500.000,00	0,00	560525		62373525	2025-03-10	9.500.000,00	350.765,00	9.149.235,00	05949281894	BANCOLOMBIA S.A.			CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	ANT-CPS-20251401	13-01-01-DT	CUENTA 2 de 8; ID 306167
2025-04-02	974825	9.500.000,00	0,00	959625		104131325	2025-04-09	9.500.000,00	350.765,00	9.149.235,00	05949281894	BANCOLOMBIA S.A.			CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	CTO 20251401	13-01-01-DT	CTA 3 DE 8, CTO 20251401, ID313306

CONCEDIDO: Ordenes de pago en estado pagadas, con atributo linea de pago, o atributo contable diferente a NINGUNO.

AMORTIZADO: Con valor negativo, los valores de legalizaciones con cargo a la ODP pagadas con los atributos anteriormente menciondas



Terminación Anticipada Contrato ANT-CPS-20251401

Desde Daniela Silva Pedroza <daniela.silva@ant.gov.co>

Fecha Lun 28/04/2025 12:27

Para Julian Yesid Ballén Reina <julian.ballen@ant.gov.co>; info <info@ant.gov.co>

CC Ana Maria Prieto Martinez <ana.prieto@ant.gov.co>; Cinthia Caterinne Sánchez Londono <cinthia.sanchez@ant.gov.co>; Lidia Andrea Torres Mogollon <lidia.torres@ant.gov.co>

Cordial saludo,

DANIELA SILVA PEDROZA identificado con CC 1053784419 en mi calidad de contratista de la Agencia Nacional de Tierras, me permito solicitar la terminación del contrato No. ANT-CPS-20251401 cuyo objeto es Prestar servicios profesionales en el acompañamiento, apoyo y ejecución de las actividades derivadas de los proyectos, requerimientos y trámites en el marco de las funciones asignadas a la subdirección de seguridad jurídica, esto por motivos personales.

Por tal razón, ejecutaré actividades hasta el día 12 de mayo de 2025.

Agradezco la atención prestada

Daniela Silva Pedroza | Contratista |
Subdirección de Seguridad Jurídica
Teléfono: + 57 (1) 5185858
Carrera 13 No 54-55 Sede Chapinero | Piso 6 | Bogotá,
Colombia.

La información contenida en este mensaje, y sus anexos, tiene carácter confidencial y esta dirigida únicamente al destinatario de la misma y solo podrá ser usada por este. Si el lector de este mensaje no es el destinatario del mismo, se le notifica que cualquier copia o distribución de este se encuentra totalmente prohibida. Si usted ha recibido este mensaje por error, por favor notifique inmediatamente al remitente por este mismo medio y borre el mensaje de su sistema. Las opiniones que contenga este mensaje son exclusivas de su autor y no necesariamente representan la opinión oficial de ANT.

The information contained in this message and in any electronic files annexed thereto is confidential, and is intended for the use of the individual or entity to which it is addressed. If the reader of this message is not the intended recipient, you are hereby notified that retention, dissemination, distribution or copying of this e-mail is strictly prohibited. If you received this e-mail in error, please notify the sender immediately and destroy the original. Any opinions contained in this message are exclusive of its author and not necessarily represent the official position of ANT.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1053784419		SILVA PEDROZA DANIELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 147 19-51	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4651799	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1462700772	9485717771	I	2025/06/06	2025/05/06	BANCOLOMBIA	0	\$470,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,520,000	\$243,200			\$1,520,000	\$190,000			\$0	\$0			\$1,520,000	\$37,100		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,520,000	\$243,200			\$1,520,000	\$190,000			\$0	\$0			\$1,520,000	\$37,100		\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,520,000	\$243,200			\$1,520,000	\$190,000			\$0	\$0			\$1,520,000	\$37,100		\$0	\$0	
1	CC	1053784419	SILVA DANIELA	230301	30	\$1,520,000	\$243,200	EPS005	30	\$1,520,000	\$190,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,520,000	\$37,100	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,520,000	\$243,200			\$1,520,000	\$190,000			\$0	\$0			\$1,520,000	\$37,100		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1053784419		SILVA PEDROZA DANIELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 147 19-51	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4651799	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-05	2025-05	1462700772	9485717771	I	2025/06/06	2025/05/06	BANCOLOMBIA	\$470,300

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$243,200	\$0	\$0	\$243,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$243,200	\$0	\$0	\$243,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$37,100	\$0	\$0	\$37,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$37,100	\$0	\$0	\$37,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$190,000	\$0	\$0	\$190,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$190,000	\$0	\$0	\$190,000
TOTAL				1	\$470,300	\$0	\$0	\$470,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1053784419		SILVA PEDROZA DANIELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 147 19-51	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4651799	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-04	2025-04	1413782680		9483613563	I	2025/05/07	2025/04/16	BANCOLOMBIA	\$1,175,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$3,800,000	\$608,000			\$3,800,000	\$475,000			\$0	\$0			\$3,800,000	\$92,600		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$3,800,000	\$608,000			\$3,800,000	\$475,000			\$0	\$0			\$3,800,000	\$92,600		\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$3,800,000	\$608,000			\$3,800,000	\$475,000			\$0	\$0			\$3,800,000	\$92,600		\$0	\$0	
1	CC	1053784419	SILVA DANIELA	230301	30	\$3,800,000	\$608,000	EPS005	30	\$3,800,000	\$475,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$3,800,000	\$92,600	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$3,800,000	\$608,000			\$3,800,000	\$475,000			\$0	\$0			\$3,800,000	\$92,600		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1053784419		SILVA PEDROZA DANIELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 147 19-51	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4651799	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-04	2025-04	1413782680		9483613563	I	2025/05/07	2025/04/16	BANCOLOMBIA	\$1,175,600

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$608,000	\$0	\$0	\$608,000	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$608,000	\$0	\$0	\$608,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$92,600	\$0	\$0	\$92,600	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$92,600	\$0	\$0	\$92,600	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$475,000	\$0	\$0	\$475,000	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$475,000	\$0	\$0	\$475,000	
TOTAL				1	\$1,175,600	\$0	\$0	\$1,175,600	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1053784419		SILVA PEDROZA DANIELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 147 19-51	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4651799	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-03	2025-03	1335460887	9483143866	I	2025/04/04	2025/03/14	BANCOLOMBIA	0	\$1,175,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$3,800,000	\$608,000			\$3,800,000	\$475,000			\$0	\$0			\$3,800,000	\$92,600		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$3,800,000	\$608,000			\$3,800,000	\$475,000			\$0	\$0			\$3,800,000	\$92,600		\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$3,800,000	\$608,000			\$3,800,000	\$475,000			\$0	\$0			\$3,800,000	\$92,600		\$0	\$0	
1	CC	1053784419	SILVA DANIELA	230301	30	\$3,800,000	\$608,000	EPS005	30	\$3,800,000	\$475,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$3,800,000	\$92,600	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$3,800,000	\$608,000			\$3,800,000	\$475,000			\$0	\$0			\$3,800,000	\$92,600		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1053784419		SILVA PEDROZA DANIELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 147 19-51	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4651799	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-03	2025-03	1335460887		9483143866	I	2025/04/04	2025/03/14	BANCOLOMBIA	\$1,175,600

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$608,000	\$0	\$0	\$608,000	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$608,000	\$0	\$0	\$608,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$92,600	\$0	\$0	\$92,600	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$92,600	\$0	\$0	\$92,600	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$475,000	\$0	\$0	\$475,000	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$475,000	\$0	\$0	\$475,000	
TOTAL				1	\$1,175,600	\$0	\$0	\$1,175,600	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1053784419		SILVA PEDROZA DANIELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 147 19-51	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4651799	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-02	2025-02	1295720206		9482331565	I	2025/03/06	2025/02/27	BANCOLOMBIA	\$1,175,600

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$3,800,000	\$608,000			\$3,800,000	\$475,000			\$0	\$0			\$3,800,000	\$92,600	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$3,800,000	\$608,000			\$3,800,000	\$475,000			\$0	\$0			\$3,800,000	\$92,600	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$3,800,000	\$608,000			\$3,800,000	\$475,000			\$0	\$0			\$3,800,000	\$92,600	\$0
1	CC 1053784419	SILVA DANIELA	230301	30	\$3,800,000	\$608,000	EPS005	30	\$3,800,000	\$475,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$3,800,000	\$92,600	0
Total Afiliados(1)					\$3,800,000	\$608,000			\$3,800,000	\$475,000			\$0	\$0			\$3,800,000	\$92,600	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1053784419		SILVA PEDROZA DANIELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 147 19-51	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4651799	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-02	2025-02	1295720206		9482331565	I	2025/03/06	2025/02/27	BANCOLOMBIA	\$1,175,600

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$608,000	\$0	\$0	\$608,000	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$608,000	\$0	\$0	\$608,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$92,600	\$0	\$0	\$92,600	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$92,600	\$0	\$0	\$92,600	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$475,000	\$0	\$0	\$475,000	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$475,000	\$0	\$0	\$475,000	
TOTAL				1	\$1,175,600	\$0	\$0	\$1,175,600	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1053784419		SILVA PEDROZA DANIELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 147 19-51	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4651799	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-01	2025-01	1228895239		9481015663	I	2025/02/06	2025/01/30	BANCOLOMBIA	\$440,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																															
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES												
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte										
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$34,700		\$0	\$0										
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$34,700		\$0	\$0										
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$34,700		\$0	\$0										
1	CC	1053784419	SILVA DANIELA	230301	30	\$1,423,500		\$227,800	EPS005	30	\$1,423,500		\$178,000		0		\$0		\$0	14-23	30	\$1,423,500		\$34,700		0		\$0		\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$34,700		\$0	\$0										

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1053784419		SILVA PEDROZA DANIELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 147 19-51	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4651799	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-01	2025-01	1228895239		9481015663	I	2025/02/06	2025/01/30	BANCOLOMBIA	\$440,500

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$34,700	\$0	\$0	\$34,700	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$34,700	\$0	\$0	\$34,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
TOTAL				1	\$440,500	\$0	\$0	\$440,500	