DIRECCIÓN DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

REMISIÓN DE LAS CUENTAS DE COBRO PARA LA SECRETARÍA JURÍDICA DISTRITAL Y DIRECCIÓN DE CONTABILIDAD

ALCALDÍA DISTRITAL DE BARRANCABERMEJA

JOSÉ MIGUEL QUINTANA ZAPATA, DIRECTOR DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS, EN CALIDAD DE SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES, REMITE A LA SECRETARÍA JURÍDICA DISTRITAL Y DIRECCIÓN DE CONTABILIDAD DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA, LA SIGUIENTE CUENTA DE COBRO:

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	LUIS ALBERTO ORREGO USUGA	NUMERO DE CONTRATO: 0101-25
DETALLE:	PRESENTAR LA CUENTA A JURÍDICA- CONTABILIDAD: ACTA PARCIAL ○ ACTA DE LIQUIDACIÓN ● OTRA: _____	

SECRETARÍA JURÍDICA DISTRITAL

CUENTAS POR PRIMERA VEZ	CUENTAS PARCIALES	CUENTAS FINALES
FACTURA O CUENTA DE COBRO ACTA DE CUMPLIMIENTO PARCIAL E INFORME PAGO SEGURIDAD SOCIAL EVIDENCIAS FISICAS O MAGNETICAS (CD DEBE VENIR MARCADO)	FACTURA O CUENTA DE COBRO ACTA DE CUMPLIMIENTO PARCIAL E INFORME PAGO SEGURIDAD SOCIAL EVIDENCIAS FISICAS O MAGNETICAS (CD DEBE VENIR MARCADO)	FACTURA O CUENTA DE COBRO ACTA FINAL DE ACTIVIDADES Y DE LIQUIDACION PAGO SEGURIDAD SOCIAL EVIDENCIAS FISICAS O MAGNETICAS (CD DEBE VENIR MARCADO) MANIFESTACIÓN DEL CONTRATISTA DE PAGAR PERSONALMENTE LA SEGURIDAD SOCIAL

FIRMA DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO:

RECIBIDO DE LA SECRETARÍA JURÍDICA DISTRITAL

COMO SUPERVISOR (A) DEL CONTRATO, GARANTIZO QUE LA CUENTA REFERENCIADA CON LOS RESPECTIVOS SOPORTES SE ENTREGARON OPORTUNAMENTE A LA SECRETARÍA JURÍDICA DISTRITAL, ASÍ LAS COSAS PROCEDÓ A RADICARLAS A LA DIRECCIÓN DE CONTABILIDAD CON LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

CUENTAS POR PRIMERA VEZ	CUENTAS PARCIALES	CUENTAS FINALES
FACTURA O CUENTA DE COBRO ACTA DE CUMPLIMIENTO PARCIAL E INFORME PAGO SEGURIDAD SOCIAL EVIDENCIAS FISICAS O MAGNETICAS (CD DEBE VENIR MARCADO)	FACTURA O CUENTA DE COBRO ACTA DE CUMPLIMIENTO PARCIAL E INFORME PAGO SEGURIDAD SOCIAL EVIDENCIAS FISICAS O MAGNETICAS (CD DEBE VENIR MARCADO)	

NOTA: PARA LAS CUENTAS CON ADICIONALES: DEBEN INCLUIR COPIA DEL PAA, CDP, RP, MINUTA DEL ADICIONAL. OTRO SÍ: COPIA DEL OTRO SI.

RECIBIDO DE LA DIRECCIÓN DE CONTABILIDAD

CORRECIONES Y/O MODIFICACIÓN REALIZADAS A LOS DOCUMENTOS DE LAS CUENTAS PRESENTADOS INICIALMENTE:

○ **CUENTA DE COBRO**

○ **ACTA PARCIAL** **LIQUIDACIÓN** ○

OTRO: _____

FIRMA DEL SUPERVISOR

RECIBIDO DE LA CORRECIONES Y/O MODIFICACIÓNPOR PARTE DE LA SECRETARÍA JURÍDICA DISTRITAL:

COMO SUPERVISOR (A) DEL CONTRATO, GARANTIZÓ QUE LAS CORRECIONES Y/O MODIFICACIÓN DE LA CUENTA SE ENTREGARON A LA SECRETARÍA JURÍDICA DISTRITAL. PROCEDÓ A RADICAR A LA DIRECCIÓN DE CONTABILIDAD:

