INFORME DE SUPERVISIÓN N° 02

PARA: Secretaria de Educación - Municipio Envigado
FECHA: 19 de septiembre de 2025

1. INFORMACIÓN BÁSICA

CONTRATO Nº:	ENV-12-09-0863-25
FECHA DEL CONTRATO:	19 de febrero de 2025
CONTRATISTA:	POLITECNICO INTEGRAL COLOMBIANO S.A.S
IDENTIFICACIÓN CONTRATISTA:	900.131.476-9
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación de servicios de apoyo a la gestión para formar a cuatro (4) grupos de jóvenes de los grados 10 y 11 de las instituciones educativas oficiales en programas técnicos laborales por competencias (doble titulación) mediante articulación de la educación media.
VALOR DEL CONTRATO:	$143.299.861
VALOR ADICION:	N/A
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	$143.299.861
FECHA DE ADICIÓN:	N/A
FECHA DE INICIO[1]:	20 de febrero de 2025
PLAZO DEL CONTRATO[2]:	El plazo estimado para la ejecución del objeto contractual será de doscientos noventa y seis (296) días.

2. SEGUIMIENTOS

Según lo dispone la Ley 1474 de 2012, en su Artículo 83. Supervisión e interventoría contractual. "(...). La supervisión consistirá en el seguimiento técnico, administrativo, financiero, contable, y jurídico que sobre el cumplimiento del objeto del contrato/convenio, enunciado en el presente informe (...)", según los siguientes ítems:

---

[1] Tener en cuenta la fecha establecida en la plataforma SECOP II cuando este haya utilizado este medio. No puede ser anterior a la fecha de expedición de RDP, ni a las fechas de pago de impuestos y expedición de pólizas en caso de que aplique.
[2] Tener en cuenta el plazo estipulado en la plataforma SECOP II cuando este haya utilizado este medio.

2.1 Período de supervisión[3] (Seguimiento administrativo):

Se realiza el presente informe para el período de ejecución del 1 de junio al 31 de agosto de 2025.

2.2 Novedades (Seguimiento administrativo):

SUSPENSION		
Fecha suspensión	**Fecha Reinicio**	**Motivo**

El contratista ha acatado las observaciones sugeridas por la Supervisión para la ejecución del contrato y para la presentación de su informe de avance, en cada uno de los componentes lo cual se evidencia en los anexos presentados.

En informe de gestión presentado por el contratista con corte a 31 de agosto de 2025, la supervisión comprobó que las actividades del contrato se completaron a satisfacción, con la oportunidad e idoneidad pretendida, y de conformidad con lo previsto en el contrato, razón por la cual se procede a avalarlo.

El informe de gestión con corte a 31 de agosto de 2025 contiene en digital la siguiente información: Informe AVANCE de Contrato con corte al 31 de agosto con indicación del avance en las obligaciones específicas, certificado de paz y salvo en el pago de la seguridad social y para fiscales, Factura N° TCA 1176; en Medio digital: Un total de 16 anexos, que se relacionan a continuación:

1. Material Fotográfico de las Estrategias de Aprendizaje
2. Certificación de Paz y Salvo de Seguridad social y parafiscales expedida por el Representante Legal
3. Constancias de pago de Nómina, honorarios y Seguridad Social del Personal Operativo y docente que ejecuta y coordina el Contrato.
4. Evidencias del Seguimiento a los estudiantes de Veterinaria 11° en la práctica empresarial.
5. Correos Enviados como evidencia de la comunicación constante entre el Politécnico Integral Colombiano y la Supervisión del Contrato.
6. Hojas de vida del personal docente y Administrativo (Coordinador General y Técnico Operativo) actualizada en el semestre II 2025.
7. Constancias de compras de materiales pedagógicos para los estudiantes.
8. Constancias de entrega de materiales a los estudiantes.
9. Asistencia a Reunión Entrega de Boletines Académicos Sem I 2025 y Boletines e informes Generales y Boletines académicos de todos y cada uno de los estudiantes.
10. Asistencia a INDUCCIÒN a estudiantes de Veterinaria 11 grado a la Práctica Empresarial.
11. Plan de Emergencias
12. Acta de Visita de la Supervisión a los grupos de 10° grado, incluye informe de Novedades en estudiantes.
13. Acta y//o Asistencias a INDUCCIÒN DE acudientes de Veterinaria 11° para informar sobre los Aspectos metodológicos de la práctica empresarial.
14. Informe de Ejecución Presupuestal al 31 de agosto de 2025.
15. Informe de Salida Pedagógica

[3] En este ítem el supervisor deberá señalar el alcance en el tiempo que tuvo su labor de supervisión, es decir entre qué fechas se llevó a cabo este ejercicio, indicando además si el contrato/convenio se cumplió en un solo acto o si comprende un periodo de ejecución.

16. Constancia de Afiliación a la ARL a los estudiantes del grado 11° a la práctica empresarial.

Los anexos pueden ser consultados en el siguiente link: https://municipioenvigado-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/mauricio_rodriguez_envigado_gov_co/EqoVIkev9D5DtWmuNkiDYbYBiF1Pcaht2kGdUUGJUnH_ow?e=zHXacI

El Contratista cuenta con las Instalaciones (ambientes educativos), infraestructura tecnológica, el personal administrativo y de coordinación adecuado, para la ejecución del contrato.

El Contratista contrató los docentes formados en competencias y en trabajo por proyectos con la formación y experiencia que garantizan la calidad del proceso formativo, además, efectuó el pago de la nómina de docentes y de los coordinadores. A continuación, se relacionan los docentes correspondientes a junio – agosto:

#	C.C	DOCENTE	PROGRAMA QUE ATIENDE	PROFESIÓN
1	1039466033	SUSANA JOHNSON SANCHEZ	AUX VETERINARIO 10° Y 11ª	MEDICO VETERINARIO
2	98708186	ANDRES FELIPE CARDONA OSPINA	AUX VETERINARIO 10° Y 11ª	MEDICO VETERINARIO
3	43203150	JESICA MARIA CANO	COSMETOLOGIA Y ESTETICA INTEGRAL 10° Y 11°	COSMETOLOGA Y ESTETICISTA INTEGRAL
4	1036660498	VANESA VALDERRAMA HERNANDEZ	COSMETOLOGIA Y ESTETICA INTEGRAL 11°	EXPERTA CERTIFICADA EN MAQUILLAJE DE PASARELA Y FOTOGRAFIA
5	43203150	LUZ GLADYS MARULANDA RAMOS	COSMETOLOGIA 10° Y 11°	COSMETOLOGA Y ESTETICISTA INTEGRAL Y COSMIATRA
6	1039453719	JHOANA RAMIREZ RESTREPO	COSMETOLOGIA 10° Y VETERINARIA 11°	LICENCIADA EN EDUCACIÓN BASICA CON ENFASIS EN HUMANIDADES Y LENGUA CASTELLANA
7	71798659	JUAN CAMILO SANCHEZ UPEGUI	COSMETOLOGIA 10°	ENFERMERO PROFESIONAL CON ESPECIALIZACION EN AUDITORIA MEDICA
8	15432736	CESAR AUGUSTO ARBELAEZ RAMIREZ	COSMETOLOGIA 10° Y VETERINARIA 10°	TECNOLOGO EN COSTOS Y AUDITORIA

En el ANEXO 6 se adjuntan de forma digital las hojas de vida del personal docente y Administrativo (Coordinador General y Técnico Operativo).

La Coordinación general la ejerce John Fredy Montes Osorio con el apoyo de Cristian David Urrego Patiño. A la fecha el Contratista está cumpliendo con el personal requerido para la ejecución del contrato, de acuerdo con la propuesta realizada y las condiciones actuales de ejecución. El personal administrativo que direcciona y apoya la prestación del servicio es:

CARGO	CEDULA DE CIUDADANIA	NOMBRES Y APELLIDOS	DESCRIPCIÓN DEL PERFIL (Títulos y Experiencia) Anexar hoja de vida con soportes
Coordinador General	71725560	John Fredy Montes Osorio	✓ Profesional en Administración Humana. ✓ Certificado en Competencia TITULACIÓN COORDINACIÓN ACADEMICA 240201039 ✓ Certificado en Titulación Docente 240201011 ✓ Tiempo total en años de Experiencia Coordinación Académica y afines 20 años en Educación para el Trabajo ✓ Tiempo total de experiencia docente 10 años ✓ Auditor Interno de Sistemas de Gestión de la Calidad ISO 19011:2011 ✓ Como Coordinador General en el Politécnico Integral Colombiano lleva un total de 15 años con contratos a término fijo inferiores a 1 año.
Auxiliar Administrativo	1037644320	Cristian David Urrego Patiño	✓ Profesional en Administración de Negocios Internacionales. ✓ Especialización en Gerencia de Proyectos. ✓ Marketing Educativo y en educación terciaria. ✓ Experiencia en la parte operativa y Administrativa en el Politécnico Integral Colombiano de 7 años

Para garantizar el proceso formativo y el alcance de competencia de los estudiantes en la Institución se cuenta con:

- Coordinación general.
- Liderazgo de la coordinación en los procesos que se requiere su participación.
- Docentes que desarrollan las unidades de formación.
- Ambientes de aprendizaje.

El Contratista ha cumplido con el objeto, obligaciones y productos establecidos, logrando realizar la ejecución del Contrato en términos de calidad y tiempo. La factura de la cuota N° 2 se soportó con comprobantes de paz y salvo con el pago de la seguridad social, incluyendo parafiscales. Se anexa documento soporte de pago de seguridad social.

Las actividades llevadas a cabo por el Contratista concuerdan con el objeto del Contrato desde el inicio de la ejecución, su desarrollo ha sido coherente y ajustado al plan de trabajo, demostrando su idoneidad en la formación de jóvenes de los grados 10° y 11° de las instituciones educativas del municipio de envigado, en programas de formación técnica laboral mediante articulación de la educación media con la educación superior. Las actividades logísticas, las actividades operativas y el cronograma fueron definidos en conjunto con la Secretaría de Educación.

El informe de gestión ha sido presentado oportunamente por el contratista y en él se indica con detalle el cumplimiento de las obligaciones contractuales.

El POLITECNICO INTEGRAL COLOMBIANO ha informado oportunamente a la entidad sobre las anomalías que se van presentando durante la ejecución del contrato, lo cual ha permitido un buen desempeño de la actividad, y de esto dan cuenta la comunicación cruzada y las convocatorias de reunión realizadas.

El POLITECNICO INTEGRAL COLOMBIANO está cumpliendo con el cronograma de actividades y en las fechas propuestas, ver informe de gestión.

Para el mes de febrero de 2025 se matricularon 114 estudiantes que iniciaron su proceso de formación. Con corte al 31 de agosto se encuentran 110 estudiantes activos. Ver listados de estudiantes en el informe de gestión.

Para el año 2025 se tienen dos (2) grupos de grado 10° y dos (2) grupos de grado 11° en proceso de formación de los diferentes programas técnicos:

Nº Grupo	GRADO	PROGRAMA TECNICO	CANTIDAD DE ESTUDIANTES QUE INICIARON EN FEBRERO DE 2025	CANTIDAD DE ESTUDIANTES ACTIVOS CON CORTE AL 31 DE AGOSTO DE 2025
1	10°	**Técnico Laboral en Cosmetología y Estética Integral**	30	29
2	10°	**Técnico Laboral en Auxiliar Veterinario**	30	27
3	11°	**Técnico Laboral en Auxiliar Veterinario**	28	28
4	11°	**Técnico Laboral en Cosmetología y Estética Integral**	26	26

Atendiendo a las orientaciones del Ministerio de Educación Nacional y las políticas de la secretaría de educación para el fortalecimiento de la educación media se viene prestando el servicio educativo de manera presencial en los ambientes educativos especializados según las características curriculares del programa técnico, para el caso de los programas técnicos en Cosmetología y Auxiliar Veterinarios el POLITECNICO INTEGRAL COLOMBIANO cuenta con ambientes educativos especializados:













2.3 Cumplimiento de obligaciones (Seguimiento técnico):

OBLIGACIONES GENERALES Y ESPECÍFICAS DE LAS PARTES	DETALLAR EL CUMPLIMIENTO O NO DE LAS OBLIGACIONES, JUSTIFICANDO LAS ACCIONES REALIZADAS O EL POR QUÉ NO SE HAN EJECUTADO EN EL PERÍODO DEL PRESENTE INFORME
Cumplir con el objeto del contrato en la forma y oportunidad pactada	En este informe de ejecución entre el 1 de junio al 31 de agosto de 2025 se ejecutó un 28% de las horas del contrato.
Dar cumplimiento a las especificaciones generales y	Estos se entregaron en la propuesta que se presentó el día 20 de

particulares de los estudios previos y a la propuesta presentada por el contratista	febrero de 2025 y que fue subida al SECOP II por la entidad contratante Hasta el momento se dado cumplimiento con el cumplimiento de las especificaciones generales y particulares que se establecieron en la propuesta presentada.
Asistir a las reuniones acordadas con la supervisión del contrato.	En este periodo de pago se realizó visita de seguimiento a la entidad el 21 de agosto de 2025(ver en anexos el acta de visita y el listado de asistencia-anexo 12).
No acceder a peticiones o amenazas de quienes actúen por fuera de la ley con el fin de obligarlos a hacer u omitir algún acto o hecho	Hasta el momento no se han presentado episodios o eventos de esta naturaleza
Informar oportunamente a la supervisión sobre las anomalías que se presenten para el buen desempeño de la actividad.	Constantemente se le informa a través de los emails: katherine.santamaria@cefit.edu.co ó mauricio.rodriguez@envigado.gov.co las diferentes novedades que se presentan en la ejecución del contrato como es el caso de novedades en los procesos de matrículas, deserciones, cancelaciones de matrícula de estudiantes, Resumen de novedades, entre otras.
Acatar las instrucciones y recomendaciones que le sean impartidas por la supervisión.	El contratista acatá las indicaciones dadas por la supervisión.
Presentar cuenta de cobro o factura en la fecha establecida.	Se han venido presentando según el PAC definido por la tesoreria municipal
Presentar los informes que le sean requeridos por el supervisor y mínimamente para cada periodo de pago	Se han venido presentando según el cronograma de informes acordado por la Secretaría de Educación.
Controlar debidamente la papelería a diligenciar conforme el Sistema de Gestión de la Calidad adoptado por la Entidad, en el Seguimiento y prestación de servicios	Se hace control de los documentos según el sistema de gestión del contratista.
Cumplir con el pago de la seguridad social de todo su equipo de trabajo (Salud, pensión y riesgos laborales) y presentar el paz y salvo respectivo para efectos del pago o cuando la supervisión así lo requiera	VER ANEXO 3: Constancias de pago nómina y seguridad social de personal administrativo y docente
Dar cumplimiento a lo preceptuado en las Leyes 1150 de 2007 y 1562 de 2012 compilado por el Decreto 1072 de 2015, en lo referente a la obligatoriedad de los contratistas de estar afiliados al Sistema de Seguridad Social Integral y riesgos laborales	VER ANEXO 3: Constancias de pago nómina y seguridad social de personal administrativo y docente
Dar cumplimiento a lo estipulado en el Capítulo 6°, artículo 2.2.4.6 y siguientes del Decreto Único Reglamentario N° 1072 de 2015-Sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo	El contratista cuenta con el sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo que incluye el plan de emergencias.
Cumplir con el programa de actividades de prevención y promoción sobre Riesgos Laborales que establezca el Municipio acorde con el (Decreto 1072 de 2015, Capítulo 6, Artículo 2.2.4.6.28).	El contratista cuenta con el sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo que incluye el plan de emergencias.

Garantizar la calidad del servicio.	Los programas cuentan con una resolución de aprobación expedida por la secretaria de educación municipal donde se certifica el cumplimiento de los requisitos básicos establecidos en el decreto nacional 1075 de 2015.
Responder por pérdidas o daños cuando se demuestre su responsabilidad.	Hasta la fecha de corte del presente informe no se han presentado dichas situaciones
Entregar al supervisor del contrato las hojas de vida del personal en las condiciones señaladas en el ítem de personal mínimo requerido de los estudios previos (cuando aplique), dentro de los tres (3) días siguientes al inicio del contrato para que la entidad proceda a realizar la verificación del cumplimiento de requisitos de dicho personal, en caso que aplique.	Se pudo verificar la existencia de docentes y administrativos con formación afín a los diferentes programas técnicos. Ver anexo 6: Hojas de vida del personal docente y Administrativo.
Utilizar personal idóneo, debidamente capacitado y directamente empleado por EL CONTRATISTA.	Se pudo verificar la existencia de docentes y administrativos con formación afín a los diferentes programas técnicos. Ver anexo 6: Hojas de vida del personal docente y Administrativo.
Cumplir estrictamente con las normas laborales y en especial con las establecidas en la Ley 100 de 1993, en relación al personal que destine para prestar el servicio objeto de este contrato.	Este numeral se cumple teniendo en cuenta lo estipulado en el SGSSS. Ver anexo 3: Constancias del pago de la seguridad social del personal operativo administrativo y docentes.
Custodiar y cuidar la documentación y bienes que por razón de su servicio le sea encomendado, guardando la reserva legal en la información que así lo requiera.	El contratista cuenta con sistemas de custodia de la información en medios físicos y digital lo alusivo a la documentación soporte del contrato y en cuanto a la gestión académica de los estudiantes, esto se encuentra en libros de actas o libros reglamentarios, tanto física como digital, teniendo en cuenta la reglamentación vigente y a las normas del sistema de gestión de la calidad.
Alimentar en el SECOP II en la fase de ejecución del contrato lo atinente a cada cuenta de cobro o factura radicada, dentro de los tiempos estimados por la norma.	Se vienen presentando en cada periodo de pago definido.
Realizar la formación técnica especifica en los grados 10° y 11° de las instituciones educativas oficiales del municipio de Envigado. El servicio será ofrecido a los estudiantes e instituciones que voluntariamente participen en la estrategia de articulación de la educación media técnica (doble titulación).	Se ha venido realizando el proceso formativo de manera presencial y cumpliendo los lineamientos establecidos por el Ministerio de Educación Nacional. Se realizó visita de seguimiento a la entidad el 21 de agosto de 2025(Ver en anexos el acta de visita y el listado de asistencia-ANEXO 12) y con todos los contratistas se han realizado los siguientes encuentros: reunión inicial de acuerdos con los operadores 26 de febrero de 2025 (ver listado de asistencia) y reunión de seguimiento con los operadores el 8 de abril de 2025 (ver listado de asistencia).
Garantizar la prestación del servicio de acuerdo con los estudios previos y con la propuesta presentada por la INSTITUCIÓN y que hace parte integrante del contrato.	La prestación del servicio educativo se ha brindado sin inconvenientes, se realizó visita de seguimiento a la entidad el 21 de agosto de 2025(ver en anexos el acta de visita y el listado de asistencia-anexo 12) y con todos los contratistas se han realizado los siguientes encuentros: reunión inicial de acuerdos con los operadores 26 de febrero de 2025 (ver listado de asistencia) y reunión de seguimiento con los operadores el 8 de abril de 2025

	(ver listado de asistencia). VER ANEXO 01: material fotográfico de las estrategias y experiencias en la prestación del servicio educativo.
Elaborar el cronograma de actividades en equipo con la Secretaría de Educación para el desarrollo de la estrategia de articulación de la educación media técnica (doble titulación).	El cronograma fue elaborado con base en el calendario académico de la secretaria de educación y la modalidad presencial. En el informe de gestión se encuentra el cronograma de actividades del año 2025 y además se presenta la planeación pedagógica y el desarrollo del Plan de Estudios (Ver horario de estudios del semestre II de 2025 en el informe de gestión).
Garantizar la infraestructura propia o vía alianzas y/o convenios los ambientes de aprendizaje (que propicien el trabajo colaborativo, los laboratorios y/o ambientes educativos acordes con la especialidad) y recursos educativos (pedagógicos-didácticos).	La Institución cuenta con la Infraestructura Física y Tecnológica que permite garantizar la prestación del servicio educativo y los procesos formativos en competencias laborales. En el informe de gestión se presentan algunas evidencias fotografías de la infraestructura y los medios educativos. Se realizó visita de seguimiento a la entidad el 21 de agosto de 2025(ver en anexos el acta de visita y el listado de asistencia-anexo 12).
Verificar la información de los estudiantes de las diferentes instituciones educativas oficiales para efectuar el proceso de matrícula.	Se efectuó el proceso de matrícula en el mes de febrero para los estudiantes nuevos de grado 10°, ya que los estudiantes de grado era continuidad del proceso formativo, en el informe de gestión y en este documento se presenta el listado y el número de estudiantes matriculados por programa. Se realizaron reuniones de los acudientes en las siguientes fechas: Auxiliar Veterinario 10° 21 de marzo Cosmetología y Estética Integral 10° 27 de marzo Auxiliar Veterinario 11° 9 de abril Cosmetología y Estética Integral 11° 10 de abril Ver ANEXO 09 del informe 1: REUNION INICIAL DE PADRES DE FAMILIA y ANEXO 10: Asistencia a reunión de Estudiantes de INDUCCION A LA PRACTICA EMPRESARIAL Grupo: Veterinaria 11°.
Presentar el siguiente personal mínimo para previa aprobación de supervisión(VER ESTUDIOS PREVIOS Y OBLIGACIONES).	Se pudo verificar la existencia de docentes y administrativos con formación afín a los diferentes programas técnicos. Ver anexo 6: Hojas de vida del personal docente y Administrativo.
Contratar docentes formados competencias técnicas y laborales con enfoque en trabajo por proyectos que garanticen la calidad del proceso formativo, los docentes deben tener mínimo título de Técnico (laboral o profesional) en áreas afines de su especialidad (veterinaria, cosmetología y estética).	Se pudo verificar la existencia de docentes con formación afín a los diferentes programas técnicos. Ver anexo 6: Hojas de vida del personal docente y Administrativo.
Efectuar el pago de la nómina de docentes, del coordinador y del personal necesario para la prestación del servicio.	A la fecha de corte (31 de agosto) se contrató todo el personal docente y administrativo para la ejecución, en el ANEXO 3 se encuentran las constancias de pago de nómina de personal docente y administrativo.
Impartir los programas de formación con la metodología y los criterios de calidad establecidos en el decreto 1075 de	Los programas cuentan con una resolución de aprobación expedida por la secretaria de educación municipal donde se

2015 y que se desarrollaran con la estructura curricular establecida por el operador, la cual tendrá una duración mínima de 374 horas anuales por grupo, para cuatro (4) grupos (Dos (2) grupos de Grado 10° y Dos (2) grupos de Grado 11°) de los siguientes programas: a) Auxiliar Veterinario; b) Cosmetología y Estética Integral.	certifica el cumplimiento de los requisitos básicos establecidos en el decreto nacional 1075 de 2015. En el informe de gestión se puede verificar el listado de estudiantes que participan en los procesos formativos.
Suministrar los materiales, insumos, equipos didácticos, medios educativos, material pedagógico y didáctico, mobiliario, herramientas, equipos de laboratorio para el desarrollo del proceso de formación, de acuerdo con la propuesta técnica y económica presentada.	La institución viene operando bajo la modalidad presencial y cuenta con los medios educativos para ejecutar la formación. Se han entregado los insumos a los estudiantes (Ver anexos 7 y 8 con soportes de compra y entrega de materiales a los estudiantes). En el informe de gestión se puede ver el listado de materiales. Además, se realizó visita de seguimiento el 30 de mayo de 2025, también se realizó visita de seguimiento a la entidad el 21 de agosto de 2025 para verificar la entrega de los materiales requeridos para la ejecución de los procesos formativos (ver en anexos el acta de visita y el listado de asistencia-anexo 12).
Realizar la afiliación a la administradora de riesgos laborales-ARL de todos los estudiantes de grado 11° que realicen la etapa práctica..	Se realizaron las afiliaciones a la Administradora de Riesgos Laborales a todos los estudiantes de los grupos de 11º. Ver ANEXO 16 Constancia de Afiliación a la ARL
Contar con un (1) profesional coordinador general de los procesos (académicos y administrativos), que realizará presencia en la sede durante las jornadas que se desarrollen las clases presenciales.	La Coordinación general la ejerce John Fredy Montes Osorio. Ver anexo 6: Hojas de vida del personal docente y Administrativo
Contar con un (1) Técnico Operativo para apoyar a la coordinación en las diferentes labores técnicas, administrativas y operativas inherentes a la estrategia de articulación, que realizará presencia en la sede durante las jornadas que se desarrollen las clases presenciales.	El cargo de Auxiliar Administrativo lo ejerce Cristian David Urrego Patiño. Ver anexo 6: Hojas de vida del personal docente y Administrativo.
Apoyar la inducción y orientación socio-ocupacional de los estudiantes de grado 9° que ingresarán a los programas técnicos en el año 2026.	Este proceso de inducción se llevó a cabo los días 25 y 26 de agosto en el auditorio del CEFIT del barrio Mesa. VER EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS EN EL INFORME DE GESTIÓN.
Participar en el mes de septiembre (u octubre) en la Feria Educativa para el Emprendimiento, la Innovación y la Tecnología, donde los estudiantes presenten los proyectos que realizan en su proceso formativo.	Este proceso se llevara a cabo el 1° de octubre de 2025
Suministrar la logística necesaria para las salidas pedagógicas de los estudiantes, de acuerdo con la propuesta técnica y económica presentada..	El día 26 julio se efectuó una salida pedagógica a las instalaciones de la Empresa Clínica veterinaria Equina San Luis con el grupo de Cosmetología 11° grado. VER ANEXO 15 SALIDA PEDAGOGICA Con esta salida se ajustan dos (2) ejecutadas hasta la fecha de corte (31 de agosto). Las otras dos(2) salidas están pendientes por ejecutar entre el mes de octubre y el 15 de noviembre de 2025
Realizar la ceremonia y entrega la certificación como	Este proceso se lleva a cabo en el mes de diciembre

técnicos de los estudiantes de grado 11° que cumplan con todos los requisitos académicos.	
Realizar la homologación de áreas o asignaturas con base en las competencias básicas o transversales que permitan la articulación según los planes de estudio de cada programa técnico, esta actividad se debe realizar analizando los diferentes contenidos curriculares de las instituciones educativas oficiales y homologando en cada programa técnico.	Se adjunta en el ANEXO 13 del informe 1 se encuentra el acta de reconocimiento de saberes para los grupos de 11º grado, donde se realiza homologación del módulo de TECNOLOGIA E INFORMATICA para los estudiantes de Cosmetología 11º y del módulo de INFORMATICA para los estudiantes del grupo de Veterinaria 11º.
Reportar a la coordinación general de programas técnicos (con copia a la Secretaria de Educación) un informe trimestral detallado de la asistencia, desertores, avances y dificultades que se van presentando con los estudiantes que hacen parte de todos los programas técnicos que ofrece el municipio, para que en conjunto se busquen estrategias para estimular la asistencia y disminuir la deserción.	De manera constante se informa a la Coordinación de la Media Técnica a la Señora Katherine Santamaria: las inasistencias de los estudiantes, las novedades que se presentan como, por ejemplo: cancelación de matrículas, dificultades presentadas en los estudiantes y otra serie de situaciones que son susceptibles de analizar, acompañar y controlar. Las inasistencias se reportan al aplicativo que la coordinadora en mención creo y que se desarrolla a través del One Drive. Así: En el ANEXO 05 Correos Enviados a la Supervisión se detallan las novedades. En el informe de gestión se detallan los desertores a la fecha.
Reportar a la coordinación general de programas técnicos (con copia a la Secretaría de Educación) un informe (en los periodos que determine cada consejo académico) de rendimiento académico de los estudiantes en las diferentes competencias técnicas, transversales y/o generales que desarrolla cada programa, este informe debe incluir todos los programas técnicos que ofrece el municipio.	En cuanto a los INFORMES ACADEMICOS DEFINITIVOS del Semestre I de 2025. Estos fueron entregados de los acudientes y fueron reportados a la Supervisión SEM. En el ANEXO 09 se detallan las evidencias las cuales son: ✓ Asistencias de los padres de Familia a la Reunión. ✓ Reportes con las notas promedio definitivas de cada estudiante. ✓ Boletines de notas.
Garantizar el cumplimiento del número de horas acordadas con el municipio por cada uno de los programas de formación técnica laboral por competencias a ofrecer en las instituciones educativas oficiales del municipio de Envigado, según los estudios previos, la propuesta presentada y los documentos que lo complementan.	Se viene desarrollando el proceso formativo con una ejecución de horas promedio del 67.78% con corte al 31 de agosto de 2025.
Cumplir con las demás obligaciones que se infieren y que son inherentes al presente contrato y de la propuesta presentada que fuera aceptada por EL MUNICIPIO, así como aquellas otras obligaciones que le imponga la legislación de contratación estatal.	Se viene cumpliendo durante la ejecución del contrato.

2.4 Seguridad social (Seguimiento administrativo):

El contratista cumplió con el pago de la seguridad social en (salud pensión y riesgos laborales). Dando

cumplimiento a lo dispuesto en la ley 1150 de 2007, a la ley 789 de 2002 art.50, a la ley 1562 de 2012 y a la Ley 1273 de 2018, detallado de la siguiente manera:

Obligado a Presentar Seguridad Social	Si	X	Diligencie el cuadro		
	No		Omita el cuadro		
PERSONA NATURAL			**PERSONA JURIDICA[4]**	**SI**	**NO**
Planilla número			Certificado de Representante Legal	X	
Período de Cotización					
Fecha de pago			Certificado de Revisor Fiscal		X
Valor base de cotización	$				
Salud	$		Copia de Tarjeta Profesional del Revisor Fiscal (Para la cuenta inicial)		X
Pensión	$		Certificado de la Junta Central de Contadores del Revisor Fiscal (Según vigencia)		X
ARL tipo de riesgo	XX		Período de Cotización	Certificado con fecha del 3 de septiembre de 2025	
Nombre personal relacionado en planilla que ejecuta el contrato/convenio (cuando aplique)			Nombre personal relacionado en planilla que ejecuta el contrato (cuando aplique)		

2.5 Valor a pagar (Seguimiento financiero y contable):

	DESCRIPCION	VALOR
1	Valor Cuota pactada contrato	$50.000.000
2	Glosa[5](+)(-)	$
Valor Total a Pagar		$50.000.000

2.5.1 Justificación: (si aplica-glosa)

2.5.2 Descripción de pagos:

ÍTEM	FACTURA	VALOR	% DE EJECUCION	FECHA DE PAGO
Valor total del contrato	---	**$143.299.861**	---	---
Pago acta 1	**TCA 1070**	$43.299.861	30.22%	19-06-2025
Pago acta 2	**TCA 1176**	$50.000.000	34.89%	XX-09-2025
Pago acta 3				
Valor total actas de pago		**$93.299.861**	65.11%	---
Valor por ejecutar del contrato		**$50.000.000**	34.89%	---

[4] Se debe verificar el pago de seguridad social del personal vinculado y/o contratista requerido y contenido en la propuesta económica.
[5] Se entiende por glosa los valores que pueden ser sumados o disminuidos de la cuota pactada, el cual deberá ser justificado

2.6 Otros seguimientos Administrativos:

- Las garantías contractuales se encuentran vigentes a través de las pólizas con ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA (VER SECOP II).
- Las publicaciones se vienen realizando acorde a la norma.
- Se ha verificado el pago de impuestos aplicados en cada pago al contratista.
- A la fecha de corte de este informe (31 de agosto) se ha ejecutado presupuestalmente un 64.33% del valor total del contrato (Ver anexo 14: Informe de Ejecución Presupuestal al 31 de agosto de 2025).

2.7 Seguimiento jurídico

- Hasta el momento el contratista no ha estado inmerso en inhabilidades o incompatibilidades sobrevivientes que le impidan seguir legalmente con la ejecución del contrato/convenio.
- Las capacidades y facultades demostradas por el contratista/asociado para la celebración del contrato permanecen en la misma condición.
- Se realizó seguimiento a los riesgos identificados en la matriz de riesgos y hasta el momento no se han materializado.

2.8 Adiciones, prórrogas o modificaciones[6]:

Nota. Diligenciar únicamente cuando la adición, prórroga o modificación este legalizado

Número de Acta	Valor Adicionado	Plazo Prorrogado	Tipo de Modificación (señalar con una X)	
			Adición (valor)	
			Adición y prorroga (valor y tiempo)	
			Prórroga (tiempo)	
			Modificación (cualquier otra que no implica valor o tiempo)	

2.9 Observaciones administrativas, técnicas, jurídicas, financieras y contables[7]

La estrategia de articulación de la educación media técnica (doble titulación), a la fecha cuenta con una (1) coordinadora, que facilita la operatividad académica, el control y la interrelación con las instituciones educativas. Esta coordinadora cumple las funciones de articulación pedagógica, que trabaja con los directrices del Ministerio de Educación Nacional para el cumplimiento de los lineamientos establecidos en la jornada única, el servicio se viene prestando en los ambientes de aprendizaje especializados según el programa técnico.

La Supervisión en el proceso de verificación ha podido observar que el Contrato estipula al 100% los aspectos indicados por el Contratista en su propuesta y se ha verificado la información con referencia específica a cada una de las obligaciones estipuladas en el Contrato. Hasta el momento el contratista no ha estado inmerso en inhabilidades o incompatibilidades que le impidan seguir legalmente con la ejecución del contrato.

Se verificó que el Contratista guardara confidencialidad y plena reserva de los datos, informes y, en general,

[6] Se deberá señalar si se han realizado adiciones, prórrogas o modificaciones al contrato/convenio, establecer el N° del acta, la fecha y las novedades en caso que aplique.

[7] Se podrán relacionar observaciones adicionales de acuerdo a la Guía para el ejercicio de las funciones de Supervisión e Interventoria de los contratos del Estado de Colombia Compra Eficiente.

todos los productos que se obtienen en el desarrollo de la gestión y el objeto del Contrato.

La Supervisión ha realizado verificación del adecuado cumplimiento de los compromisos contractuales y ha presentado las sugerencias y recomendaciones frente a los diferentes hallazgos. La Supervisión observa en el aspecto jurídico no se ha presentado causal de índole legal que dificulte la ejecución del Contrato o que requiera de la formalización de un OtroSi.

2.10 Concepto de supervisión:

2.10.1 Requerimientos: No se presentaron requerimientos por incumplimiento de actividades

2.10.2 Recibido a satisfacción: Se otorga Visto bueno para el pago de acuerdo a la verificación de la información consignada en el informe de supervisión.

3 Documentos anexos:

- Certificado de pago de seguridad social firmado por el representante legal
- Informe de Actividades (con anexos) del contratista con sus respectivas evidencias, con corte al 31 de agosto de 2025. Los anexos pueden ser consultados en el siguiente link: https://municipioenvigado-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/mauricio_rodriguez_envigado_gov_co/EgoVIkev9D5DtWmuNkiDYbYBiF1Pcaht2kGdUUGJUnH_ow?e=zHXacl
- Factura TCA 1176 por valor de $50.000.000.

FIRMA

MAURICIO ALEJANDRO RODRÍGUEZ MONTOYA
Supervisor
Cargo: Profesional Universitario
Dependencia: Dirección de Calidad Educativa – Secretaría de Educación

Politécnico Integral Colombiano

EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN FORMAL Y PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO **POLITECNICO INTEGRAL COLOMBIANO** CON NIT 900.131.476-9 Y APROBADA CON RESOLUCIÓNES No 4142, 4148 DEL 27 DE OCTUBRE DE 2007 Y LA 1311 DE MAYO 19 DE 2009 EMANADAS POR LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN PARA LA CULTURA DEL MUNICIPIO DE ENVIGADO

HACE CONSTAR QUE:

El **POLITECNICO INTEGRAL COLOMBIANO** con NIT 900.131.476-9 se encuentra al mes de septiembre de 2025 a **PAZ Y SALVO** por concepto de Pagos de: Sistema General de la Protección Social (EPS, AFP Y ARP), Parafiscales (Caja de Compensación, SENA y Bienestar Familiar), Obligaciones Tributarias (Retención en la Fuente, Industria y Comercio, Imporenta, entre otros) y demás pagos de carácter Salarial y Prestacional con el personal que actualmente labora en esta institución.

La presente constancia se expide a los 03 días del mes de SEPTIEMBRE de 2025.

Agradezco su colaboración.

ALVARO HERNANDO URREGO BEJARANO
CC 7.161.619 de Tunja (Boyacá)

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

Banco Caja Social

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	NIT	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	900131479
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			POLITECNICO INTEGRAL COLOMBIANO SAS
CIUDAD/MUNICIPIO	ENVIGADO	DEPARTAMENTO	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN	CR 43 38 SUR 13	TELÉFONO	4076218
TIPO APORTANTE	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Formación académica no formal.
FORMA DE PRESENTACIÓN	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA	01 - EMPLEADOS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA		7979031364	TIPO DE PLANILLA				E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	agosto	AÑO	2025
DÍAS DE MORA		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)		2025/08/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN				1701309735

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	APORTES	MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 244 200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 244 200	$ 0	$ 244 200
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 454 300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 454 300	$ 0	$ 454 300
230201	230201- PROTECCION	2	$ 587 500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 587 500	$ 0	$ 587 500
SUBTOTALES										$ 1.286 000	$ 0	$ 1.286 000

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	APORTES	MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 321 700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 321 700	$ 0	$ 0	$ 321 700
SUBTOTALES													$ 321 700	$ 0	$ 0	$ 321 700

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	APORTES	MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	4		$ 0	$ 0		$ 0	$ 42 200	$ 42 200	$ 0	$ 0	$ 42 200
SUBTOTALES									$ 42 200	$ 0	$ 0	$ 42 200

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	APORTES	MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	4	$ 321 700	$ 0	$ 321 700
SUBTOTALES			$ 321 700	$ 0	$ 321 700

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

N°	DATOS DEL COTIZANTE: IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	FORMA PRESENTACIÓN TRIBUTARIA	NOVEDADES: ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	AVT	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1037814327	ARREDO PATIÑO CRISTIAN DAVID	DEPEND		$ 2 246 000	FIJO		SI																
2	CC 43200344	[illegible] SUAREZ SANJUAN MILENA	DEPEND		$ 1 526 000	FIJO		SI																
3	CC 71125860	MONTES [illegible] JHON FREDY	DEPEND		$ 2 839 000	FIJO		SI																
4	PT 1366202	DELORES ECHAVARRIA MARIO ANTONIO	DEPEND		$ 1 423 500	FIJO		SI																

N°	SEGURIDAD SOCIAL: PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	230201-PROTECCION	30	$ 2 246 000	$ 359 700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 359 700	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2 246 000	$ 90 000	$ 0	$ 90 000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2 246 000		$ 11 800	30	$ 2 246 000	$CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 90 000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	230301-PORVENIR	30	$ 1 528 000	$ 244 200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 244 200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1 528 000	$ 61 100	$ 0	$ 61 100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1 528 000		$ 8 000	30	$ 1 528 000	$CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 61 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2 839 000	$ 454 300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 454 300	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2 839 000	$ 113 600	$ 0	$ 113 600	14-11 - ARL SURA	30	$ 2 839 000		$ 14 900	30	$ 2 839 000	$CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 113 600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	230201-PROTECCION	30	$ 1 423 500	$ 227 800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227 800	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1 423 500	$ 57 000	$ 0	$ 57 000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1 423 500		$ 7 500	30	$ 1 423 500	$CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 57 000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 1.971.600

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

soi — Banco Caja Social

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	NIT	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	900131476
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			POLITECNICO INTEGRAL COLOMBIANO SAS
CIUDAD/MUNICIPIO	ENVIGADO	DEPARTAMENTO	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN	CR 43 38 SUR 13	TELÉFONO	4078218
TIPO APORTANTE	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Formación académica no formal
FORMA DE PRESENTACIÓN	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA	01 - EMPLEADOS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA		7875747561	TIPO DE PLANILLA		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES junio	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES julio	AÑO 2025
DÍAS DE MORA		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)		2025/07/14	NUMERO AUTORIZACIÓN		1626336851

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 244 200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 244 200	$ 0	$ 244 200
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 454 300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 454 300	$ 0	$ 454 300
230201	230201- PROTECCION	2	$ 587 500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 587 500	$ 0	$ 587 500
SUBTOTALES										$ 1.286.000	$ 0	$ 1.286.000

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 321 700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 321 700	$ 0	$ 0	$ 321 700
SUBTOTALES													$ 321.700	$ 0	$ 0	$ 321.700

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	4		$ 0	$ 0		$ 0	$ 42 200	$ 42 200	$ 0	$ 0	$ 42 200
SUBTOTALES									$ 42.200	$ 0	$ 0	$ 42.200

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	4	$ 321 700	$ 0	$ 321 700
SUBTOTALES			$ 321 700	$ 0	$ 321.700

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES (ING, RET, TDE, TAE, TDP, TAP, COR, VSP, VST, SLN, COM, IGE, LMA, VAC, AVP, VCT, IRP — sin novedades)

N°	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA
1	CC 103[illegible]	[illegible]	DEPEND		$ 2 248 000	FIJO			SI
2	CC 43200043	BURITICA RAMIREZ SANDRA MILENA	DEPEND		$ 1 526 000	FIJO			SI
3	CC 71725[illegible]	MONTES [illegible] JOHN [illegible]	DEPEND		$ 2 839 000	FIJO			SI
4	PT 1366202	BELDRES ECHAVARRIA MARCO ANTONIO	DEPEND		$ 1 423 500	FIJO			SI

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

N°	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230201-PROTECCION	30	$ 2 248 000	$ 359 700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 359 700
2	230301-PORVENIR	30	$ 1 526 000	$ 244 200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 244 200
3	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2 839 000	$ 454 300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 454 300
4	230201-PROTECCION	30	$ 1 423 500	$ 227 800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227 800

SALUD / ARP

N°	SALUD ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2 248 000	$ 90.000	$ 0	$ 90.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2 248 000		$ 11.900
2	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1 526 000	$ 61 100	$ 0	$ 61 100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1 526 000		$ 8.000
3	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2 839 000	$ 113 600	$ 0	$ 113.600	14-11 - ARL SURA	30	$ 2 839 000		$ 14.900
4	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1 423 500	$ 57.000	$ 0	$ 57 000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1 423 500		$ 7.500

PARAFISCALES

N°	CCF DIAS COT	CCF IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	30	$ 2.248.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 90 000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	30	$ 1 526.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 61 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	30	$ 2 839.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 113 600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	30	$ 1 423.500	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 57 000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 1.971.600

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

Banco Caja Social

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	NIT	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	900131478
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			POLITECNICO INTEGRAL COLOMBIANO SAS
CIUDAD/MUNICIPIO			ANTIOQUIA
DIRECCIÓN	ENVIGADO	DEPARTAMENTO	4076218
TIPO APORTANTE	CR 43 36 SUR 13	TELÉFONO	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE	Formación académica no formal
FORMA DE PRESENTACIÓN	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	01 - EMPLEADOS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA	SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA			7968647273	TIPO DE PLANILLA			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	mayo	AÑO 2025
DÍAS DE MORA			14				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2025/06/03	NUMERO AUTORIZACIÓN			1526210056

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	2	$ 587 500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5 400	$ 0	$ 587 500	$ 5 400	$ 592 900
230301	230301-PORVENIR	1	$ 244 200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2 300	$ 0	$ 244 200	$ 2 300	$ 246 500
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 454 300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4 200	$ 0	$ 454 300	$ 4 200	$ 458 500
SUBTOTALES:										**$ 1.286.000**	**$ 11.900**	**$ 1.297.900**

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 321 700	$ 0	$ 3 000	$ 0	$ 321 700	$ 3 000	$ 0	$ 324 700
SUBTOTALES.													**$ 321.700**	**$ 3.000**	**$ 0**	**$ 324.700**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	4			$ 0		$ 0	$ 42 200	$ 42 200	$ 400	$ 0	$ 42 600
SUBTOTALES.									**$ 42.200**	**$ 400**	**$ 0.**	**$ 42.600**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	4	$ 321 700	$ 3 000	$ 324 700
SUBTOTALES:			**$ 321.700**	**$ 3.000**	**$ 324.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

N°	DATOS DEL COTIZANTE: IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RETORNA TRASLADA	NOVEDADES: ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INP	SEGURIDAD SOCIAL: PENSIÓN ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1037644320	LOPEZ PATIÑO CRISTIAN DAVID	DEPEND		$ 2 248 000	FIJO			SI																	230201 PROTECCION	30	$ 2 248 000	$ 359 700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 359 700	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2 248 000	$ 90 000	$ 0	$ 90 000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2 248 000		$ 11 800	30	$ 2 248 000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 90 000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 43200343	BURITICA RAMIREZ SANDRA MILENA	DEPEND		$ 1 526 000	FIJO			SI																	230301 PORVENIR	30	$ 1 526 000	$ 244 200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 244 200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1 526 000	$ 61 100	$ 0	$ 61 100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1 526 000		$ 8 000	30	$ 1 526 000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 61 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 71725588	MONTES OSORIO JOHN FREDY	DEPEND		$ 2 839 000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2 839 000	$ 454 300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 454 300	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2 839 000	$ 113 600	$ 0	$ 113 600	14-11 - ARL SURA	30	$ 2 839 000		$ 14 900	30	$ 2 839 000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 113 600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	PT 1388202	GELDRES ECHAVARRIA MARCO ANTONIO	DEPEND		$ 1 423 500	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1 423 500	$ 227 800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227 800	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1 423 500	$ 57 000	$ 0	$ 57 000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1 423 500		$ 7 500	30	$ 1 423 500	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 57 000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 1.989.900

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 **CESAR AUGUSTO ARBELAEZ RAMIREZ** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **15432736** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 15432736
NOMBRES Y APELLIDOS	CESAR AUGUSTO ARBELAEZ RAMIREZ
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	08/03/1996
FECHA RETIRO EPS SURA	ACTIVO(A)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA	1500
SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO	51

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES
Fecha de generación: **10/07/2025**

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

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-07-07, 01:23:47 PM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 78917007

Periodo Cotización 202506 **Periodo Servicio** 202507

Cliente:

PAGADA 2025-07-07

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MULTISERVICIOS Y SOLUCIONES NACIONALES SAS				
Documento	NI 901841890	**Dirección**	CR 4 #20 D - 48 BARRIO SAN ANTONIO		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	5576600		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	1
Ciudad	VALLEDUPAR	**Departamento**	CESAR		
Representante Legal	HOYOS BONET MAGRET LUCIA	**Identificación**	CC 49777338		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 98708186		Residente		Exonerado	S	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	00					CARDONA OSPINA ANDRES FELIPE	5001000 - 5		ANTIOQUIA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																											**Extranjero**	**Tipo salario**	**Salario**	**Pensión**							**Salud**						**Riesgos**					**Caja**				**Parafiscales**			
INGRESO	RETIRO	TRASLADO DESDE OTRA EPS	TRASLADO A OTRA EPS	SUSPENSION TEMPORAL	TARIFA ESPECIAL	VARIACION PERMANENTE DE SALARIO	CORRECCION	VARIACION TRANSITORIA DE SALARIO	SUSPENSION POR LICENCIA	LICENCIA REMUNERADA	VACACIONES	AUSENTISMO	INCAPACIDAD	Días EPS	Días ARP	Días CCF					Código AFP	Código Traslado AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Traslado EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	ARL SURA	COMFAMA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 227 800	$ 0	$ 0	$ 57 000	$ 34 700	$ 57 000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 376 500

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-07-07, 04:58:28 AM **Tipo Planilla:** I PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1073332545

Periodo Cotización: junio de 2025 **Periodo Servicio:** junio de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8822826328

PAGADO 04/07/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JHOANA RAMIREZ RESTREPO		
Documento	CC1039453719	**Dirección**	carrera 45 # 66 sur - 16
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3204861701
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IRG	RET	RETP	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días ICP	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
[illegible]	[illegible]	57	00																		30	30	30	0	[illegible]	$ 1.423.500	$ 227.800	[illegible]	$ 1.423.500	$ 178.000	0.522	$ 1.423.500	$ 7.500	[illegible]	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413.300

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 0	$ 227.800	$ 178.000	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413.300	$ 1.000	$ 414.300

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellin: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Mas que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegurese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

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 **JUAN CAMILO SANCHEZ UPEGUI** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **71798659** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 71798659
NOMBRES Y APELLIDOS	JUAN CAMILO SANCHEZ UPEGUI
TIPO DE AFILIADO	SEGUNDO COTIZANTE
PARENTESCO	CONYUGE
ESTADO DE AFILIACIÓN	TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	COBERTURA INTEGRAL
FECHA DE INGRESO A EPS SURA	01/09/2013
FECHA RETIRO EPS SURA	ACTIVO(A)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA	962
SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO	52

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES
Fecha de generación: **26/06/2025**

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

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-07-08, 10:50:06 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 78353830

Periodo Cotización: junio de 2025 **Periodo Servicio:** junio de 2025

PAGADO 07/07/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LAURA VASQUEZ MONTOYA		
Documento	CC1039470600	**Dirección**	CR 45 SUR #38 A - 95
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3146299430
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	ENVIGADO	**Departamento**	ANTIOQUIA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	NINGUNA ARP

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	VSP	CDN	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
[illegible]	LAURA VASQUEZ MONTOYA	01	00																			[illegible]	$ 1.423.500	$ 227.800	[illegible]	$ 1.423.500	$ 178.000	[illegible]	$0	$0	[illegible]	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$ 405.800

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 405.800	$ 1.496	$ 407.200

Enlace Operativo, Linea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegurese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-08-06, 03:05:22 PM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 79500071

Periodo Cotización 202507 **Periodo Servicio** 202508

Cliente:

PAGADA 2025-08-06

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MULTISERVICIOS Y SOLUCIONES NACIONALES SAS				
Documento	NI 901841890	**Dirección**	CR 4 #20 D - 48 BARRIO SAN ANTONIO		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	5576600		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	1
Ciudad	VALLEDUPAR	**Departamento**	CESAR		
Representante Legal	HOYOS BONET MAGRET LUCIA	**Identificación**	CC 49777338		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 98708186		Residente		Exonerado	S	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00					CARDONA OSPINA ANDRES FELIPE	5001000 - 5		ANTIOQUIA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																								Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
RGI	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF					Código AFP	Código Trasl. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Trasl. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	ARL SURA	COMFAMA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 227 800	$ 0	$ 0	$ 57 000	$ 34 700	$ 57 000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 376 500

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-07-07, 01:23:47 PM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 78917007

Periodo Cotización 202506 **Periodo Servicio** 202507

Cliente:

PAGADA 2025-07-07

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MULTISERVICIOS Y SOLUCIONES NACIONALES SAS				
Documento	NI 901841890	**Dirección**	CR 4 #20 D - 48 BARRIO SAN ANTONIO		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	5576600		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	1
Ciudad	VALLEDUPAR	**Departamento**	CESAR		
Representante Legal	HOYOS BONET MAGRET LUCIA	**Identificación**	CC 49777338		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 98708186		Residente		Exonerado	S	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00					CARDONA OSPINA ANDRES FELIPE	5001000 - 5		ANTIOQUIA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																										Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
INA	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF			Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	ARL SURA	COMFAMA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 57.000	$ 34.700	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 376.500

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

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 **CESAR AUGUSTO ARBELAEZ RAMIREZ** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **15432736** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 15432736
NOMBRES Y APELLIDOS	CESAR AUGUSTO ARBELAEZ RAMIREZ
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	08/03/1996
FECHA RETIRO EPS SURA	ACTIVO(A)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA	1504
SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO	51

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES
Fecha de generación: **04/08/2025**

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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-08-11, 06:07:28 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1073917873

Periodo Cotización: julio de 2025 **Periodo Servicio:** julio de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8822826328

PAGADO 09/08/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JHOANA RAMIREZ RESTREPO		
Documento	CC1039453719	**Dirección**	carrera 45 # 66 sur - 16
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3204861701
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	ARP	VCT	IRP	Días ARP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
[illegible]	[illegible]	57	00																	0	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$ 1.423.500	$ 227.800	[illegible]	[illegible]	$ 178.000	0.522	[illegible]	$ 7.500	[illegible]	$ 0	$ 0	$ 0	[illegible]	$ 0	$ 0	[illegible]

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 0	$ 227.800	$ 178.000	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413.300	$ 1.500	$ 414.800

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegurese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

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 **JUAN CAMILO SANCHEZ UPEGUI** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **71798659** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 71798659
NOMBRES Y APELLIDOS	JUAN CAMILO SANCHEZ UPEGUI
TIPO DE AFILIADO	SEGUNDO COTIZANTE
PARENTESCO	CONYUGE
ESTADO DE AFILIACIÓN	TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	COBERTURA INTEGRAL
FECHA DE INGRESO A EPS SURA	01/09/2013
FECHA RETIRO EPS SURA	ACTIVO(A)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA	966
SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO	52

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES
Fecha de generación: **31/07/2025**

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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Simple

Fecha creación reporte 2025-08-21, 03 54 44 PM **Tipo Planilla:** I PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 1074339243

Periodo Cotización: julio de 2025 **Periodo Servicio:** julio de 2025

PAGADO 21/08/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LUZ GLADIS MARULANDA RAMOS		
Documento	CC24625881	Dirección	CR 51 #55 - 41
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3128144683
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	UNICO
Ciudad	ITAGUI	Departamento	ANTIOQUIA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	[illegible]	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC [illegible]	[illegible]	[illegible]	00	[illegible]	[illegible]	$ 1 423 500	$ 227 800	EPS SURA	$ 1 423 500	$ 178 000	[illegible]	$ 1 423 500	$ 14 900	COMFAMA	$ 1 423 500	$ 8 600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	[illegible]

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1 423 500	$ 1 423 500	$ 1 423 500	$ 1 423 500	$ 227 800	$ 178 000	$ 14 900	$ 8 600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 429 300	$ 600	$ 429 900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE. Bogotá 601 4446634 - Cali 602 5540577 - Medellín: 604 6146660 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena 605 6945444 - Pereira 606 3402582 - Barranquilla 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos

Powered by CamScanner

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-08-20, 11:29:36 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1075048303

Periodo Cotización: julio de 2025 **Periodo Servicio:** julio de 2025

PAGADO 20/08/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARIBEL CARDONA RESTREPO		
Documento	CC43866153	**Dirección**	CR 24B #40 A - 52 CRA 20 # 36-86
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6024028316
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SUS	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
[illegible]	MARIBEL CARDONA [illegible]	57	1																		30	30	30		[illegible]	$ 1.900.000	$ 304.000	[illegible]	$ 1.900.000	$ 237.500	0.522	$ 1.900.000	$ 10.000	[illegible]	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 551.500

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.900.000	$ 1.900.000	$ 1.900.000	$ 0	$ 304.000	$ 237.500	$ 10.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 551.500	$ 2.300	$ 553.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-07-08, 02:28:21 PM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 1073979628

Periodo Cotización: junio de 2025 **Periodo Servicio:** julio de 2025

PAGADO 08/07/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SEGUROS BIENESTAR LTDA	**Nombre Sucursal**	PRINCIPAL	**Código Sucursal**	01
Documento	NI901348226	**Dirección**	CR 37 #34 - 83 CRA 37 34 83		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	6610436		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL		
Ciudad	VILLAVICENCIO	**Departamento**	META		
Representante Legal	JIMENEZ PARRADO CARLOS ARTURO	**Identificación**	CC 80201136		
Total Afiliados	11	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IRP	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	CDE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VST	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
[illegible]	[illegible]	01	00																	0	30	30	30	30	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SUSANA JOHANSON SANCHEZ	01	00																	0	30	30	30	30	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	ALVARO JOSE [illegible]	01	00																	0	30	30	30	30	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
CC 32532575	FLOR MARIA CADAVID CADAVID	04	03																	0	30	30	30	30	(N/A) AFP NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(EPS010) EPS SURA	$ 1.423.500	$ 57.000	0,522	$ 1.423.500	$ 7.500	[illegible]	$ 40	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7.600
[illegible]	NATALIA [illegible]	01	00																	0	30	30	30	30	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
CC 4458327	SILVIA DEL SOCORRO VELEZ MARIN	01	03																	0	30	30	30	30	(N/A) AFP NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(EPS010) EPS SURA	$ 1.423.500	$ 57.000	0,522	$ 1.423.500	$ 7.500	[illegible]	$ 40	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7.600
[illegible]	[illegible]	01	00																	0	30	30	30	30	(N/A) AFP NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(EPS010) EPS SURA	$ 1.423.500	$ 57.000	0,522	$ 1.423.500	$ 7.500	[illegible]	$ 40	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7.600
CC 6158876	CLAUDIA LUCIA PLAZAS DEL CAMPO	01	00																	0	30	30	30	30	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	MARIA [illegible]	01	00																	0	30	30	30	30	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	CESAR AUGUSTO JIMENEZ [illegible]	01	00																	0	30	30	30	30	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	01	01																	0	30	30	30	30	(N/A) AFP NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 8.541.000	$ 15.058.500	$ 15.058.500	$ 440	$ 1.366.800	$ 627.000	$ 129.900	$ 1.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.121.800	$ 1.700	$ 2.123.500

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellin: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegurese que sea realmente necesario. Protoger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

PAGOSIMPLE | CERTIFICADO INDIVIDUAL

Fecha creación: 2025-08-28 12:34:24 p. m. **Tipo Planilla:** E **Número Planilla:** 1075164552

Periodo Cotización: 202507 **Periodo Servicio:** 202508

PAGADA 2025-08-26 16:00:13.0

Se certifica que en la fecha 26/08/2025, la empresa SANDICAR EXPRESS SAS, con documento de identificación NI901827299, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al empleado VALDERRAMA HERNANDEZ VANESA , con CC 1036660496, dirigido a las siguientes entidades.

Tipo Admin	Nit	Código	Nombre
ARP	N890903790	14-11	ARL SURA
AFP	N800229739	230201	PROTECCION
EPS	N800088702	EPS010	EPS SURA
CCF	N860045904	CCF26	COMFACUNDI

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5140669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

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 **JUAN CAMILO SANCHEZ UPEGUI** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **71798659** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 71798659
NOMBRES Y APELLIDOS	JUAN CAMILO SANCHEZ UPEGUI
TIPO DE AFILIADO	SEGUNDO COTIZANTE
PARENTESCO	CONYUGE
ESTADO DE AFILIACIÓN	TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	COBERTURA INTEGRAL
FECHA DE INGRESO A EPS SURA	01/09/2013
FECHA RETIRO EPS SURA	ACTIVO(A)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA	970
SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO	52

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES
Fecha de generación: **01/09/2025**

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

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 **JUAN CAMILO SANCHEZ UPEGUI** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **71798659** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 71798659
NOMBRES Y APELLIDOS	JUAN CAMILO SANCHEZ UPEGUI
TIPO DE AFILIADO	SEGUNDO COTIZANTE
PARENTESCO	CONYUGE
ESTADO DE AFILIACIÓN	TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	COBERTURA INTEGRAL
FECHA DE INGRESO A EPS SURA	01/09/2013
FECHA RETIRO EPS SURA	ACTIVO(A)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA	970
SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO	52

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES
Fecha de generación: **01/09/2025**

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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-08-06, 12:00:13 PM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 1074686755

Periodo Cotización: julio de 2025 **Periodo Servicio:** agosto de 2025

PAGADO 06/08/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SEGUROS BIENESTAR LTDA	**Nombre Sucursal**	PRINCIPAL	**Código Sucursal**	01
Documento	NI901348226	**Dirección**	CR 37 #34 - 83 CRA 37 34 83		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	6610436		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL		
Ciudad	VILLAVICENCIO	**Departamento**	META		
Representante Legal	JIMENEZ PARRADO CARLOS ARTURO	**Identificación**	CC 80201136		
Total Afiliados	15	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IRP	RET	RETP	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	CDE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	Dias AFP	Dias EPS	Dias ARP	Dias CCF	Administradora	IBC Pension	Aporte Pension	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]																						[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	PAULA ANDREA VELEZ MAZO	01	00																		30	30	30	30	(230301) PROTECCION	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS010) EPS SURA	$ 1.423.500	$ 57.000	1.044	$ 1.423.500	$ 14.800	(CCF30) COMFABAJIRA	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 299.800
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]																		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
1122402648	LUZ MARINA HERRERA AGUILERA	01	00																		30	30	30	30	(230401) PROTECCION	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.423.500	$ 57.000	1.044	$ 1.423.500	$ 14.800	(CCF30) COMFABAJIRA	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 299.800
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]																		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
40452027	FULVIA DEL SOCORRO VELEZ MARIN	03	03																		30	30	30	30	(INN-AF) NO COTIZA AFP	$ 0	$ 0	(EPS010) EPS SURA	$ 1.423.500	$ 57.000	0.522	$ 1.423.500	$ 7.500	(CCF30) COMFABAJIRA	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 64.500
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]																		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	MONICA JANETH SALINAS TAMORIA	01	00																		30	30	30	30	(230301) PROTECCION	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS010) EPS SURA	$ 1.423.500	$ 57.000	0.522	$ 1.423.500	$ 7.500	(CCF30) COMFABAJIRA	$ 1.423.500	$ 21.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 313.300
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]																		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
1121821231	ROCIO DEL CAYA DIAZ	01	03																		30	30	30	30	(INN-AF) NO COTIZA AFP	$ 0	$ 0	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.423.500	$ 57.000	1.044	$ 1.423.500	$ 14.800	(CCF30) COMFABAJIRA	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 71.800
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]																		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	MARIA YANED CESPEDES PEREZ	01	00																		30	30	30	30	(230301) PROTECCION	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.423.500	$ 57.000	1.044	$ 1.423.500	$ 14.800	(CCF30) COMFABAJIRA	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 299.800
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]																		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
79852465	PEDRO NEL GONZALEZ BEDOYA	01	00																		30	30	30	30	(230401) PROTECCION	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS010) EPS SURA	$ 1.423.500	$ 57.000	0.522	$ 1.423.500	$ 7.500	(CCF30) COMFABAJIRA	$ 1.423.500	$ 21.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 313.300
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]																		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellin: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegurese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 12 811 500	$ 21 352 500	$ 21 352 500	$ 2 847 520	$ 2 050 200	$ 855 000	$ 171 700	$ 115 300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3 192 200	$ 0	$ 3 192 200

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-09-09, 04:30:40 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1074765648

Periodo Cotización: agosto de 2025 **Periodo Servicio:** agosto de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8822826328

PAGADO 08/09/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JHOANA RAMIREZ RESTREPO		
Documento	CC1039453719	**Dirección**	carrera 45 # 66 sur - 16
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3204861701
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IGE	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1039453719	JHOANA RAMIREZ RESTREPO	57	00																		30	30	30	0	(420351) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS002) SANITAS	$ 1.423.500	$ 178.000	0.522	$ 1.423.500	$ 7.500	(MEN CC) MAPFRE COLP	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 414.800

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 0	$ 227.800	$ 178.000	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413.300	$ 1.500	$ 414.800

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegurese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.