

 <p>Agencia Nacional de Tierras JUNTOS ABRIMOS LAS PUERTAS AL PROGRESO</p>	FORMA	RECIBIDO A SATISFACCIÓN, INFORME DE ACTIVIDADES Y ORDEN DE PAGO CONTRATISTAS Y/O PROVEEDORES	CÓDIGO	ADQBS-F-001
	ACTIVIDAD	EJECUCIÓN Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS	VERSION	4
	PROCEDIMIENTO	ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	FECHA	26/01/2024

Dependencia:	DIRECCION DE ACCESO A TIERRAS	Fecha:	9/9/2025 1:17:54 PM
Pago No:	7	Total de Pagos	8

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR				
Nombre/Razón Social:	CESAR AUGUSTO MEDINA CALDERON		Identificación:	74858741
Naturaleza:	Persona Natural	X	Persona Jurídica	Correo electrónico: cesar.medina@ant.gov.co

INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO				
Contrato / Convenio No.:	ANT-CPS-20252317	Fecha de Inicio:	10/02/2025	Plazo de Ejecucion:
Periodo a pagar:	AGOSTO	No RP:	89925	Requiere informe de actividades:
Departamento:	Casanare	Municipio:	Yopal	

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR	
OBJETO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DESIGNADAS DENTRO DE LA MISIONALIDAD DE LA AGENCIA NACIONAL DE TIERRAS EN LAS UNIDADES DE GESTIÓN TERRITORIAL EN EL MARCO DE LA REFORMA RURAL INTEGRAL.

OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES	ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO	EVIDENCIAS (PERSONA NATURAL)
<p>1. Brindar apoyo en el marco de la gestión rural integral, en los lineamientos, rutas y estrategias jurídicas presentadas en el curso del procedimiento de compra directa de predios y de adjudicaciones directas, en los municipios que comprenden la jurisdicción de la Unidad de Gestión Territorial.</p>	<p>Actividad 1. En desarrollo de esta obligación se solicitó el Usodel Suelo, Certificado área de traslape con explotación de Hidrocarburos, Solicitud concepto técnico ambiental de áreas de traslape, Solicitud de certificación o concepto de estado procesos administrativos en el RTDAF y/o RUPTA-UGTCASANARE del Predio denominado Jerusalén, ubicado en el corregimiento de Punto Nuevo, este predio se identifica con la cedula catastral No. 85001000100000080371000 000000.</p> <p>Actividad 2.: En desarrollo de esta obligación se solicitó el Uso del Suelo, Certificado área de traslape con explotación de Hidrocarburos, Solicitud concepto técnico ambiental de áreas de traslape, Solicitud de certificación o concepto de estado procesos administrativos en el RTDAF y/o RUPTA-UGTCASANARE del Predio denominado La Palmita, ubicado en el corregimiento de Punto Nuevo, este predio se identifica con la cedula catastral No. 85001000100000080366000000000.</p> <p>Actividad 3. En desarrollo de esta obligación se elaboró el ITJ8500194729, que hace parte del expediente No. 2025220106998250956E.</p> <p>Actividad 4. En desarrollo de esta obligación se elaboró el ITJ: 8500194633, que hace parte del expediente No. 2025220106998268164E.</p> <p>Actividad 5. En desarrollo de esta obligación se proyectó el ITJ que hace parte del expediente No. 201842010199873664E. este ITJ se encuentra la revisión por parte del líder jurídico.</p> <p>Actividad 6. En desarrollo de esta obligación se proyectó el ITJ que hace parte del expediente No. 201842010199825530E. Este ITJ se encuentra en revisión por parte del líder jurídico.</p> <p>Actividad 7. En desarrollo de esta obligación se proyectó Resolución Por medio de la cual se niega la solicitud de adjudicación a la señora OMAIRA FARASICA ROJAS, respecto del LOTE RURAL URBANO ubicado en el municipio de Yopal departamento de Casanare; identificada con el número de expediente 201842010199873664E. Esta Resolución está la revisión del líder jurídico.</p> <p>Actividad 8. En desarrollo de esta obligación se proyecto Resolución Por medio de la cual se niega la solicitud de adjudicación a la señora MARY STELLA CELY CELY y el señor CARLOS ALBERTO CELY GONZALEZ, del predio LOTE URBANO, ubicado en el centro poblado Santa Fe de Morichal, del municipio de Yopal, departamento de Casanare; identificada con el número de expediente 201842010199825530E. Esta Resolución está en revisión del líder jurídico.</p>	<p><a href="#">Anexo_1702458_638925952486390296.pdf</a></p>
<p>2. Apoyar las distintas actividades en campo como apoyo a las actuaciones misionales requeridas para el impulso de los procesos o procedimientos, en coordinación con el supervisor del contrato.</p>	<p>Actividad 1 Durante el periodo de ejecución del presente informe se participó en "Durante el periodo de ejecución del presente informe se participó en la oferta institucional en el Municipio de Sabana Larga, esta se llevó a cabo el día 1 de agosto del 2025, como consta en el acta No. 187.</p> <p>Actividad 2 Durante el periodo de ejecución del presente informe se participó en "Durante el periodo de ejecución del presente informe se participó en la oferta institucional en el corregimiento del Morro, este se llevó a cabo el día 16 de agosto del 2025, como consta en el acta No. 200 Punto Nuevo.</p>	<p><a href="#">Anexo_1702459_638925961770749744.pdf</a></p>
<p>3. Brindar apoyo jurídico en la interlocución y la articulación con las entidades públicas y organizaciones campesinas para la planeación y la ejecución de las acciones misionales encaminadas a la dotación de tierras a sujetos de reforma agraria, en los municipios que comprenden la jurisdicción de la Unidad de Gestión Territorial.</p>	<p>Actividad 1 Durante el periodo de ejecución del presente informe se participó en "REALIZAR LA CONFORMACIÓN DEL SUBCOMITÉ DE MUJER RURAL Y ENFOQUE DIFERENCIAL INTERIOR DE LOS COMITÉS MUNICIPALES DE REFORMA AGRARIA (CMRA).. Por lo cual se adjunta Acta No 188 del día 01 de agosto de 2025.</p>	<p><a href="#">Anexo_1702460_638925964776573050.pdf</a></p>
<p>4. Brindar apoyo en la atención, trámite, compilación de información necesaria y elaboración de respuestas a: correspondencia, derechos de petición que sean presentados ante la Agencia Nacional de Tierras; requerimientos elevados por los entes de control o autoridades administrativas y judiciales; requerimientos de las diferentes dependencias de la Agencia Nacional</p>	<p>Actividad 1. Durante el periodo de ejecución del presente informe se dio respuesta al derecho de petición incoado por el señor GIOVANNI PINILLA SERRATO dicha respuesta fue radicada No. 202562003539212</p>	<p><a href="#">Anexo_1702461_638925967542797892.pdf</a></p>
<p>seguimiento al cumplimiento de las tablecidas en el Mapa de Riesgos de formulado para la Unidad de Gestión</p>	<p>Actividad 1. Durante el periodo de ejecución del presente informe, se participó en Capacitación en Código de Integridad y Buen Gobierno de la ANT. Por lo cual se adjunta como evidencia acta No 101 del 20 de agosto de 2025.</p>	<p><a href="#">Anexo_1702462_638925970510213794.pdf</a></p>
	<p>Actividad 1 En desarrollo de esta obligación se participó en la reunión con todo el equipo de la UGT Casanare,</p>	

Documento Firmado Digitalmente  
 Este documento contiene una firma digital válida para todos los municipios de conformidad con lo dispuesto en la Ley 17 de 1999.



6. Las demás actividades que sean coordinadas con el supervisor del contrato siempre y cuando guarden relación directa con el objeto contractual, garantizando la adecuada prestación del servicio contratado.

cuyo tema a tratar fue la Socialización en temas de informes, contratos, lineamientos de procesos adelantados por los diferentes equipos de la UGT Casanare. Según consta en el acta 103 del 25 de agosto del año en curso.

Actividad 2.

En desarrollo de esta obligación se le dio Respuesta a Radicado ANT No. 202522000342883- Solicitud de insumos para dar respuesta al radicado ANT 202562001941732.

Actividad 3.

En desarrollo de esta obligación se revisó el oficio mediante el cual se dio Respuesta radicado No. 202562000925712 que hace parte del Expediente: No. 2023220106998734638E.

[Anexo\\_1702463\\_638925976323692591.pdf](#)

**FIRMA CONTRATISTA / PROVEEDOR:**  
(Cuando requiera presentar informe de actividades)

CESAR AUGUSTO MEDINA CALDERON

**Observaciones del supervisor a las actividades ejecutadas**

**RECIBIDO A SATISFACCIÓN**

En calidad de supervisor del contrato / convenio anotado, manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción y dentro de los términos contractuales con todas las obligaciones establecidas. Igualmente certifico que el Contratista dio cumplimiento a lo establecido en las disposiciones legales vigentes sobre el régimen de seguridad social (conforme a lo señalado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la Ley 1562 de 2012, decreto 723 de 2013 y demás normas que regulen la materia), y cumplió con los aportes a salud y pensión y/o parafiscalidad aplicable.

Por lo anterior, autorizo el pago por valor de \$7,202,378.00 SIETE MILLONES DOSCIENTOS DOS MIL TRESCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS M/CTE..

Este valor deberá consignarse en la cuenta de Ahorros X Corriente   , número 58500036530 del banco FINANCIERA JURISCOOP.

**INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO**

Valor Inicial:	\$57,619,024.00 -
Adición No.	\$0.00 -
Valor Reducción:	\$2,160,713.00 -
Valor Total:	\$55,458,311.00 -

Total Pagado	\$41,053,555.00 -
Saldo Actual:	\$14,404,756.00 -


<b>VALOR A PAGAR:</b>	<b>\$7,202,378.00 -</b>
Menos este pago:	<b>\$7,202,378.00 -</b>

VALOR(ES) PAGADO(S)		
Pago No. 1	Pago No. 2	Pago No. 3
\$5,041,665.00 -	\$7,202,378.00 -	\$7,202,378.00 -
Pago No. 4	Pago No. 5	Pago No. 6
\$7,202,378.00 -	\$7,202,378.00 -	\$7,202,378.00 -
Pago No. 7	Pago No. 8	Pago No. 9
-	-	-
Pago No. 10	Pago No. 11	Pago No. 12
-	-	-

<b>% de ejecución financiera del contrato / convenio:</b>	87.01%
---	--------

**AUTORIZACIÓN DE PAGO**

ANEXOS			
Persona natural		Persona Jurídica	
Aporte a pensión	X	Parafiscales	
Aporte a salud	X	RUT (primer pago y/o actualización)	
Aporte ARL	X	Entrada al almacén	
Producto(s) - Entregable (s)		Factura	
Informe (s) Adicional (es)		Producto(s) - Entregable (s)	
		Informe (s) Adicional (es)	

SUPERVISOR 1		SUPERVISOR 2	
Firma:		Firma:	
Nombre:	LUZ MILA VASQUEZ CASAS	Nombre:	
No. Identificación:	39627000	No. Identificación:	
Cargo:		Cargo:	

Documento Firmado Digitalmente  
 El presente documento contiene una firma digital válida para todos sus efectos de conformidad con lo dispuesto en la ley 527 de 1999.





<b>FORMA</b>	ACTA DE INICIO PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN	<b>CÓDIGO</b>	ADQBS-F-021
<b>ACTIVIDAD</b>	EJECUCIÓN Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS	<b>VERSIÓN</b>	4
<b>PROCESO</b>	ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	<b>FECHA</b>	31/12/2024

FECHA ELABORACIÓN DEL ACTA		
Día	Mes	Año
10	2	2025

#### I. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

<b>CONTRATO No.:</b>	ANT-CPS-20252317		
<b>OBJETO:</b>	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DESIGNADAS DENTRO DE LA MISIONALIDAD DE LA AGENCIA NACIONAL DE TIERRAS EN LAS UNIDADES DE GESTIÓN TERRITORIAL EN EL MARCO DE LA REFORMA RURAL INTEGRAL		
<b>VALOR:</b>	\$ 57.619.024	<b>FECHA DE SUSCRIPCIÓN</b>	07/02/2025

#### II. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

<b>No. RP</b>	89925
<b>FECHA RP</b>	07/02/2025

#### III. AFILIACIÓN ARL

ARL	ASEGURADORA	FECHA AFILIACIÓN	FECHA INICIO COBERTURA
	POSITIVA	07/02/2025	08/02/2025

#### IV. ACTA



Se reunieron:


DATOS DEL SUPERVISOR	NOMBRE	LUZ MILA VASQUEZ CASAS		
	CARGO	LIDER UNIDADES DE GESTIÓN TERRITORIAL ORIENTE		
	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Cédula de ciudadanía	NÚMERO IDENTIFICACIÓN	39627000
DATOS DEL CONTRATISTA	NOMBRE/RAZÓN SOCIAL	CESAR AUGUSTO MEDINA CALDERON		
	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Cédula de ciudadanía	NÚMERO IDENTIFICACIÓN	74858741
	NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL (SI APLICA)	NO APLICA		
	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NO APLICA	NÚMERO IDENTIFICACIÓN	NO APLICA

En Bogotá D.C. a los 10 días del mes 2 de 20 25 se reunieron, el supervisor del contrato, en representación de LA AGENCIA NACIONAL DE TIERRAS, y el contratista, con el fin de suscribir el acta de inicio, así:

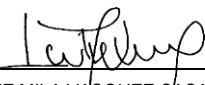
FECHA DE INICIACION	DÍA	MES	AÑO	FECHA DE TERMINACION	DÍA	MES	AÑO
	10	2	2025		30	9	2025

Para constancia firma por quienes intervinieron:

 SUPERVISOR	 CONTRATISTA
---	---

	<b>FORMA</b>	<b>FORMA PARA CALCULO DE LA PROPORCIONALIDAD EN PRIMERAS CUENTAS</b>	<b>CODIGO</b>	GEFIN-F-028
	<b>ACTIVIDAD</b>	GESTION DE EGRESOS	<b>VERSION</b>	1
	<b>PROCESO</b>	GESTIÓN FINANCIERA	<b>FECHA</b>	25/02/2025

Número del Contrato	<b>ANT-CPS-20252317</b>		
Nombre del Contratista	CESAR AUGUSTO MEDINA CALDERON		
Documento de Identificación	74.858.741		
Dirección, Subdirección, UGT u Oficina a la que pertenece	DIRECCIÓN DE ACCESO A TIERRAS - DAT		
<b>Valor Inicial del Contrato</b>	\$		57.619.024
Valor Honorarios del mes	\$		7.202.378
Valor inicial primer pago (según minuta)	\$		7.202.378
Valor Honorario por día	\$		240.079
Fecha de inicio de ejecución del contrato (según acta de inicio)			10-feb-25
Fecha de finalización del contrato			30-sep-25
Días a pagar primer mes			21
<b>Calculo primer pago ajustado</b>	<b>\$</b>		<b>5.041.665</b>
Valor reducción contrato	\$		2.160.713
<b>Valor Total del Contrato Ajustado</b>	<b>\$</b>		<b>55.458.311</b>
Numero RP	89925		
<b>Valor Inicial RP</b>	<b>\$</b>		<b>57.619.024</b>
Rubro Presupuestal	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	\$	57.619.024
Rubro Presupuestal	N/A	\$	-
<b>Reducción RP</b>	<b>\$</b>		<b>2.160.713</b>
Rubro Reducido	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	\$	2.160.713
Rubro Reducido	N/A	\$	-
<b>Valor RP Final</b>	<b>\$</b>		<b>55.458.311</b>
Valor rubro presupuestal	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	\$	55.458.311
Valor rubro presupuestal	N/A	\$	-

Firma del Supervisor del contrato	
Nombre del supervisor del contrato	LUZ MILA VASQUEZ CASAS
Cargo del Supervisor del contrato	EXPERTO CÓDIGO G3 GRADO 5



<b>FORMA</b>	<b>REDUCCION PRIMER PAGO DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS</b>	<b>CÓDIGO</b>	GEFIN-F-027
<b>ACTIVIDAD</b>	GESTIÓN DE EGRESOS	<b>VERSIÓN</b>	1
<b>PROCESO</b>	GESTIÓN FINANCIERA	<b>FECHA</b>	31/05/2024

Fecha:	25/03/2025	Solicitud de Disminución correspondiente al mes de:	FEBRERO
Dependencia:	5. DIRECCIÓN DE ACCESO A TIERRAS.		