Barrancabermeja, Julio de 2025

CUENTA DE COBRO FINAL
Contrato No. 0101-25

EL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA
NIT: 890.201.900-6

DEBE A:

LUIS ALBERTO ORREGO USUGA
C.C. No. **8.338.789 de Chigorodó**

LA SUMA DE: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE **($ 4.200.000,00)**		
POR CONCEPTO DE:	**ACTA FINAL DE ACTIVIDADES Y DE LIQUIDACION**	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N°. **0101-25**
OBJETO:	ADICIONAL Nº. 01 EN VALOR Y PLAZO AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nº. 0101-25 CUYO OBJETO ES: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ADMINISTRADOR DE EMPRESAS PARA REALIZAR AVALÚOS A LOS DIFERENTES BIENES DE PROPIEDAD DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA BRINDANDO APOYO A LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FUNCIONAL DE LA SECRETARÍA DE RECURSO FÍSICO DE LA ALCALDIA DISTRITAL DE BARRANCABERMEJA.	
DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE:	**23 de junio de 2025**	
	22 de julio de 2025	
NOTA 1: Teniendo en cuenta lo contemplado en el artículo 9 del Decreto 2231 del 2023. Manifiesto por escrito y bajo gravedad del juramento que NO tomaré costos o deducciones asociados a los ingresos que reporto en la factura electrónica o documento equivalente electrónico		
NOTA 2: Bajo la gravedad del juramento manifiesto que para el periodo relacionado cancelé mis aportes a la seguridad social sobre el 40% de la totalidad de mis ingresos como prestador de servicios percibidos en la entidad territorial.		
NOTA 3: Me permito **AUTORIZARLES** para que se realice el pago correspondiente a esta cuenta de cobro, a través del Sistema de Transferencia a la:		
ENTIDAD BANCARIA: TIPO DE CUENTA: CUENTA NUMERO:	**BANCOLOMBIA** **CUENTA DE AHORROS** **79935881256**	**DEL CUAL SOY TITULAR**

Atentamente,

LUIS ALBERTO ORREGO USUGA
C.C. **8.338.789 de Chigorodó**
Dirección: **Calle 6 N°. 12-26 Apto. 603. Casco antiguo.**
Correo Electrónico: **admr_inmuebles@hotmail.com**
Teléfono: **315 838 2700 – 300 441 4666**

ACTA FINAL DE ACTIVIDADES Y DE LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES N°. 0101-25.

CONTRATANTE:	**DISTRITO DE BARRANCABERMEJA**
NIT:	890.201.900-6
CONTRATISTA:	**LUIS ALBERTO ORREGO USUGA**
Nº. DE CÉDULA O NIT:	8.338.789 DE CHIGORODÒ
OBJETO:	**ADICIONAL N°. 01 EN VALOR Y PLAZO AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N°. 0101-25 CUYO OBJETO ES:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ADMINISTRADOR DE EMPRESAS PARA REALIZAR AVALÚOS A LOS DIFERENTES BIENES DE PROPIEDAD DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA BRINDANDO APOYO A LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FUNCIONAL DE LA SECRETARÍA DE RECURSO FÍSICO DE LA ALCALDIA DISTRITAL DE BARRANCABERMEJA.
VALOR INICIAL:	DIECISEIS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($16.800.000 M/CTE)
VALOR ADICIONAL:	**OCHO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS ($8.400.000) M/CTE**
VALOR TOTAL:	**VEINTICINCO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($25.200.000).**
RÉGIMEN TRIBUTARIO:	NO RESPONSABLE DE IVA
DURACIÓN INICIAL:	CUATRO (4) MESES
PLAZO ADICIONAL:	**DOS (2) MESES**
PLAZO TOTAL	**SEIS (6) MESES**
SOPORTE PRESUPUESTAL ADICIONAL:	CDP N°. **25-03044 DE MAYO 16 DE 2025.**
PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES ADICIONAL :	CEPAA N°. **2419 DE MAYO 14 DE 2025** CODIGO UNSPSC **80161500.**
SUPERVISOR:	DIRECTOR DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS DEL DISTRITO DE B/BERMEJA (O QUIEN HAGA SUS VECES).
FECHA DE INICIO:	**ENERO 23 DE 2025**
NUEVA FECHA DE FINALIZACIÓN:	**JULIO 22 DE 2025**

