Gobernación del CAUCA Oficina Asesora Jurídica	**INFORME RECIBIDO A SATISFACCIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA PAGO DE HONORARIOS**	Código: GC-F05 Versión: 04 Fecha: 18-11-2024 Página 1 de 5

TIPO DE INFORME				**No. DE CONTRATO**	**PERIODO DEL INFORME**	
					DESDE	**HASTA**
PARCIAL	X	**FINAL**		1565-2025	07/08/2025	06/09/2025
N° PROCESO CONTRATACION SECOP				DC-GSAP-CD-046-2025		
CONTRATANTE				GOBERNACIÒN DEL CAUCA		
CONTRATISTA				ANDRES FELIPE GOMEZ POLO		
No. DE IDENTIFICACIÓN				1061697811	**EXPEDIDA EN**	POPAYAN
No. TELÉFONO y/o CELULAR				3167430017		
SUPERVISOR				LUISA MARIA CASTILLO HERNANDEZ		
NIVEL				PROFESIONAL UNIVERSITARIO	**DESPACHO**	OFI. DE GESTIÓN SOCIAL Y ASUNTOS POBLACIONALES
INTERVENTOR				N/A		
No. DE IDENTIFICACIÓN				N/A	**EXPEDIDA EN**	
No. TELÉFONO y/o CELULAR				N/A		
APOYO A LA SUPERVISION				N/A		
IDENTIFICACION				N/A	**EXPEDIDA EN**	
NIVEL EDUCATIVO				N/A		
No. TELÉFONO y/o CELULAR				N/A		
CDP No.				1546 DEL 28 DE ENERO DE 2025	**CRP No.**	3662 DE ABRIL DE 2025
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL				03-2.3.8.45.02.1000.01.2.3.2.02.02.06-20 03-2.3.8.45.02.1000.01.2.3.2.02.02.06-20	**VALOR TOTAL DEL CONTRATO**	$30.600.000
FORMA DE PAGO				**ACTA PARCIAL**	**PAGO No.**	05
VALOR A PAGAR				**LA SUMA DE CUATRO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE. ($4.200.000).**		

BALANCE FINANCIERO		
VALOR CONTRATO	$30.600.000	
VALOR EJECUTADO		**$21.569.400**
SALDO POR EJECUTAR		**$9.030.600**

PAGO SEGURIDAD SOCIAL			
IBC al sistema de Seguridad Social (40% del Ingreso mensual)	$1.680.000	**PERIODO COTIZADO**	JULIO
EPS	SANITAS	**VALOR PAGADO**	$216.900
ARL	POSITIVA	**VALOR PAGADO**	$9.300
AFP	PORVENIR	**VALOR PAGADO**	$277.600
VALOR TOTAL PLANILLA	$514.400	**PLANILLA No.**	7984301361-7987753689

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS COMO COMUNICADOR SOCIAL PARA APOYAR EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE COMUNICACIÓN, EN EL MARCO DEL PROYECTO "DESARROLLO DE ACCIONES PARA LA GESTIÓN DE LA OFERTA SOCIAL EN LA POBLACIÓN CON POBREZA EXTREMA Y SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA".

CUMPLIMIENTO Y/O RECIBIDO A SATISFACCIÓN

El Supervisor y/o Interventor dando cumplimiento a los Artículos 83 y 84 de la Ley 1474 de 2011 certifica que el Contratista ha cumplido cabalmente con el objeto contractual desarrollando las actividades descritas a continuación, dentro del período de tiempo comprendido entre el 7 de agosto de 2025 y el 06 de septiembre de 2025 y cumpliendo con el pago al Sistema de Seguridad Social, por lo que se autoriza el pago.

Durante el periodo comprendido entre el 7 de agosto y el 06 de Septiembre de 2025 el contratista realizó las siguientes actividades encaminadas al cumplimiento del objeto contractual:

Actividad 1. Apoyar la producción de piezas audiovisuales acordes a los requerimientos que realicen los componentes de la Oficina de Gestión Social.

Realizó la pre producción, producción y pos producción de los siguientes videos:

- Reel Talento Tech



- Realizó el video entrega de ayudas técnicas a dos beneficiarios en el municipio de miranda cauca.



- Realizó el video sobre entregas técnicas a los adultos mayores en el municipio de Miranda, Cauca.



- Realizó el video de computadores a mujeres con discapacidad visual en Miranda, Cauca.



- Realizó Reel sobre visita a la I.E. Nueva generación en el municipio en el cual se trabajo la prevención del trabajo infantil:



Actividad 2. Atender y apoyar las solicitudes de diseño gráfico de los componentes de Gestión Social y asuntos poblacionales.

Realizó las solicitudes de diseño de las siguientes piezas durante el mes de agosto: Talento tech, lactancia materna, día internacional de los pueblos indígenas y lactancia materna.



Actividad 3. Brindar apoyo como enlace con prensa general para la elaboración y seguimiento del plan de medios para divulgación de los componentes de la oficina de Gestión Social y Asuntos Poblacionales.

- Realizó el cubrimiento del evento de lucha contra el tráfico de personas



Actividad 4. Apoyar la difusión de las diferentes acciones de los componentes de la oficina por medio de redes sociales y boletines de prensa.

- Redactó los copys para la Semana de la Juventud 2025.



- Realizó el boletín de prensa de la semana de la juventud resultado de todas las actividades requeridas.



Actividad 5. Apoyar la elaboración de estrategias de comunicación para visibilizar las acciones adelantadas por la Oficina de Gestión Social y Asuntos Poblacionales.

- Junto al equipo de comunicaciones, lideró el desarrollo integral de la estrategia de comunicación para la Semana de la Juventud 2025, abarcando la planificación de contenidos, el diseño de campañas en redes sociales, la coordinación con medios de comunicación, y la producción de materiales gráficos y audiovisuales. Esta estrategia tuvo como objetivo fortalecer la participación juvenil, visibilizar las actividades programadas durante la semana y posicionar el evento como un espacio clave para el empoderamiento y la expresión de las juventudes.

Actividad 7. Apoyo en la grabación, entrevistas, creación y edición de productos audiovisuales de las actividades que desarrolle la Oficina de Gestión Social y Asuntos Poblacionales desde sus diferentes proyectos en los 42 municipios del Departamento.
Para la consolidación del reporte de actividades se asistió a todos los eventos que requieren cada uno de los programas y se realizaron registros fotográficos y audiovisuales.

- Llevó a cabo entrevistas a participantes, organizadores y aliados estratégicos, así como el registro audiovisual y fotográfico de las distintas actividades realizadas durante la Semana de la Juventud 2025. Este material fue utilizado para la difusión en redes sociales, informes institucionales y como insumo para futuras ediciones del evento, contribuyendo a la documentación y visibilización del impacto generado.

Actividad 8. Apoyar la realización de las sesiones del Consejo Departamental de Política Social CODPOS (entrega de información y apoyo logístico).

- Durante este periodo la actividad no fue requerida

DOCUMENTOS ANEXOS	No. FOLIOS, CD'S, DVD'S
Seguridad social de julio de 2025 (planilla y soporte de pago), informe supervisor y contratista.	No. De folios 4
Dado en la ciudad de Popayán, a los veinte (17) días del mes de septiembre de 2025	
FIRMA SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	Luisa María Castillo H Oficina de Gestión Social y Asuntos Poblacionales

Aprobó: Luisa María Castillo Hernández- Jefe OGSAP Supervisora
Revisó: Claudia Muñoz- Auxiliar Administrativa OGSAP
Revisó: Samara Muñoz- Técnico de Archivo OGSAP
Revisó: Kiria Salamanca-Apoyo Jurídico

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1061697811
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANDRES FELIPE GOMEZ POLO
CIUDAD/MUNICIPIO:	POPAYAN	DEPARTAMENTO:	CAUCA
DIRECCIÓN:	CRA 31 NO. 7-30	TELÉFONO:	8381649
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:	**7984301361**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		43			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/09/17	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1783891199

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		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 234.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 234.000**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 182.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 182.900**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8915001820	CCF14	CCF14-COMFACAUCA	1	$ 8.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 8.900**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 7.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 7.800**

VALOR SIN MORA:	**$ 421.900**
VALOR MORA:	**$ 11.700**
TOTAL PAGADO:	**$ 433.600**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1061697811
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANDRES FELIPE GOMEZ POLO
CIUDAD/MUNICIPIO:	POPAYAN	DEPARTAMENTO:	CAUCA
DIRECCIÓN:	CRA 31 NO. 7-30	TELÉFONO:	8381649
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7984301361**		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		43			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/09/17		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1783891199

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.200	$ 0	$ 227.800	$ 6.200	$ 234.000
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 6.200**	**$ 234.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 4.900	$ 0	$ 178.000	$ 4.900	$ 0	$ 182.900
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 4.900**	**$ 0**	**$ 182.900**

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	$ 7.500	$ 7.500	$ 300	$ 0	$ 7.800
SUBTOTALES:									**$ 7.500**	**$ 300**	**$ 0**	**$ 7.800**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF14	CCF14-COMFACAUCA	1	$ 8.600	$ 300	$ 8.900
SUBTOTALES:			**$ 8.600**	**$ 300**	**$ 8.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES										
																													PENSIÓN									SALUD						ARP																						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																											ADMIN	TOTAL APORTE				
1	CC 1061697811	GOMEZ POLO ANDRES FELIPE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	106169781	$ 7.500	30	$ 1.423.500	CCF14-COMFACAUCA	$ 8.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 433.600

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1061697811
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANDRES FELIPE GOMEZ POLO
CIUDAD/MUNICIPIO:	POPAYAN	DEPARTAMENTO:	CAUCA
DIRECCIÓN:	CRA 31 NO. 7-30	TELÉFONO:	8381649
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7987753689**	TIPO DE PLANILLA:		N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		43			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/09/17	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1784431989
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		7984301361	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		2025/09/17

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 42.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.200	$ 0	$ 42.400	$ 1.200	$ 43.600
SUBTOTALES:										**$ 42.400**	**$ 1.200**	**$ 43.600**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 33.100	$ 0	$ 900	$ 0	$ 33.100	$ 900	$ 0	$ 34.000
SUBTOTALES:													**$ 33.100**	**$ 900**	**$ 0**	**$ 34.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 1.400	$ 1.400	$ 100	$ 0	$ 1.500
SUBTOTALES:									**$ 1.400**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 1.500**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF14	CCF14-COMFACAUCA	1	$ 1.600	$ 100	$ 1.700
SUBTOTALES:			**$ 1.600**	**$ 100**	**$ 1.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES									
																										PENSIÓN									SALUD								ARP																					
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																											ADMIN	TOTAL APORTE				
1	CC 1061697811	GOMEZ POLO ANDRES FELIPE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO							A										230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	106169781	$ 7.500	30	$ 1.423.500	CCF14-COMFACAUCA	$ 8.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1061697811	GOMEZ POLO ANDRES FELIPE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO							C		01-30								230301-PORVENIR	30	$ 1.688.500	$ 270.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 270.200	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.688.500	$ 211.100	$ 0	$ 211.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.688.500	106169781	$ 8.900	30	$ 1.688.500	CCF14-COMFACAUCA	$ 10.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1061697811	GOMEZ POLO ANDRES FELIPE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO							R		01-30								230301-PORVENIR	0	$ 265.000	$ 42.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 42.400	EPS005-SANITAS S.A.	0	$ 265.000	$ 33.100	$ 0	$ 33.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	0	$ 265.000	106169781	$ 1.400	0	$ 265.000	CCF14-COMFACAUCA	$ 1.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 80.800

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1061697811
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANDRES FELIPE GOMEZ POLO
CIUDAD/MUNICIPIO:	POPAYAN	DEPARTAMENTO:	CAUCA
DIRECCIÓN:	CRA 31 NO. 7-30	TELÉFONO:	8381649
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:	**7987753689**		TIPO DE PLANILLA:		N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		43			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/09/17	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1784431989

NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	7984301361	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	2025/09/17

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 43.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 43.600**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 34.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 34.000**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8915001820	CCF14	CCF14-COMFACAUCA	1	$ 1.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 1.700**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 1.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 1.500**

VALOR SIN MORA:	**$ 78.500**
VALOR MORA:	**$ 2.300**
TOTAL PAGADO:	**$ 80.800**

Planilla Pagada