Nota: Para diligenciar el presente formato, utilice la información contenida en el Registro Presupuestal

No. CONTRATO	NOMBRE DEL TERCERO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL TERCERO (SIN DÍGITO DE VERIFICACIÓN)	UNIDAD EJECUTORA	No. REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO	RUBRO PRESUPUESTAL	VALOR PRIMER MES/PLAN DE PAGOS	VALOR PAGADO	VALOR A LIBERAR
ANT-CPS-20251720	SEBASTIAN HUERTAS ORTIZ	1.121.968.206	17-17-00-02	60725	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	\$ 7.018.716	\$ 6.550.802	\$ 467.914
ANT-CPS-20251737	INGRID VANESA DIAZ CHUQUEN	1.121.864.524	17-17-00-02	62225	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	\$ 8.764.603	\$ 8.180.296	\$ 584.307
ANT-CPS-20251810	JESSICA TATIANA AGUDELO HERNANDEZ	1.122.125.223	17-17-00-02	60525	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	\$ 8.764.603	\$ 8.180.296	\$ 584.307
ANT-CPS-20251943	JORGE ANDRES MARTINEZ BOLAÑO	1.121.951.351	17-17-00-02	71025	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	\$ 4.669.949	\$ 4.202.954	\$ 466.995
ANT-CPS-20252028	MAGNOLIA DIONICIA CAGUEÑAS QUEVEDO	40.440.080	17-17-00-02	66025	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	\$ 15.000.000	\$ 13.500.000	\$ 1.500.000
ANT-CPS-20251884	EDNA ROCIO SANCHEZ SANCHEZ	1.088.269.868	17-17-00-02	68425	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	\$ 6.351.238	\$ 5.504.406	\$ 846.832
ANT-CPS-20251976	GIOMAR PEÑUELA HERNANDEZ	40.379.457	17-17-00-02	71425	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	\$ 4.669.949	\$ 4.047.289	\$ 622.660
ANT-CPS-20252002	MAYCOL ALIRIO VELASQUEZ ORTIZ	1.121.880.977	17-17-00-02	75725	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	\$ 8.179.824	\$ 7.089.181	\$ 1.090.643
ANT-CPS-20252012	CARLOS MATEO POLANIA VELEZ	1.121.939.359	17-17-00-02	73225	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	\$ 8.000.000	\$ 6.933.333	\$ 1.066.667
ANT-CPS-20252114	LEYDI TATIANA REYES MEJIA	1.121.857.894	17-17-00-02	78325	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	\$ 9.578.264	\$ 8.301.162	\$ 1.277.102
ANT-CPS-20251882	TELMA TERESA ARRIETA RUIZ	1.121.818.022	17-17-00-02	85325	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	\$ 10.071.230	\$ 8.392.692	\$ 1.678.538
ANT-CPS-20252047	JAIRO ALONSO GUTIERREZ SALAMANCA	86.070.895	17-17-00-02	80825	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	\$ 4.669.949	\$ 3.891.624	\$ 778.325
ANT-CPS-20252063	OSCAR ANDRES FRANCO MUÑOZ	81.741.023	17-17-00-02	81325	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	\$ 4.669.949	\$ 3.891.624	\$ 778.325
ANT-CPS-20251995	JUAN SEBASTIAN NARANJO SANTIAGO	1.121.841.279	17-17-00-02	87725	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	\$ 4.669.949	\$ 3.735.959	\$ 933.990
ANT-CPS-20252116	MATEO JOSE LEON HURTADO	1.006.876.822	17-17-00-02	85625	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	\$ 4.669.949	\$ 3.735.959	\$ 933.990
ANT-CPS-20252260	CRISTIAN CAMILO PRADA ARGUELLO	1.030.672.876	17-17-00-02	91325	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	\$ 6.300.000	\$ 4.410.000	\$ 1.890.000
ANT-CPS-20252320	DAYANA FERNANDA CUBILLOS SIERRA	1.121.934.917	17-17-00-02	89825	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	\$ 8.517.600	\$ 5.962.320	\$ 2.555.280
ANT-CPS-20252346	LIBIA CECILIA ROJAS CARRILLO	35.264.795	17-17-00-02	90925	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	\$ 4.669.949	\$ 3.268.964	\$ 1.400.985
ANT-CPS-20252106	JAVIER ESTEBAN SARMIENTO TORO	1.032.487.316	17-17-00-02	98625	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	\$ 7.202.378	\$ 4.801.585	\$ 2.400.793
ANT-CPS-20252455	GINA MARCELA ROJAS HERNANDEZ	52.410.961	17-17-00-02	104825	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	\$ 7.202.378	\$ 4.801.585	\$ 2.400.793
ANT-CPS-20252554	JUAN PABLO RESTREPO VELEZ	1.118.538.331	17-17-00-02	104725	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	\$ 7.202.378	\$ 4.801.585	\$ 2.400.793
ANT-CPS-20252142	VICTOR ANDRES PEREZ PARRA	1.121.944.324	17-17-00-02	106925	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	\$ 5.368.000	\$ 3.399.733	\$ 1.968.267
ANT-CPS-20252143	ADRIAN CAMILO SANCHEZ GARCIA	86.071.002	17-17-00-02	106425	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	\$ 9.000.000	\$ 5.700.000	\$ 3.300.000
ANT-CPS-20252160	GUSTAVO ADOLFO GARCIA GONZALEZ	86.082.801	17-17-00-02	107425	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	\$ 6.351.238	\$ 4.022.451	\$ 2.328.787
ANT-CPS-20252269	SERGIO EDUARDO ROMERO HERRERA	1.122.120.837	17-17-00-02	107225	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	\$ 7.202.378	\$ 4.561.506	\$ 2.640.872
ANT-CPS-20252298	EHIMMY GONZALEZ ARIAS	52.970.522	17-17-00-02	106725	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	\$ 8.764.603	\$ 5.550.915	\$ 3.213.688
ANT-CPS-20252422	SUSAN YULIETH ARIZA ROJAS	1.053.585.513	17-17-00-02	106525	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	\$ 6.845.000	\$ 4.335.167	\$ 2.509.833
ANT-CPS-20252433	YISSEL TATIANA CESPEDES PERAFAN	1.121.870.061	17-17-00-02	106825	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	\$ 6.845.000	\$ 4.335.167	\$ 2.509.833



<b>FORMA</b>	<b>REDUCCION PRIMER PAGO DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS</b>	<b>CÓDIGO</b>	GEFIN-F-027
<b>ACTIVIDAD</b>	GESTIÓN DE EGRESOS	<b>VERSIÓN</b>	1
<b>PROCESO</b>	GESTIÓN FINANCIERA	<b>FECHA</b>	31/05/2024

<b>Fecha:</b>	25/03/2025	<b>Solicitud de Disminución correspondiente al mes de:</b>	FEBRERO
<b>Dependencia:</b>	5. DIRECCIÓN DE ACCESO A TIERRAS.		

Nota: Para diligenciar el presente formato, utilice la información contenida en el Registro Presupuestal

No. CONTRATO	NOMBRE DEL TERCERO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL TERCERO (SIN DÍGITO DE VERIFICACIÓN)	UNIDAD EJECUTORA	No. REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO	RUBRO PRESUPUESTAL	VALOR PRIMER MES/PLAN DE PAGOS	VALOR PAGADO	VALOR A LIBERAR
ANT-CPS-20252601	JUAN JOSE MARTINEZ CRUZ	1.121.940.487	17-17-00-02	112125	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	\$ 6.351.000	\$ 4.022.300	\$ 2.328.700
ANT-CPS-20252469	JENNIFFER CASTRO TORRES	1.121.879.804	17-17-00-02	116725	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	\$ 3.873.000	\$ 2.323.800	\$ 1.549.200
ANT-CPS-20252544	CARLOS ALBERTO CORTES RIVERA	1.121.905.500	17-17-00-02	125625	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	\$ 4.669.949	\$ 2.801.969	\$ 1.867.980
ANT-CPS-20252709	YUDY PAOLA CHAVEZ VELASQUEZ	40.333.144	17-17-00-02	119125	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	\$ 15.000.000	\$ 9.000.000	\$ 6.000.000
ANT-CPS-20252586	JAIRO HUMBERTO CUNEME JIMENEZ	86.046.115	17-17-00-02	122025	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	\$ 4.669.949	\$ 2.801.969	\$ 1.867.980
ANT-CPS-20252464	OMAR OCTAVIO GONZALEZ ESTRADA	1.121.857.014	17-17-00-02	128325	C-1704-1100-25-10106A-1704052-02	\$ 8.764.603	\$ 4.966.608	\$ 3.797.995
ANT-CPS-20252528	JAIRO ENRIQUE ROJAS MENDEZ	79.887.766	17-17-00-02	129025	C-1704-1100-25-10106A-1704048-02	\$ 9.100.000	\$ 5.156.667	\$ 3.943.333
ANT-CPS-20252472	ZULAY YESSENIA MARTINEZ AMAYA	40.341.905	17-17-00-02	127325	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	\$ 4.669.949	\$ 2.646.304	\$ 2.023.645
ANT-CPS-20252705	DIANA CAROLINA AGUILAR FIERRO	1.121.897.875	17-17-00-02	137925	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	\$ 3.957.294	\$ 1.846.737	\$ 2.110.557
ANT-CPS-20253108	SARA JULIETH BONILLA RINCON	1.121.963.212	17-17-00-02	141825	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	\$ 6.350.238	\$ 2.963.444	\$ 3.386.794
ANT-CPS-20252570	SHIRLEY JOHANA ANACONA RODRIGUEZ	40.188.319	17-17-00-02	135225	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	\$ 4.669.949	\$ 2.179.310	\$ 2.490.639
ANT-CPS-20252626	LEIDY YOLIMA SUANCHA HERRERA	40.218.105	17-17-00-02	133125	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	\$ 4.669.949	\$ 2.179.310	\$ 2.490.639
ANT-CPS-20253242	LUIS ALFREDO TAPIERO TIQUE	5.972.742	17-17-00-02	139725	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	\$ 4.900.000	\$ 2.123.333	\$ 2.776.667
ANT-CPS-20253144	SAMMY STEPHAN BENAVIDES RODRIGUEZ	1.121.826.981	17-17-00-02	139425	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	\$ 9.000.000	\$ 3.900.000	\$ 5.100.000
ANT-CPS-20253327	REINA MARITHA GIRALDO MUÑETON	43.600.226	17-17-00-02	148925	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	\$ 7.202.378	\$ 2.880.951	\$ 4.321.427
ANT-CPS-20253298	JEIMY NATALIA ALVAREZ RINCON	1.122.510.429	17-17-00-02	149925	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	\$ 2.450.286	\$ 980.114	\$ 1.470.172
ANT-CPS-20253490	KELLY KATERINE QUINTERO BUENO	1.018.442.368	17-17-00-02	161925	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	\$ 8.179.824	\$ 2.726.608	\$ 5.453.216
ANT-CPS-20253356	JOHN JAIRO VARGAS BORDA	86.084.817	17-17-00-02	163025	C-1704-1100-25-10106A-1704048-02	\$ 7.016.125	\$ 2.338.708	\$ 4.677.417
ANT-CPS-20253531	JUAN FERNANDO MORENO VASQUEZ	9.397.653	17-17-00-02	164625	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	\$ 9.000.000	\$ 2.100.000	\$ 6.900.000
ANT-CPS-20253575	ROSA NATALIA GORDILLO VARGAS	1.121.876.760	17-17-00-02	166625	C-1704-1100-25-10106A-1704048-02	\$ 7.016.125	\$ 1.403.225	\$ 5.612.900
ANT-CPS-20253768	PAULA ANDREA CORTES ZARATE	1.121.949.571	17-17-00-02	171025	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	\$ 6.847.528	\$ 1.141.255	\$ 5.706.273
ANT-CPS-20253821	MARIA JUDITH BARBOSA RODRIGUEZ	40.443.981	17-17-00-02	170325	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	\$ 4.669.949	\$ 778.325	\$ 3.891.624
ANT-CPS-20253767	PEDRO ANTONIO RAMIREZ SOCHA	1.090.424.160	17-17-00-02	170825	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	\$ 4.900.000	\$ 816.667	\$ 4.083.333
ANT-CPS-20253653	JUAN CAMILO HERNANDEZ DUARTE	1.012.433.923	17-17-00-02	170525	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	\$ 5.744.581	\$ 957.430	\$ 4.787.151
ANT-CPS-20253650	ERIKA DALLANA LONDOÑO ESCUDERO	1.019.080.755	17-17-00-02	170225	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	\$ 7.202.378	\$ 1.200.396	\$ 6.001.982
ANT-CPS-20251701	DIEGO ANDRES AMAYA CASTRO	1.057.588.533	17-17-00-02	59325	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	\$ 7.202.378	\$ 6.722.219	\$ 480.159
ANT-CPS-20251775	YUDY PAOLA SALCEDO ABRIL	1.115.861.727	17-17-00-02	64925	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	\$ 7.202.378	\$ 6.722.219	\$ 480.159
ANT-CPS-20251785	ANGEL DANIEL BURGOS	9.432.058	17-17-00-02	61725	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	\$ 7.202.378	\$ 6.722.219	\$ 480.159



<b>FORMA</b>	<b>REDUCCION PRIMER PAGO DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS</b>	<b>CÓDIGO</b>	GEFIN-F-027
<b>ACTIVIDAD</b>	GESTIÓN DE EGRESOS	<b>VERSIÓN</b>	1
<b>PROCESO</b>	GESTIÓN FINANCIERA	<b>FECHA</b>	31/05/2024

Fecha:	25/03/2025	Solicitud de Disminución correspondiente al mes de:	FEBRERO
Dependencia:	5. DIRECCIÓN DE ACCESO A TIERRAS.		

Nota: Para diligenciar el presente formato, utilice la información contenida en el Registro Presupuestal

No. CONTRATO	NOMBRE DEL TERCERO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL TERCERO (SIN DÍGITO DE VERIFICACIÓN)	UNIDAD EJECUTORA	No. REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO	RUBRO PRESUPUESTAL	VALOR PRIMER MES/PLAN DE PAGOS	VALOR PAGADO	VALOR A LIBERAR
ANT-CPS-20251792	JOSE RODOLFO LARGO RIVERA	1.118.562.665	17-17-00-02	64825	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	\$ 4.669.949	\$ 4.358.619	\$ 311.330
ANT-CPS-20251827	GEIDER DAVID DIAZ GAITAN	1.116.549.375	17-17-00-02	64725	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	\$ 7.382.437	\$ 6.890.275	\$ 492.162
ANT-CPS-20251769	MIGUEL ANGEL JARA MORALES	1.118.551.773	17-17-00-02	73525	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	\$ 7.202.378	\$ 6.482.140	\$ 720.238
ANT-CPS-20251866	KELY JOHANNA LOPEZ RIOS	1.118.570.033	17-17-00-02	66125	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	\$ 3.130.456	\$ 2.817.410	\$ 313.046
ANT-CPS-20251934	ADRIANA LUCERO SANCHEZ SANABRIA	1.116.554.392	17-17-00-02	65925	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	\$ 5.744.581	\$ 5.170.123	\$ 574.458
ANT-CPS-20251888	DANIEL MAURICIO OSORIO FIAGA	1.118.547.992	17-17-00-02	73425	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	\$ 8.100.000	\$ 7.020.000	\$ 1.080.000
ANT-CPS-20252247	JHORDAN ALEJANDRO SUAREZ MEDINA	1.121.898.407	17-17-00-02	85425	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	\$ 7.202.378	\$ 6.001.982	\$ 1.200.396
ANT-CPS-20252176	ALVARO SEBASTIAN INFANTE CHAPARRO	1.052.407.335	17-17-00-02	86325	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	\$ 5.744.581	\$ 4.595.665	\$ 1.148.916
ANT-CPS-20252023	ALEXANDRA MILENA CACHIQUE GARCIA	41.057.365	17-17-00-02	88025	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	\$ 7.202.378	\$ 5.041.665	\$ 2.160.713
ANT-CPS-20252282	VICTOR ALFONSO CRISTANCHO QUIROGA	1.118.532.892	17-17-00-02	90425	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	\$ 7.202.378	\$ 5.041.665	\$ 2.160.713
ANT-CPS-20252317	CESAR AUGUSTO MEDINA CALDERON	74.858.741	17-17-00-02	89925	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	\$ 7.202.378	\$ 5.041.665	\$ 2.160.713
ANT-CPS-20252318	RUBEN DARIO VARGAS BARRERA	74.858.701	17-17-00-02	90325	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	\$ 4.669.949	\$ 3.268.964	\$ 1.400.985
ANT-CPS-20252325	ALEXANDER MENDOZA AVILA	7.231.853	17-17-00-02	90125	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	\$ 7.202.378	\$ 5.041.665	\$ 2.160.713
ANT-CPS-20252118	KENYARI LUZAYDIS NEME BOZO	1.118.536.055	17-17-00-02	98925	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	\$ 4.669.949	\$ 3.113.299	\$ 1.556.650
ANT-CPS-20252145	FABIAN ANTONIO CELY ALBARRACIN	1.115.690.695	17-17-00-02	103025	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	\$ 7.202.378	\$ 4.801.580	\$ 2.400.798
ANT-CPS-20252280	RUBY LUCERO HERNANDEZ ALARCON	47.437.612	17-17-00-02	101425	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	\$ 7.202.378	\$ 4.801.585	\$ 2.400.793
ANT-CPS-20252293	ANDERSON JOSE JIMENEZ MARTINEZ	74.185.973	17-17-00-02	111825	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	\$ 7.202.378	\$ 4.561.506	\$ 2.640.872
ANT-CPS-20252502	CLAUDIA MALAVER MONTAÑEZ	24.227.187	17-17-00-02	124025	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	\$ 7.202.378	\$ 4.321.427	\$ 2.880.951
ANT-CPS-20252505	GENY ROCIO MURCIA CAMACHO	1.057.576.938	17-17-00-02	114125	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	\$ 7.202.378	\$ 4.321.427	\$ 2.880.951
ANT-CPS-20252612	FREDY EDMER ORTIZ CUBILLOS	74.849.186	17-17-00-02	128425	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	\$ 4.669.949	\$ 2.646.304	\$ 2.023.645
ANT-CPS-20252594	LADY MARCELA CUESTA CAMPOS	40.332.330	17-17-00-02	127025	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	\$ 5.744.581	\$ 3.255.263	\$ 2.489.318
ANT-CPS-20252686	LORENA BELTRAN RODRIGUEZ	1.116.554.175	17-17-00-02	135725	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	\$ 6.351.238	\$ 2.963.911	\$ 3.387.327
ANT-CPS-20252307	ADRIANA MARCELA PRIETO VARGAS	52.395.191	17-17-00-02	145025	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	\$ 7.202.378	\$ 3.121.030	\$ 4.081.348
ANT-CPS-20253590	DAVID SANTIAGO BERNAL TORRES	1.121.942.713	17-17-00-02	165425	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	\$ 7.202.378	\$ 1.680.555	\$ 5.521.823
ANT-CPS-20253570	YANDRY YULIANA BANGUERO LASSO	1.121.965.189	17-17-00-02	163525	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	\$ 4.761.109	\$ 1.110.925	\$ 3.650.184
ANT-CPS-20253629	MERY YORLENY LEGUIZAMO SALAMANCA	40.342.542	17-17-00-02	167225	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	\$ 6.351.238	\$ 1.270.248	\$ 5.080.990
ANT-CPS-20253723	JORGE ANDRES CORTES CALDERON	12.263.678	17-17-00-02	172725	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	\$ 6.847.528	\$ 1.141.255	\$ 5.706.273
ANT-CPS-20253775	ROBIN ENRIQUE RIVERA ACEVEDO	74.362.957	17-17-00-02	174125	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	\$ 4.669.949	\$ 622.660	\$ 4.047.289



FORMA

ACTIVIDAD

PROCESO

REDUCCION PRIMER PAGO DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

GESTIÓN DE EGRESOS

GESTIÓN FINANCIERA

CÓDIGO

GEFIN-F-027

VERSIÓN

1

FECHA

31/05/2024

Fecha:

25/03/2025

Solicitud de Disminución correspondiente al mes de:

FEBRERO

Dependencia:

5. DIRECCIÓN DE ACCESO A TIERRAS.

Nota: Para diligenciar el presente formato, utilice la información contenida en el Registro Presupuestal

No. CONTRATO	NOMBRE DEL TERCERO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL TERCERO (SIN DÍGITO DE VERIFICACIÓN)	UNIDAD EJECUTORA	No. REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO	RUBRO PRESUPUESTAL	VALOR PRIMER MES/PLAN DE PAGOS	VALOR PAGADO	VALOR A LIBERAR
ANT-CPS-20252998	CHRISTIAN ALEJANDRO MONROY LUCAS	1.214.731.520	17-17-00-02	132825	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	\$ 7.202.378	\$ 3.361.110	\$ 3.841.268
ANT-CPS-20253237	ZULMA YULITZA GUZMAN FLOREZ	1.018.496.226	17-17-00-02	144525	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	\$ 5.744.581	\$ 2.489.318	\$ 3.255.263
ANT-CPS-20253251	JIMMY JOVANY GARCIA BIGOTT	86.080.663	17-17-00-02	146125	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	\$ 7.202.378	\$ 2.880.951	\$ 4.321.427
ANT-CPS-20253265	ANA DELIA RAMIREZ GALINDO	1.127.390.364	17-17-00-02	148225	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	\$ 4.669.949	\$ 1.867.980	\$ 2.801.969
ANT-CPS-20253376	CAMILO ANDRES CONTRERAS MONTES	1.005.990.432	17-17-00-02	154325	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	\$ 4.761.109	\$ 1.745.740	\$ 3.015.369
ANT-CPS-20253293	PAULA ANDREA GONZALEZ MARTINEZ	1.032.465.383	17-17-00-02	162325	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	\$ 5.744.581	\$ 1.340.402	\$ 4.404.179
ANT-CPS-20253635	YURY PAOLA GUZMAN FLOREZ	1.127.390.775	17-17-00-02	167825	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	\$ 5.744.581	\$ 1.148.916	\$ 4.595.665
ANT-CPS-20253832	MIGUEL ANGEL YANEZ CAUSIL	6.890.525	17-17-00-02	174425	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	\$ 4.669.949	\$ 622.660	\$ 4.047.289
ANT-CPS-20253833	JUAN CARLOS CURBELO NIÑO	18.262.269	17-17-00-02	174325	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	\$ 6.351.238	\$ 846.832	\$ 5.504.406
ANT-CPS-20251698	ANGIE STEFANY IGUA JIMENEZ	1.121.949.202	17-17-00-02	71725	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	\$ 4.669.949	\$ 4.202.954	\$ 466.995
ANT-CPS-20251921	MARIELINA ARAGON VACCA	40.417.484	17-17-00-02	80525	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	\$ 7.202.378	\$ 6.001.982	\$ 1.200.396
ANT-CPS-20253383	OMAR ORLANDO COLMENARES RUIZ	1.120.472.084	17-17-00-02	150325	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	\$ 4.154.577	\$ 1.661.831	\$ 2.492.746
ANT-CPS-20253333	INGRID TATIANA LUQUE SILVA	1.120.474.376	17-17-00-02	149025	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	\$ 4.669.949	\$ 1.867.980	\$ 2.801.969
ANT-CPS-20253274	CRISTIAN EMILIO PEREZ GONZALEZ	1.006.696.296	17-17-00-02	148425	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	\$ 4.669.949	\$ 1.867.980	\$ 2.801.969
ANT-CPS-20253384	FABIAN ANDRES ROA ARIAS	1.120.472.046	17-17-00-02	150525	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	\$ 4.154.577	\$ 1.661.831	\$ 2.492.746
ANT-CPS-20253414	DIANA MARCELA DUQUE MAHECHA	1.121.951.772	17-17-00-02	154525	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	\$ 6.351.238	\$ 2.328.787	\$ 4.022.451
ANT-CPS-20253271	CARLOS ALBERTO BUSTOS INGUILAN	1.234.791.046	17-17-00-02	153925	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	\$ 4.669.949	\$ 1.712.315	\$ 2.957.634
ANT-CPS-20253375	LEIDY LORENA CONTRERAS TOVAR	1.124.830.744	17-17-00-02	156625	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	\$ 6.351.238	\$ 2.328.787	\$ 4.022.451
ANT-CPS-20253496	JUAN YOVANNY GOMEZ SALAZAR	80.430.634	17-17-00-02	164125	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	\$ 6.351.238	\$ 1.481.956	\$ 4.869.282
ANT-CPS-20253616	JOSE EMERSON TARACHE GONZALEZ	1.120.473.894	17-17-00-02	170025	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	\$ 4.669.949	\$ 933.990	\$ 3.735.959

TOTAL

\$ 275.495.646

Aprobado Supervisor (Firma)

Nombre

LUZ MILA VASQUEZ CASAS



**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	74858741
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CESAR MEDINA
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL DEPARTAMENTO:	CASANARE	
DIRECCIÓN:	CALLE 11-TRAS 18-19	TELÉFONO:	6359178
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

NÚMERO PLANILLA:	<b>5166896927</b>	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: febrero	PERIODO COTIZACIÓN	MES: febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:	AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/02/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9991797585

**NOVEDADES**

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
							X									

**LIQUIDACIÓN GENERAL**

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
<b>PENSIÓN</b>				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 332.800
<b>SUBTOTAL:</b>			1	<b>\$ 332.800</b>
<b>SALUD</b>				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	\$ 260.000
<b>SUBTOTAL:</b>			1	<b>\$ 260.000</b>
<b>RIESGOS PROFESIONALES</b>				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 50.700
<b>SUBTOTAL:</b>			1	<b>\$ 50.700</b>

<b>VALOR SIN MORA:</b>	<b>\$ 643.500</b>
<b>VALOR MORA:</b>	<b>\$ 0</b>
<b>TOTAL PAGADO:</b>	<b>\$ 643.500</b>

## PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	74858741	NÚMERO PLANILLA:	5166896927	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CESAR MEDINA	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES febrero AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES febrero AÑO 2025
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALLE 11-TRAS 18-19	TELÉFONO:	CASANARE	DÍAS DE MORA:	0	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9991797585
DIRECCIÓN:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	6359178	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/02/24		
TIPO APORTANTE:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	I-INDEPENDIENTE				
TIPO EMPRESA:	ÚNICO		Actividades reguladoras y facilitadoras de la act				
FORMA DE PRESENTACIÓN:							
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO				

TOTAL APORTES A PENSIÓN													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 332.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 332.800	\$ 0	\$ 0	\$ 332.800
<b>SUBTOTALES:</b>										<b>\$ 332.800</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 332.800</b>

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 260.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 260.000	\$ 0	\$ 0	\$ 260.000
<b>SUBTOTALES:</b>										<b>\$ 260.000</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 260.000</b>	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES															
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO		
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 50.700	\$ 0	\$ 50.700	\$ 0	\$ 0	\$ 50.700	\$ 0	\$ 0	\$ 50.700
<b>SUBTOTALES:</b>										<b>\$ 50.700</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 50.700</b>	

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																				
DATOS DEL COTIZANTE				NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																												
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SALUD				ARP		PARAFISCALES																
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 74858741	MEDINA CALDERON CESAR AUGUSTO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 2.040.000				NO							01-30										25-14 COLPENSIONES	30	2.080.000	\$ 332.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 332.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	2.080.000	\$ 260.000	\$ 0	\$ 260.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	2.080.000	\$ 74858741	\$ 50.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

**TOTAL \$ 643.500**

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	74858741
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CESAR MEDINA
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL DEPARTAMENTO:	CASANARE	
DIRECCIÓN:	CALLE 11-TRAS 18-19	TELÉFONO:	6359178
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

NÚMERO PLANILLA:	<b>5166999572</b>	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES: marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:	AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/03/26	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9992128256

**NOVEDADES**

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

**LIQUIDACIÓN GENERAL**

										TOTALES	
										COTIZANTES	TOTAL PAGADO

**PENSIÓN**

			ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO		NOMBRE		
9003360047	25-14		25-14 COLPENSIONES	1	\$ 460.800
<b>SUBTOTAL:</b>				1	<b>\$ 460.800</b>

**SALUD**

			ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO		NOMBRE		
8002514406	EPS005		EPS005-SANITAS S.A.	1	\$ 360.000
<b>SUBTOTAL:</b>				1	<b>\$ 360.000</b>

**RIESGOS PROFESIONALES**

			ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO		NOMBRE		
8600111536	14-23		14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 15.100
<b>SUBTOTAL:</b>				1	<b>\$ 15.100</b>

<b>VALOR SIN MORA:</b>	<b>\$ 835.900</b>
<b>VALOR MORA:</b>	<b>\$ 0</b>
<b>TOTAL PAGADO:</b>	<b>\$ 835.900</b>

## PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA				
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	74858741	NÚMERO PLANILLA:	<b>5166999572</b>		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CESAR MEDINA	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	marzo AÑO	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES
CIUDAD/MUNICIPIO:	02-INDEPENDIENTE	TELÉFONO:	CASANARE	DÍAS DE MORA:	0		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9992128256
DIRECCIÓN:	CALLE 11-TRAS 18-19	CLASE APORTANTE:	6359178	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/03/26			
TIPO APORTANTE:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	I-INDEPENDIENTE					
TIPO EMPRESA:	ÚNICO		Actividades reguladoras y facilitadoras de la act					
FORMA DE PRESENTACIÓN:								
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO					

TOTAL APORTES A PENSIÓN													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 460.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 460.800	\$ 0	\$ 0	\$ 460.800
<b>SUBTOTALES:</b>										<b>\$ 460.800</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 460.800</b>

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 360.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 360.000	\$ 0	\$ 0	\$ 360.000
<b>SUBTOTALES:</b>										<b>\$ 360.000</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 360.000</b>	

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	\$ 0	\$ 15.100	\$ 15.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 15.100	
<b>SUBTOTALES:</b>										<b>\$ 15.100</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 15.100</b>

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																							
DATOS DEL COTIZANTE														NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL														PARAFISCALES													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SALUD				ARP				CCF																	
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	
1	CC 74858741	MEDINA CALDERON CESAR AUGUSTO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 2.880.000				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	2.880.000	\$ 460.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 460.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	2.880.000	\$ 360.000	\$ 0	\$ 360.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	2.880.000	74858741	\$ 15.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0				

**TOTAL PAGADO: \$ 835.900**

## PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	74858741	NÚMERO PLANILLA:	<b>5167045688</b>	TIPO DE PLANILLA:	N-CORRECCIONES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CESAR MEDINA	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	2025
CIUDAD/MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:	TELÉFONO:	CASANARE	DÍAS DE MORA:	0	MES	marzo AÑO
DIRECCIÓN:	CALLE 11-TRAS 18-19	CLASE APORTANTE:	6359178	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/04/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9992253877
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	ACTIVIDAD ECONOMICA:	I-INDEPENDIENTE	NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	5166999572	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	2025/03/26
TIPO EMPRESA:	PRIVADA		Actividades reguladoras y facilitadoras de la act				
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO						
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO				

TOTAL APORTES A PENSIÓN													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
<b>SUBTOTALES:</b>										<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
<b>SUBTOTALES:</b>										<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 55.100	\$ 55.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 55.100	\$ 0
<b>SUBTOTALES:</b>										<b>\$ 55.100</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 55.100</b>

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																							
DATOS DEL COTIZANTE														NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL														PARAFISCALES													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TAE	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SALUD				ARP				CCF					SEN	ICBF	ESAP	MINEDU										
																									ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 74858741	MEDINA CALDERON CESAR AUGUSTO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 2.880.000				NO					A											25-14 COLPENSIONES	30	2.880.000	\$ 460.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 460.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	2.880.000	\$ 360.000	\$ 0	\$ 360.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	2.880.000	74858741	\$ 15.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0					
2	CC 74858741	MEDINA CALDERON CESAR AUGUSTO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 2.880.000			NO						C											25-14 COLPENSIONES	30	2.880.000	\$ 460.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 460.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	2.880.000	\$ 360.000	\$ 0	\$ 360.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	2.880.000	74858741	\$ 70.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0					
3	CC 74858741	MEDINA CALDERON CESAR AUGUSTO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 2.880.000			NO						R											25-14 COLPENSIONES	0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 0	EPS005-SANITAS S.A.	0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	0	\$ 0	74858741	\$ 55.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0					

**TOTAL PAGADO: \$ 55.100**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 74858741
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		CESAR MEDINA
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CALLE 11-TRAS 18-19	TELÉFONO: 6359178
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	<b>5167045688</b>	TIPO DE PLANILLA: N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: marzo	PERIODO COTIZACIÓN MES: marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD: AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/04/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9992253877
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	5166999572	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA: 2025/03/26

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 0
<b>SUBTOTAL:</b>			<b>1</b>	<b>\$ 0</b>
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	\$ 0
<b>SUBTOTAL:</b>			<b>1</b>	<b>\$ 0</b>
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 55.100
<b>SUBTOTAL:</b>			<b>1</b>	<b>\$ 55.100</b>

<b>VALOR SIN MORA:</b>	<b>\$ 55.100</b>
<b>VALOR MORA:</b>	<b>\$ 0</b>
<b>TOTAL PAGADO:</b>	<b>\$ 55.100</b>

## PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	74858741	NÚMERO PLANILLA:	<b>5167049111</b>		TIPO DE PLANILLA:
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CESAR MEDINA	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	marzo	AÑO
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALLE 11-TRAS 18-19	TELÉFONO:	6359178	DÍAS DE MORA:	0		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:
DIRECCIÓN:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/04/07		NÚMERO AUTORIZACIÓN:
TIPO APORTANTE:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act	NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	5166999572		FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO						N-CORRECCIONES
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO				2025

TOTAL APORTES A PENSIÓN													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 200	\$ 0	\$ 0	\$ 200
<b>SUBTOTALES:</b>										<b>\$ 200</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 200</b>

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 200	\$ 0	\$ 0
<b>SUBTOTALES:</b>										<b>\$ 200</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 200</b>

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
<b>SUBTOTALES:</b>										<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																																					
DATOS DEL COTIZANTE														NOVEDADES														PENSIÓN														SEGURIDAD SOCIAL														PARAFISCALES													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TAE	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		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	PARAFISCALES																							
																													SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD																EMPLEADOR	EMPLEADO	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU								
1	CC 74858741	MEDINA CALDERON CESAR AUGUSTO	INDEPENDIENTE	CONTRATO DE SERVICIOS	\$ 2.880.000				NO					A											25-14 COLPENSIONES	30	2.880.000	\$ 460.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 460.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	2.880.000	\$ 360.000	\$ 0	\$ 360.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	2.880.000	74858741	\$ 15.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0																			
2	CC 74858741	MEDINA CALDERON CESAR AUGUSTO	INDEPENDIENTE	CONTRATO DE SERVICIOS	\$ 2.881.000			NO						C											25-14 COLPENSIONES	30	2.881.000	\$ 461.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 461.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	2.881.000	\$ 360.200	\$ 0	\$ 360.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	2.881.000	74858741	\$ 15.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0																			
3	CC 74858741	MEDINA CALDERON CESAR AUGUSTO	INDEPENDIENTE	CONTRATO DE SERVICIOS	\$ 2.881.000			NO						R											25-14 COLPENSIONES	0	\$ 1.000	\$ 200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 200	EPS005-SANITAS S.A.	0	\$ 1.000	\$ 200	\$ 0	\$ 200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	0	\$ 1.000	74858741	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0																			

**TOTAL PAGADO: \$ 400**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 74858741
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		CESAR MEDINA
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CALLE 11-TRAS 18-19	TELÉFONO: 6359178
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	<b>5167049111</b>	TIPO DE PLANILLA: N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: marzo	PERIODO COTIZACIÓN MES: marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD: AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/04/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9992267751
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	5166999572	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA: 2025/03/26

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 200
<b>SUBTOTAL:</b>			<b>1</b>	<b>\$ 200</b>
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	\$ 200
<b>SUBTOTAL:</b>			<b>1</b>	<b>\$ 200</b>
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 0
<b>SUBTOTAL:</b>			<b>1</b>	<b>\$ 0</b>

<b>VALOR SIN MORA:</b>	<b>\$ 400</b>
<b>VALOR MORA:</b>	<b>\$ 0</b>
<b>TOTAL PAGADO:</b>	<b>\$ 400</b>

EFFECTIVO LTDA.  
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9577571980 DV: 972133  
Cliente: 110263 PILA RECAUDO  
Fecha: 07/04/2025 09:55:20  
PAP: 903196  
Identificacion: 74858741  
Nombre: CESAR  
Apellido 1: MEDINA  
Apellido 2: N A  
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA  
TELEFONO: 3100000  
Codigo Planilla: 5167049111  
Periodo Pago: 2025/03  
Valor Comision: 0  
Valor Iva Comision: 0  
Referencia: 74858741 Valor: \$400,00

Aplica condiciones particulares con el  
cliente beneficiario  
Conserve este recibo, es el unico  
soporte valido para atender cualquier  
reclamacion.

Para reclamaciones presente este  
recibo: Tel. (1) 6510101.  
servicioalcliente@efecty.com.co.  
www.efecty.com.co

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	74858741
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CESAR MEDINA
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL DEPARTAMENTO:	CASANARE	
DIRECCIÓN:	CALLE 11-TRAS 18-19	TELÉFONO:	6359178
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

NÚMERO PLANILLA:	<b>5167134941</b>	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES: abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:	AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/05/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9992567885

**NOVEDADES**

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

**LIQUIDACIÓN GENERAL**

		TOTALES	
		COTIZANTES	TOTAL PAGADO

**PENSIÓN**

		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 461.600
<b>SUBTOTAL:</b>			<b>1</b>	<b>\$ 461.600</b>

**SALUD**

		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	\$ 360.700
<b>SUBTOTAL:</b>			<b>1</b>	<b>\$ 360.700</b>

**RIESGOS PROFESIONALES**

		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 70.300
<b>SUBTOTAL:</b>			<b>1</b>	<b>\$ 70.300</b>

<b>VALOR SIN MORA:</b>	<b>\$ 892.600</b>
<b>VALOR MORA:</b>	<b>\$ 0</b>
<b>TOTAL PAGADO:</b>	<b>\$ 892.600</b>







## PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	74858741	NÚMERO PLANILLA:	<b>5167374762</b>		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES			
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CESAR MEDINA	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	julio AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	julio AÑO	2025
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALLE 11-TRAS 18-19	TELÉFONO:	6359178	DÍAS DE MORA:	0						
DIRECCIÓN:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/07/28		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9993448687			
TIPO APORTANTE:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act								
TIPO EMPRESA:	ÚNICO										
FORMA DE PRESENTACIÓN:											
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO								

TOTAL APORTES A PENSIÓN													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 461.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 461.600	\$ 0	\$ 0	\$ 461.600
<b>SUBTOTALES:</b>										<b>\$ 461.600</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 461.600</b>

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 360.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 360.700	\$ 0	\$ 0	\$ 360.700
<b>SUBTOTALES:</b>										<b>\$ 360.700</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 360.700</b>	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		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	\$ 0	\$ 70.300	\$ 70.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 70.300	
<b>SUBTOTALES:</b>										<b>\$ 70.300</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 70.300</b>

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																					
DATOS DEL COTIZANTE														NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL														PARAFISCALES											
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SALUD				ARP				CCF					SEN	ICBF	ESAP	MINEDU							
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	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	ADMIN
1	CC 74858741	MEDINA CALDERON CESAR AUGUSTO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 2.885.000				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	2.885.000	\$ 461.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 461.600	EPS005-SANITAS S.A.	30	2.885.000	\$ 360.700	\$ 0	\$ 360.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	2.885.000	74858741	\$ 70.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

**TOTAL PAGADO: \$ 892.600**

## PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	74858741	NÚMERO PLANILLA:	<b>5167457994</b>		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES			
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CESAR MEDINA	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	agosto AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	agosto AÑO	2025
CIUDAD/MUNICIPIO:	02-INDEPENDIENTE	TELÉFONO:	6359178	DÍAS DE MORA:	0						
DIRECCIÓN:	CALLE 11-TRAS 18-19	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/08/25		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9993765236			
TIPO APORTANTE:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act								
TIPO EMPRESA:	ÚNICO										
FORMA DE PRESENTACIÓN:	PRIVADA										
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO										

TOTAL APORTES A PENSIÓN													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 461.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 461.600	\$ 0	\$ 0	\$ 461.600
<b>SUBTOTALES:</b>										<b>\$ 461.600</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 461.600</b>

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 360.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 360.700	\$ 0	\$ 0	\$ 360.700
<b>SUBTOTALES:</b>										<b>\$ 360.700</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 360.700</b>	



TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES															
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		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	\$ 0	\$ 70.300	\$ 70.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 70.300	\$ 0	\$ 0	\$ 70.300
<b>SUBTOTALES:</b>										<b>\$ 70.300</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 70.300</b>	




























LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																							
DATOS DEL COTIZANTE														NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL														PARAFISCALES													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TAE	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SALUD				ARP				CCF					SEN	ICBF	ESAP	MINEDU										
																									ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 74858741	MEDINA CALDERON CESAR AUGUSTO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 2.885.000				NO																25-14 COLPENSIONES	30	2.885.000	\$ 461.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 461.600	EPS005-SANITAS S.A.	30	2.885.000	\$ 360.700	\$ 0	\$ 360.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	2.885.000	74858741	\$ 70.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0		

**TOTAL PAGADO: \$ 892.600**

CARPETAS 

- E Entrada 10
- S Salida 0
- I Interna 0
- M Masivas 0
- R Resoluciones 0
- E Edictos -  
Certificaciones 0
- A Actos  
Administrativos 0
- D Devueltos 0
- R Recepción 0
- C Carpeta Jefe 0
- I Informado 0

- F FUNCIONALES 
- A ADMINISTRATIVOS 

BANDEJA ENTRADA										
<span style="float: right;">        </span>										
Mostrar <span style="border: 1px solid #ccc; padding: 2px;">15</span> <span style="float: right;">                         Buscar: <input style="width: 150px;" type="text"/> </span>										
#	RADICADO	FECHA ASIGNADO	ASUNTO	REMITENTE	TIPO	ESTADO	ANTERIOR	DIAS REST	FECHA RAD.	
<input type="checkbox"/>	 	202578001393021	2025-09-01 15:36	RESPUESTA A DERECHO DE PETICION CON RADICADO NO 20	GIOVANNI PINILLA SERRATO	NO DEFINIDO	PÚBLICO	LUZ.VASQUEZC	0	2025-09-01 15:36
<input type="checkbox"/>	 	202578001380671	2025-08-29 14:31	CERTIFICADO ÁREA DE TRASLAPE CON EXPLOTACIÓN DE	AGENCIA NACIONAL DE HIDROCARBUROS	COMUNICACION OFICIAL	PÚBLICO	LUZ.VASQUEZC	0	2025-08-29 14:31
<input type="checkbox"/>	 	202578001380611	2025-08-29 14:26	SOLICITUD CONCEPTO TÉCNICO AMBIENTAL DE ÁREAS DE	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE LA ORINOQUÍA - CORPORINOQUIA	COMUNICACION OFICIAL	PÚBLICO	LUZ.VASQUEZC	0	2025-08-29 14:26
<input type="checkbox"/>	 	202578001380511	2025-08-29 14:20	SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN O CONCEPTO DE ESTADO P	UNIDAD DE RESTITUCIÓN DE TIERRAS - URT.	COMUNICACION OFICIAL	PÚBLICO	LUZ.VASQUEZC	0	2025-08-29 14:20
<input type="checkbox"/>	 	202578001370361	2025-08-28 14:43	SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN O CONCEPTO DE ESTADO P	UNIDAD DE RESTITUCIÓN DE TIERRAS - URT.	COMUNICACION OFICIAL	PÚBLICO	LUZ.VASQUEZC	0	2025-08-28 14:43
<input type="checkbox"/>	 	202578001370261	2025-08-28 14:37	SOLICITUD CONCEPTO TÉCNICO AMBIENTAL DE ÁREAS DE	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE LA ORINOQUÍA - CORPORINOQUIA	COMUNICACION OFICIAL	PÚBLICO	LUZ.VASQUEZC	0	2025-08-28 14:37
<input type="checkbox"/>	 	202578001370191	2025-08-28 14:29	CERTIFICADO ÁREA DE TRASLAPE CON EXPLOTACIÓN DE	AGENCIA NACIONAL DE HIDROCARBUROS	COMUNICACION OFICIAL	PÚBLICO	LUZ.VASQUEZC	0	2025-08-28 14:29
<input type="checkbox"/>	 	202578001241381	2025-08-12 16:53	SOLICITUD CERTIFICACIÓN DE USO DEL SUELO	ALCALDIA MUNICIPAL DE YOPAL	COMUNICACION OFICIAL	PÚBLICO	LUZ.VASQUEZC	0	2025-08-12 16:53
<input type="checkbox"/>	 	202578001241301	2025-08-12 16:43	SOLICITUD CERTIFICACIÓN DE USO DEL SUELO.	ALCALDIA MUNICIPAL DE YOPAL	COMUNICACION EXTERNA	PÚBLICO	LUZ.VASQUEZC	0	2025-08-12 16:43
<input type="checkbox"/>	 	202578001144271	2025-07-30 11:14	RESPUESTA A RADICADO ANT N° 202578001144271	LINDA YICEHD ACEVEDO GALINDO	NO DEFINIDO	PÚBLICO	LUZ.VASQUEZC	0	2025-07-30 11:14



---

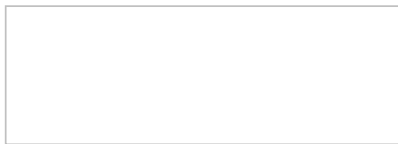
**RE: Solicitud de aprobación en Orfeo – Cuenta de agosto**

---

**Desde** Kelly Katherine Quintero Bueno <kelly.quinterob@ant.gov.co>  
**Fecha** Jue 4/09/2025 7:26 AM  
**Para** Cesar Augusto Medina Calderon <cesar.medina@ant.gov.co>

Se remite la viabilidad de la bandeja de ORFEO con **VOBO para la cuenta correspondiente al mes de agosto.**

Cordialmente,



**Kelly Katherine Quintero Bueno** |Contratista|  
**UGT- Villavicencio – EQUIPO BASE**  
**Unidad de Gestión Territorial de Oriente**  
**Microsoft Teams:** kelly.quinterob  
**Correo:** [kelly.quinterob@ant.gov.co](mailto:kelly.quinterob@ant.gov.co)  
Calle 38 No 31 – 58 Edificio Centro Bancario y comercial | Piso 8 |  
Villavicencio, Meta  
Teléfono: +57(1)5185858 Extensión:1202

---

**De:** Cesar Augusto Medina Calderon <cesar.medina@ant.gov.co>  
**Enviado:** miércoles, 3 de septiembre de 2025 8:38  
**Para:** Kelly Katherine Quintero Bueno <kelly.quinterob@ant.gov.co>  
**Asunto:** RV: Solicitud de aprobación en Orfeo – Cuenta de agosto

---

**De:** Kely Johanna Lopez Rios <kely.lopez@ant.gov.co>  
**Enviado:** martes, 2 de septiembre de 2025 5:08 p. m.  
**Para:** Cesar Augusto Medina Calderon <cesar.medina@ant.gov.co>  
**Asunto:** Solicitud de aprobación en Orfeo – Cuenta de agosto

	RADICADO	FECHA ASIGNADO	ASUNTO	REMITENTE	TIPO	ESTADO	ANTERIOR	DIAS REST	FECHA RAD.
<input type="checkbox"/>	202578001393021	2025-09-01 15:36	RESPUESTA A DERECHO DE PETICION CON RADICADO NO 20	GIOVANNI PINILLA SERRATO	NO DEFINIDO	PÚBLICO	LUZ.VASQUEZC	0	2025-09-01 15:36
<input type="checkbox"/>	202578001380671	2025-08-29 14:31	CERTIFICADO ÁREA DE TRASLAPE CON EXPLOTACIÓN DE	AGENCIA NACIONAL DE HIDROCARBUROS	COMUNICACION OFICIAL	PÚBLICO	LUZ.VASQUEZC	0	2025-08-29 14:31
<input type="checkbox"/>	202578001380611	2025-08-29 14:26	SOLICITUD CONCEPTO TÉCNICO AMBIENTAL DE ÁREAS DE	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE LA ORINOQUÍA - CORPORINOQUÍA	COMUNICACION OFICIAL	PÚBLICO	LUZ.VASQUEZC	0	2025-08-29 14:26
<input type="checkbox"/>	202578001380511	2025-08-29 14:20	SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN O CONCEPTO DE ESTADO P	UNIDAD DE RESTITUCIÓN DE TIERRAS - URT.	COMUNICACION OFICIAL	PÚBLICO	LUZ.VASQUEZC	0	2025-08-29 14:20
<input type="checkbox"/>	202578001370361	2025-08-28 14:43	SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN O CONCEPTO DE ESTADO P	UNIDAD DE RESTITUCIÓN DE TIERRAS - URT.	COMUNICACION OFICIAL	PÚBLICO	LUZ.VASQUEZC	0	2025-08-28 14:43
<input type="checkbox"/>	202578001370261	2025-08-28 14:37	SOLICITUD CONCEPTO TÉCNICO AMBIENTAL DE ÁREAS DE	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE LA ORINOQUÍA - CORPORINOQUÍA	COMUNICACION OFICIAL	PÚBLICO	LUZ.VASQUEZC	0	2025-08-28 14:37
<input type="checkbox"/>	202578001370191	2025-08-28 14:29	CERTIFICADO ÁREA DE TRASLAPE CON EXPLOTACIÓN DE	AGENCIA NACIONAL DE HIDROCARBUROS	COMUNICACION OFICIAL	PÚBLICO	LUZ.VASQUEZC	0	2025-08-28 14:29
<input type="checkbox"/>	202578001241381	2025-08-12 16:53	SOLICITUD CERTIFICACIÓN DE USO DEL SUELO	ALCALDÍA MUNICIPAL DE YOPAL	COMUNICACION OFICIAL	PÚBLICO	LUZ.VASQUEZC	0	2025-08-12 16:53
<input type="checkbox"/>	202578001241301	2025-08-12 16:43	SOLICITUD CERTIFICACIÓN DE USO DEL SUELO.	ALCALDÍA MUNICIPAL DE YOPAL	COMUNICACION EXTERNA	PÚBLICO	LUZ.VASQUEZC	0	2025-08-12 16:43
<input type="checkbox"/>	202578001144271	2025-07-30 11:14	RESPUESTA A RADICADO ANT N° 202578001144271	LINDA YICEHD ACEVEDO GALINDO	NO DEFINIDO	PÚBLICO	LUZ.VASQUEZC	0	2025-07-30 11:14

Estimada Kelly,

Cordial saludo,

Por medio del presente correo, me permito solicitar tu amable apoyo para la aprobación del pantallazo del aplicativo Orfeo correspondiente a la cuenta del mes de agosto. A continuación, relaciono los radicados y sus respectivos estados:

- 202578001144271 – Enviado a info el día 31 de julio de 2025 y nuevamente el 02 de septiembre de 2025.
- 202578001241301 – Enviado a info el día 13 de agosto de 2025.
- 202578001241381 – Enviado a info el día 13 de agosto de 2025.
- 202578001370191 – Enviado a info el día 02 de septiembre de 2025
- 202578001370261 – Enviado a info el día 02 de septiembre de 2025
- 202578001370361 – Enviado a info el día 02 de septiembre de 2025
- 202578001380511 – Enviado a info el día 02 de septiembre de 2025
- 202578001380611 – Enviado a info el día 02 de septiembre de 2025
- 202578001380671 – Enviado a info el día 02 de septiembre de 2025
- 202578001393021 – Enviado a info el día 02 de septiembre de 2025

Agradezco de antemano tu apoyo y quedo atenta a cualquier información adicional que requieras para continuar con el trámite.

**cordialmente,**



**Agencia Nacional de Tierras**

**Kely Johanna López Ríos**  
 Dirección General  
 Celular: 3103830083  
 Correo: kely.lopez@ant.gov.co  
 Microsoft Teams (kely.lopez)  
 Transversal 18 # 7 - 05 | Piso 2 | Yopal Cas.

**Yopal, Casanare**

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.