En el Distrito de Barrancabermeja, se reúnen en las instalaciones de la Alcaldía Distrital de Barrancabermeja, **JOSÉ MIGUEL QUINTANA ZAPATA** – Director de Servicios Administrativos, en calidad de supervisor; y **LUIS ALBERTO ORREGO USUGA** – Contratista, con el fin de suscribir la presente **acta acta final de actividades y de liquidación** del contrato antes identificado. Para completar y soportar los trámites necesarios para su correspondiente pago, así:

1. CONSIDERANDO

a). Que el Contrato de Prestación de Servicios N°. **0101-25** fue aprobado (firmado electrónicamente) en Plataforma del Secop II el día **21 de enero de 2025**, con las características anteriormente identificadas, por un plazo de **CUATRO (4) MESES**, contados a partir de la suscripción del acta de inicio.

b). Que el mismo se ha venido ejecutando desde el **23 del mes de enero de 2025**, fecha en la cual se suscribió el acta de inicio.

c). Que el día **20 de Mayo de 2025** se suscribió el adicional Nº. 01 en valor y plazo, para un valor total del contrato de **VEINTICINCO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($25.200.000),** y un plazo total de **SEIS (6) MESES**, contados a partir de la suscripción del acta de inicio.

d). Que **LUIS ALBERTO ORREGO USUGA**, Contratista, cumplió a satisfacción con el objeto contractual, el cual se venía ejecutando desde el **23 de enero de 2025 hasta el 22 de julio de 2025**, según las actividades descritas en el contrato.

e). Que el contratista presentó todos los pagos de seguridad social integral correspondientes a los **meses de ejecución contractual anteriores** y para la presente acta final y de liquidación los **meses de junio y julio de 2025,** conforme a lo estipulado en la Ley 789 de 2002 y Decreto 1273 del 23 de julio de 2018 del Ministerio de Salud y la Protección Social.

2. INFORME DE ACTIVIDADES DEL PERIODO A COBRAR

La presente acta final de actividades y de liquidación, servirá como fundamento para el trámite y cobro de la suma de **CUATRO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($4.200.000)** durante el término comprendido entre el **23 de junio de 2025 hasta el 22 de julio de 2025** realizando durante ese período las siguientes actividades:

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES EJECUTADAS	SOPORTES EVIDENCIAS EN MEDIO MAGNETICO
1. Brindar apoyo en la realización de los avalúos de todos los bienes muebles e inmuebles de propiedad del Distrito de Barrancabermeja, que se requiera desde la Secretaría de Recurso Físico de la Alcaldía Distrital de Barrancabermeja.	*Apoyé en la realización de **un (1)** avalúo al bien inmueble Casa de la Cultura, con fecha de informe del 02 de Julio de 2025.	Se adjunta en C.D. la evidencia de la actividad ejecutada.
2. Brindar apoyo al comité de inventario en los procesos de baja y enajenación de bienes muebles desde la Secretaría de Recurso Físico de la Alcaldía Distrital de Barrancabermeja.	*Asistí a la reunión del Comité de Inventario celebrada por *teams* el 03 de julio de 2025. *Apoyé en la elaboración de la plantilla de los bienes con el fin de llevar a cabo la subasta EL MARTILLO.	Se adjunta en C.D. las evidencias de las actividades ejecutadas.
3. Brindar apoyo en el acompañamiento a las visitas y trámites administrativos a fin de hacer control a los a bienes del Distrito desde la Secretaría de Recurso Físico de la Alcaldía Distrital de Barrancabermeja.	*El día 03 de julio de 2025 realicé visita técnica, con el fin de realizar avalúo a las servidumbres ubicadas en la Vereda El Porvenir del Corregimiento La Fortuna. *Se brindó apoyo en la proyección del oficio de fecha junio 28 de 2025, dirigido a la Secretaría Distrital de Ambiente y Transición Energética, con el fin reiterar compromisos suscritos en Acta de Comité de Inventarios No. 04	Se adjunta en C.D. las evidencias de las actividades ejecutadas.
4. