INFORME DE ACTIVIDADES								
1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO								
Dependencia	SECRETARÍA DE GOBIERNO Y PARTICIPACION CIUDADANA							
Nombre del Contratista:	**NAYDA OSPINA MARTINEZ**			**Identificación:**	**39.297.957**			
Objeto:	**PRESTACIÓN DE SERVICIO PARA LA PREPARACIÓN DE ALIMENTACIÓN DE LAS PERSONAS QUE SE ENCUENTRAN DETENIDAS TRANSITORIAMENTE EN LA ESTACIÓN DE POLICÍA DEL MUNICIPIO DE CHIGORODÓ**			**No. Contrato:**	**CPS-138-2025**			
Fecha de inicio del contrato:	29	05	2025	**Fecha de terminación del contrato:**	07	01	2026	
Nombre del supervisor (a):	**LUZ ELENA ASPRILLA RAMOS**			**Cargo:**	Secretaria De Gobierno			
Periodo del informe: Del 29 de mayo de 2025 al 28 de junio de 2025 .	**N° de pago:** 01			**Fecha del Informe:**	14	07	2025	

No.	OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATO
1	Preparar el menú diario de acuerdo a la minuta concertada por la supervisión del contrato los siete (7) días de la semana.
2	Garantizar que las condiciones sanitarias de la cocina y demás elementos utilizados para la preparación y entrega de los alimentos es excelente.
3	Entregar los alimentos de las personas privadas de la libertad en la estación de policía de chigorodo en los días y horarios establecidos por el supervisor del contrato.
4	Llevar registro de los insumos recibidos y verificar el estado de los mismos e informar al supervisor.
5	Vigilar la preservación y el buen estado de los alimentos (seguimiento a fechas de vencimiento, cadena de frio, estado de frutas y verduras) e informar las novedades al supervisor.

No.	2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL MARCO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS PROGRAMADAS PARA EL PERIODO. En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato, me permito relacionar las actividades ejecutadas durante el periodo de ejecución del objeto contractual, conforme a lo siguiente:		
	Obligación Contractual Ejecutada	**Actividades Ejecutadas**	**Medios de Verificación**
1.	Preparar el menú diario de acuerdo a la minuta concertada por la supervisión del contrato los siete (7) días de la semana.	Durante este periodo, se realizó la preparación de los alimentos de acuerdo al suministro de alimentos semanal.	Se anexa foto de los alimentos preparados y servidos.
2.	Garantizar que las condiciones sanitarias de la cocina y demás elementos utilizados para la preparación y entrega de los alimentos es excelente.	Se utilizó todos los mecanismos necesarios para la manipulación de los alimentos de una forma limpia y agradable.	No requiere anexo, las condiciones sanitarias son verificables por los inspectores de sanidad adscritos a la seccional de salud de Antioquia y de acuerdo a su cronograma de trabajo realizan las visitas de manera periódica
3.	Entregar los alimentos de las personas privadas de la libertad en la estación de policía de chigorodo en los días y horarios establecidos por el supervisor del contrato.	Se realizó las entregas de la comida y el refrigerio diario a las personas privadas de la libertad día a día en los horarios correspondientes para su suministro.	Se anexa fotos de las entregas.
4.	Llevar registro de los insumos recibidos y verificar el estado de los mismos e informar al supervisor.	Realizo las respectivas verificaciones de los suministros cada vez que llegan e informo al supervisor que ya los suministros están en el lugar de preparación.	Se anexa foto recibiendo los alimentos por parte del operador
5.	Vigilar la preservación y el buen estado de los alimentos (seguimiento a fechas de vencimiento, cadena de frio, estado de frutas y verduras) e informar las novedades al supervisor.	Durante la verificación de la entrega, revisamos que los alimentos se encuentren en buen estado y que las fechas de vencimiento no sean próximas a la fecha de suministro.	Visual por parte del contratista.
6.	Asumir el pago de los servicios públicos que se causen en la preparación de los alimentos de los PPL	El Pago por concepto de servicios públicos los asume el arrendatario del local comercial en donde se preparan los alimentos.	Se anexa copia del recibo de servicios públicos.

4. LOGROS
De acuerdo a lo pactado en el contrato, realice con total responsabilidad durante este tercer mes, la preparación y suministro de los alimentos a las personas privadas de la libertad que se encontraron en la estación de policía de chigorodo.

5. RIESGOS PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES
Durante este periodo no se presentaron riesgos para el cumplimiento de las obligaciones del contrato.

6. RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.

Tipo de aporte	Planilla N°	Mes al que corresponde el aporte	Valor Pagado
SALUD	N° 7977453911	Mayo	$ 45.700
	N° 7977467262	junio	$ 192.900
ARL			

No. de anexos entregados:

Certifico bajo la gravedad de juramento, que la información contenida en el presente informe de actividades es fidedigna y se hace para efectos de evidenciar el cumplimiento de las obligaciones contractuales.

Certificado de retención en la fuente, comprobante de pago ARL, cuenta de cobro.

ANEXO N° 1 REGISTRO FOTOGRAFICO
Obligación 1. Preparar el menú diario de acuerdo a la minuta concertada por la supervisión del contrato los siete (7) días de la semana.





REGISTRO FOTOGRAFICO
Obligación 3. Entregar los alimentos de las personas privadas de la libertad en la estación de policía de Chigorodó en los días y horarios establecidos por el supervisor del contrato.









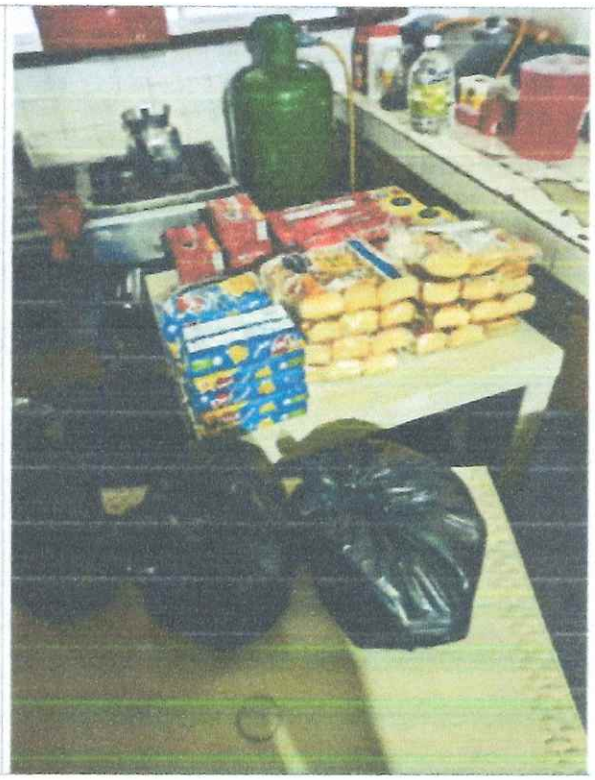


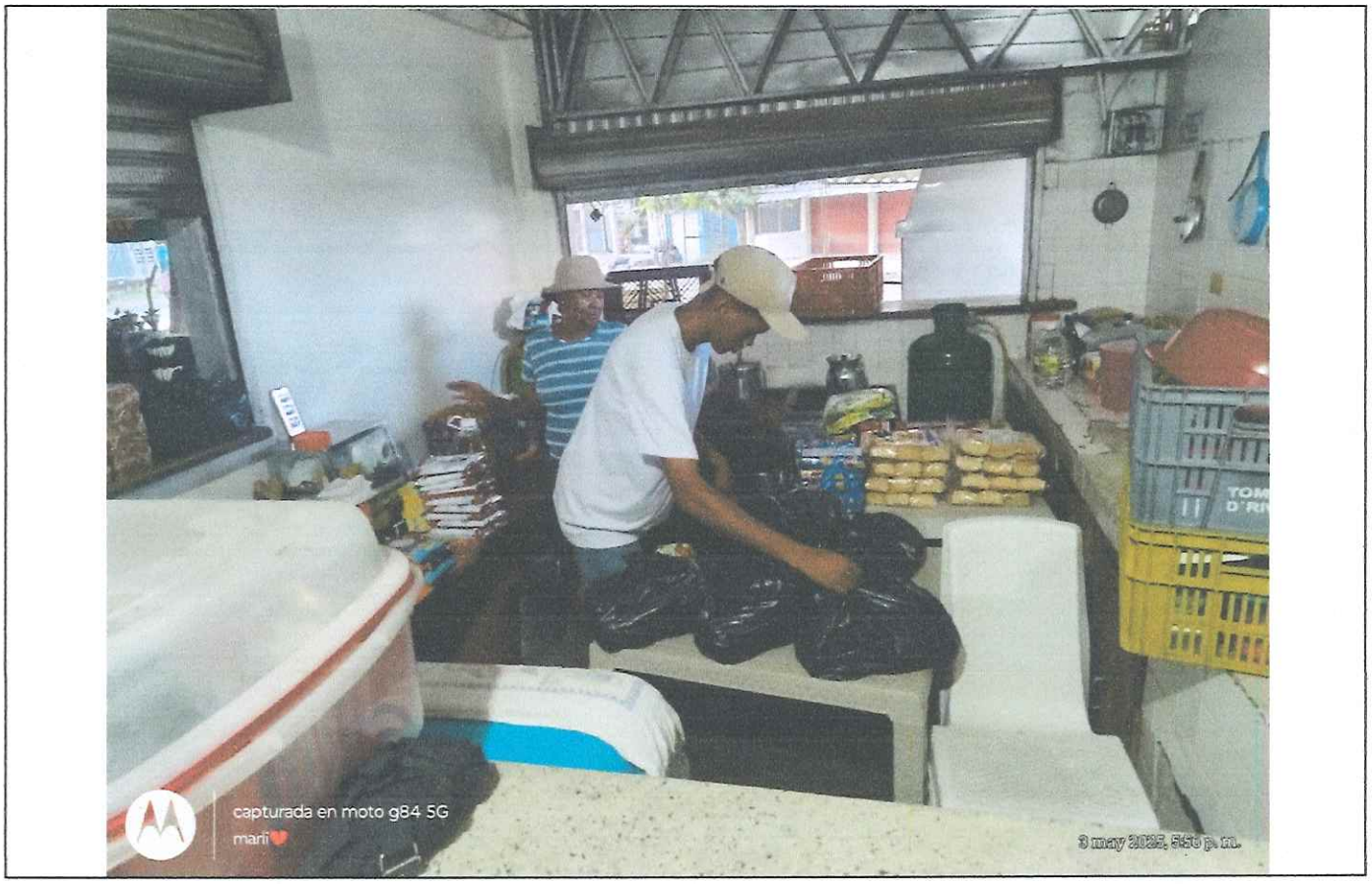

PULLPAN
TOMATES
D'RIVERA



Obligación 4. Llevar registro de los insumos recibidos y verificar el estado de los mismos e informar al supervisor.







Nayda Espina Martínez

Firma del contratista.

Dirección prestación servicio: Cr 108 N 97-29 Municipio: Chigorodó - Antioquia

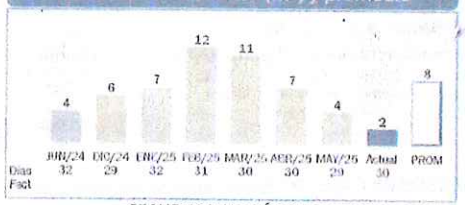
Acueducto

Cálculo Consumo del 23 abr al 23 may (30 días)

Lectura actual		Lectura anterior		consumo
1.323	-	1.321	=	2 m³

Valores Facturados	m³	x	Costo ($)	Valor ($)
Consumo jun-25	2		2.544,750	$ 5.089,50
Cargo fijo jun-25				8.269,87
Subsidio				-2.003,91
Interés mora %0,4856 emv				10,15
Total Acueducto				$11.365,61

Histórico de consumos (m³) y promedio



PROMEDIO DE LOS ÚLTIMOS 6 MESES = **PROM**

Producto: 121809001
Categoría: Residencial
Medidor:142_1940_ura2014352647-7
Plan: Residencial

Componentes del costo
Cmpapao - Cost .00
Cmpao Unitari .47
Cmpac Total .94
Cmt Unitario 2.46
Cmt Total 4.92

Observación 30-variacion nivel de utilización.

Alcantarillado

Cálculo Consumo del 23 abr al 23 may (30 días)

consumo: 2 m³

Valores Facturados	m³	x	Costo ($)	Valor ($)
Consumo jun-25	2		2.303,140	$ 4.606,28
Cargo fijo jun-25				4.699,27
Subsidio				-1.395,83
Interés mora %0,4856 emv				7,66
Total Alcantarillado				$7.917,38

Histórico de consumos (m³) y promedio



PROMEDIO DE LOS ÚLTIMOS 6 MESES = **PROM**

Producto: 119904173
Categoría: Residencial
Plan: Residencial

Componentes del costo
Cmt Unitario 91.51
Cmt Total 183.02

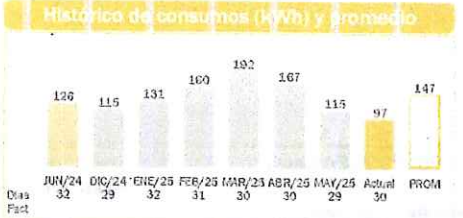
Energía

Cálculo Consumo del 23 abr al 23 may (30 días)

Lectura actual	Lectura anterior		constante		consumo
31.072	- 30.975	X	1	=	97 kWh

Valores Facturados	kWh	x	Costo ($)	Valor ($)
Energía jun-25	97		390,31	$36.360,07
Subsidio				-38.542,95
Interés mora %0,4856 emv				36,51
Total Energía				$ 47.853,63

Histórico de consumos (kWh) y promedio



PROMEDIO DE LOS ÚLTIMOS 6 MESES = **PROM**

Producto: 114334080
Categoría: Residencial
Medidor:41_generico_10352020 1-3
Plan: Normal residencial

Componentes del costo
Generación 281.39
Transmisión 62.20
Distribución 322.13
Comercializac 120.03
Pérdidas 61.35
Restricciones 43.20
N. tensión: 220 voltios

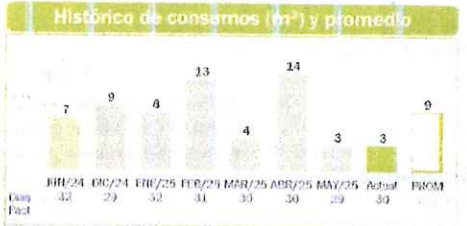
Gas

Cálculo Consumo del 23 abr al 23 may (30 días)

Lectura actual	Lectura anterior		constante		consumo
1.354	- 1.350	X	0,981	=	3,922 m³

Valores Facturados	m³	x	Costo ($)	Valor ($)
Consumo jun-25	3,922		3.098,66	$ 12.152,94
Subsidio				-4.960,83
Interés mora x recaudo iva				4,96
Interés mora %0,4856 emv				4,35
Total Gas				$ 7.201,42

Histórico de consumos (m³) y promedio



PROMEDIO DE LOS ÚLTIMOS 6 MESES = **PROM**

Producto: 120341207
Categoría: Residencial
Medidor:73_g1.6(g1.6)_201384 63824-9
Plan: Residencial tarifa plena

Componentes del costo
Componentes Variables: ($/m3)
Compra 1.526,93
Distribución 664,38
Contabilidad .00
Comercializac .00
Tot Trans Gno 733,93

Componentes Fijas ($/factura)
Comercializac 3.711,57

Ten en cuenta

Juntos contribuimos a la sostenibilidad del ambient

Usa de forma responsable y eficiente la energía eléctric

Resolución CREG 123 de 2014

Uso racional y eficiente

Tu nivel de consumo de energía y gas dependen de dos factores:
La potencia de tus electrodomésticos y gasodomésticos; y el tiempo que los utilizas.
Úsalos de manera eficiente, así contribuyes al cuidado del ambiente.

Estar en línea con EPM

Es gestionar tus solicit sin filas en www.epm.com.co

En la APP EPM o por nuestro contacto digital EMA en el WhatsApp
302 3000 115

¿Sabes cómo hacer uso eficiente de la energía?

1. En tu Hogar, utiliza la lavadora cuando la carga esté completa.
2. No abras la nevera innecesariamente.
3. Desconecta los cargadores cuando no los estés utilizando.
4. Procura usar bombillos ahorradores o LED.

Conoce otr recomendacio

Conoce tu número de contrato

Sirve para agilizar tu atenció nuestros canales digitales, telefónica y para el pago d factura en los sitios autorizad

¡Llévalo siempre contigo!

Otros Cobros

Concepto	Valor ($)
Iva 19% Interés De Diferi	118,45
Total gas natural comprimido	118,45
Total Otras Entidades **$24.670,25**	

Gas	Cuota Revision Period G	24/12/2024	5/12	$ 40.641,09	$ 8.540,47	1,280% em

Estamos ahí más cerca de tí: (604) 4444 115

Reporta actos indebidos en **línea ética** 018000 522 955
Línea gratuita para reporte de daños y validación de identidad 018000 415 115

Presenta tus reclamaciones en: www.epm.com.co
Consulta la oficina más cercana a tu residencia: en la línea 018000415115 o en la página web www.epm.com.co

Empresas Públicas de Medellín E.S.P NIT.890.904.996-1
Carrera 58 #42-125 Edificio Inteligente
Conmutador: (604)3808080

Grandes Contribuyentes - Res. 000200 de 27/12/2024
Autorretenedor Renta - Res. 547 de 25/01/2002 excepto por rendimientos financieros de cuentas de ahorro y contratos de mutuo
Autorretenedor ICA Medellín - Res. 32038 de 22/12/2017

Puntos de Pago
Paga en línea: APP-EPM
https://aplicaciones.epm.com.co/facturaweb/#/
Almacenes de cadena: Almacenes Éxito, Carulla, Surtimax, Jumbo, Metro.
Pago por ventanilla: Bancolombia -Corresponsal Bancario-, BBVA, Banco de Bogotá, ScotiaBank Colpatria, Davivienda-Corresponsal Bancario-, Sudameris, Itaú, Banco de Occidente, Banco Popular
Centros de Pago: Gana, PTM, Moviired, Efecty, Súper Giros, Súper Efectivo, WinRed (CB Coofinep), Megared, Practi Red Multibanco
Electónico: Daviplata, Cívica Pay, Claropay, Nequi, Redeban, ATH, Servibanca.
Cooperativas: Cotrafa, Confiar, Coofinep, CFA, Juriscoop, CooSanluis, CoopSuya.

Entidad que nos vigila Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios -SSPD Número único de registro 4-50010000-1 - www.superservicios.gov.co

Entidades que nos regulan Comisión de Regulación de Agua Potable y Saneamiento Básico CRA - www.cra.gov.co / Comisión de Regulación de Energía y Gas CREG - www.creg.gov.co

Informacion técnica
Energía: Mayo-2025 Operador epm - Dir. Oper. carrera 58 Nro 42 125 - Tel. Oper. (604)4444115 - 018000415115 - Niu 19017210018342000 - Circuito 403 - 12 - Transfor.: 465040 - Grupo 23 - Diu Gara. 17 - Fiu Gara. 17 - Diu. 1 - Fiu. 8 - Cec. 0 - Cecf. 0 - %t 20 - Dt 308 - T. Compe: 0 - Hc 0 - Vc 0
Gas: Duración Interru ,00 Horas - Ind.presión 100.00 % - Ind respuesta 100.00 % - Ind.odorización 100.00 % - Interrupción Max ,00

La presente factura presta mérito ejecutivo en virtud del artículo 130 de la Ley 142 de 1994 modificado por el artículo 18 de la Ley 689 de 2001.

John Alberto Maya Salazar
Representante legal
Empresas Públicas de Medellín E.S.P

Webster Garro Arias
Gerente General
Aguas Regionales EPM S.A. E.S.P.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica tiene plena validez para todos los efectos legales

CUDE: 924dd8107f9c6778fc5f67f2b17a91b6185f9fc9347ae431af6763c19f141eaffb72d5od868349e672c30e08oceboc63

$105.540
Valor total a pagar

Documento Equivalente Electrónico SPD
N° DEE22775294

Pagar has
01-ago-2

El pago después fecha generará int

Contrato 636931 7

Referente de pago: 1086856902-13
Documento No: 146 1119300

Cliente: Nayde Ospina Martinez
CC/NIT: 39297957
Dirección de cobro: CR 108 N 97-29
Chigorodó - Antioquia Estrato: 2 Ciclo: 110
19017210018342000 0-110-011026625

PARA USO INTERN

Resumen de facturación julio de 2025

▲ Incrementó ▼ Disminuyó = Igual

	Consumos	Valor a pagar
Energía	96 kwh ▼	$ 4.635,59
Gas	2,9 m3 ▼	$ 5.428,33
Aqueducto	2 M3 =	$ 11.355,46
Alcantarillado	2 M3 =	$ 7.909,72
	Otras entidades	$ 24.670,25
	Acuerdos de pago	$ 8.540,47
	Ajuste al peso	$ 0,18

Total a pagar
Contrato 636931 7 **$105.540**

Fecha de generación 15/07/2025 08:31:04
Fecha de validación 15/07/2025 08:31:04

(415)7707173981008(8020)108685690213(3900)105540(96)20250801

13910 6942 2/2

FECHA	ALMUERZO	CENA	FIRMA
03-07-2025	24 Porta		Henderson
03-07-2025		26 PORTAS	
04-07-2025	26 Almuerzo	26 comidas	
05-07-2025	25 Almuerzo		[illegible] A. ACERO
05-07-2025	26 Cenas	26 Portas	Dayana.S.
06-07-2025	26 Almuerzos	26 Portas	Dayana.S
06-07-2025		25 Portas	Luis Valencia
26-07-2025	27 Almuerzos	26 Portas	luis valencia
08-07-2025	26 Almuerzos	26 Portas	Luis Valencia
08-07-2025		26 Portas	
09-07-2025	26 Almuerzo		
09-07-2025	26 Cena	26 Portas	JOSE JOSE
10-07-2025	26 Almuerzo	26 portas	Jose Ruiz
11-07-2025	23 almuerzo	26 Portas	Luis Valencia
12-07-2025	26 Almuerzos	26 porta	Benton
13/07/2025	26 Almuerzo	26 Portas	
22/07/2025	26 Almuerzo	26 portas	Jose Ruiz

ENTREGA DE COMIDAS DE LOS PPL

FECHA	ALMUERZO	CENA	FIRMA
14-07-2025	24 portas	26 Portos	[illegible]
15-07-2025	26 portas	26 Portas	[illegible]
16-07-2025	26 Portas	23 Portos	Palacios Jose
17-07-2025	26 portas	26 portas	[illegible]
18-07-2025	26 portas		[illegible]
19-07-2025	26 portas	26 portas	Palacios Jose
20-07-2025	26 PORTAS	25 portas	[illegible]
21-07-2025	26 portas	25 portas	Linda Negrete
22-07-2025	25 portas	25 portas	Jose palacios
23-07-2025	26 portas	26 portas	[illegible]
24-07 2025	27 portas	22 portos	Jose
25/07/2025	27 Portas	27 portas	Jose
26-07-2025	27 portas		

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS

Hacienda

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

El usuario mencionado a continuación registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales. La información aquí proporcionada es verídica y se registra conforme a los datos suministrados.

Datos del empleador			
Nombres y apellidos o Razón Social	MUNICIPIO DE CHIGORODO		
Tipo de documento de identificación	NI	**Número de documento de identificación**	890980998
Datos del trabajador			
Tipo documento y número de identificación	CC 39297957	**Nombres y apellidos**	NAYDA OSPINA MARTINEZ
Fecha de afiliación	2025-05-28	**Estado de afiliación**	Activo
Fecha de inicio cobertura	2025-05-28	**Tipo de vinculación**	Independiente
Clase de riesgo	3	**Fecha de retiro**	

Esta certificación se expide a los 15 días del mes de julio del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades

Chigorodó 14 de julio de 2025

El MUNICIPIO DE CHIGORODO

NIT 890980998-8

NAYDA OSPINA MARTINEZ

La suma de

DOS MILLONES OCHOCIENTO CINCUENTA Y SIETE MIL PESOS ML ($2.857.000)

Por concepto de: **PRESTACIÓN DE SERVICIO PARA LA PREPARACIÓN DE ALIMENTACIÓN DE LAS PERSONAS QUE SE ENCUENTRAN DETENIDAS TRANSITORIAMENTE EN LA ESTACIÓN DE POLICÍA DEL MUNICIPIO DE CHIGORODÓ CPS-138-2025**

Cuenta 01

Cordialmente

NAYDA OSPINA MARTINEZ
CC. 39.297.957

Chigorodó, 29 de julio de 2025

Señores
MUNICIPIO DE CHIGORODÓ ANTIOQUIA
Ciudad

Referencia. Certificado para efectos de la retención en la fuente.

Yo, **NAYDA OSPINA MARTINEZ**, identificado como aparece al pie de mi firma, declaro bajo gravedad del juramento y de conformidad con la normatividad relacionada en referencia, que la información que suministro a continuación es fidedigna y corresponde a los soportes que me permiten obtener las deducciones y rentas exentas para aplicar la depuración de la base gravable y la tarifa de retención en la fuente aplicable a mis ingresos:

Concepto	Responda	
	SI	NO
1) En desarrollo de la actividad contractual, hago uso de dos o más trabajadores o contratistas por al menos 90 días continuos o discontinuos en la ejecución del contrato		x
2) Anexo relación de dependientes para deducción de la base de retención		x
3)Autorizo descuento mensual para depositar en fondo de pensiones voluntarias. **Indique valor mensual de la deducción $**		x
4) Anexo certificado de cuentas de ahorro para el fomento de la construcción-AFC y Autorizo descuento mensual para depositar en dicha cuenta. **Indique valor mensual de la deducción $**		x
5) Anexo certificados de intereses o corrección monetaria por préstamos para adquisición de vivienda pagados en el año anterior.		x
6) Anexo certificación del pago de los planes complementarios de salud		x
En caso de que la información, cambie, me comprometo a informar oportunamente. (D.R. 460/86, art 4°).		

Nayda Ospina M.
NAYDA OSPINA MARTINEZ.
C.C 39297957

Powered by CamScanner

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS

Hacienda

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

El usuario mencionado a continuación registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales. La información aquí proporcionada es verídica y se registra conforme a los datos suministrados.

Datos del empleador			
Nombres y apellidos o Razón Social	MUNICIPIO DE CHIGORODO		
Tipo de documento de identificación	NI	**Número de documento de identificación**	890980998
Datos del trabajador			
Tipo documento y número de identificación	CC 39297957	**Nombres y apellidos**	NAYDA OSPINA MARTINEZ
Fecha de afiliación	2025-05-28	**Estado de afiliación**	Activo
Fecha de inicio cobertura	2025-05-28	**Tipo de vinculación**	Independiente
Clase de riesgo	3	**Fecha de retiro**	

Esta certificación se expide a los 15 días del mes de julio del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades

Certificado de Información

El Departamento Administrativo de la Función Pública certifica que en el Sistema de Información y Gestión del Empleo Público – SIGEPII se encuentra registrado(a) Nayda Ospina Martinez identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA 39297957,con el (los) contrato(s) Número del contrato (CPS-138-2025) y objeto del contrato (PRESTACIÓN DE SERVICIO PARA LA PREPARACIÓN DE ALIMENTACIÓN DE LAS PERSONAS QUE SE ENCUENTRAN DETENIDAS TRANSITORIAMENTE EN LA ESTACIÓN DE POLICÍA DEL MUNICIPIO DE CHIGORODÓ) en la entidad (ALCALDIA DE CHIGORODO)
Esta certificación se expide a los 4 días del mes de agosto del año 2025, a las 08:46 (horas)

Función Pública

Banco Agrario de Colombia
El Banco que hace crecer el campo

Nit : 800.037.800-8

CERTIFICACION

El Banco Agrario de Colombia, certifica que: OSPINA MARTINEZ NAYDA, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA No. 39297957 de TURBO, se encuentra vinculado(a) con nuestra entidad con el producto de: AHO - CUENTAS AHORROS, número 4-133-20-11968-8, fecha de apertura: 08/26/2021.

Se expide en CHIGORODO, a los veinte y un (21) días del mes de julio de 2025, con destino a: A QUIEN PUEDA INTERESAR

Banco Agrario de Colombia
Of. Chigorodo - Ant

DIRECTOR (A) OFICINA

FIRMA AUTORIZADA

EPS

sura

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

EPS SURAMERICANA S.A. en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado **EPS SURA**

CERTIFICA

Que **NAYDA OSPINA MARTINEZ** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **39297957** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 39297957
NOMBRES Y APELLIDOS	NAYDA OSPINA MARTINEZ
TIPO DE AFILIADO	TITULAR
PARENTESCO	TITULAR
ESTADO DE AFILIACIÓN	TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	COBERTURA INTEGRAL
FECHA DE INGRESO A EPS SURA	01/07/2019
FECHA RETIRO EPS SURA	ACTIVO(A)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA	300
SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO	51

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES
Fecha de generación: **15/05/2025**

ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	39297957
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			NAYDA OSPINA MARTINEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	CHIGORODO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	LOS BALSOS	TELÉFONO:	8250908
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA								
NÚMERO PLANILLA:			7977453911	TIPO DE PLANILLA:				I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo	AÑO	2025
DÍAS DE MORA:			16					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/07/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				1597793061

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 41.600	$ 0	$ 500	$ 0	$ 41.600	$ 500	$ 0	$ 42.100
SUBTOTALES:													$ 41.600	$ 500	$ 0	$ 42.100

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD RP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 3.500	$ 3.500	$ 100	$ 0	$ 3.600
SUBTOTALES:									$ 3.500	$ 100	$ 0	$ 3.600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 39297957	OSPINA MARTINEZ NAYDA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	NO OBLIG COT PENSIÓN EDAD	$ 1.423.500				NO	24																

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	7	$ 332.150	$ 41.600	$ 0	$ 41.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	7	$ 332.150	39297957	$ 3.600

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 45.700

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	39297957
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			NAYDA OSPINA MARTINEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:		CHIGORODO	DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:		LOS BALSOS	TELÉFONO: 8290908
TIPO APORTANTE:		03-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:		PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:		ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7877467262	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	Junio	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	Junio	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/07/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1610285074

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 179.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 179.000	$ 0	$ 0	$ 179.000
SUBTOTALES:													$ 179.000	$ 0	$ 0	$ 179.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 14.900	$ 14.900	$ 0	$ 0	$ 14.900
SUBTOTALES:									$ 14.900	$ 0	$ 0	$ 14.900

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																											PENSIÓN								SALUD						ARP												
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RESIDENTE REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	IRL	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FBP SUBSISTENCIA	FBP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 39297957	OSPINA MARTINEZ NAYDA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	NO OBLIG COT PENS SSIAD	$ 1.423.500			NO																				30	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.423.500	$ 179.000	$ 0	$ 179.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	39297957	$ 14.900	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 192.900

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada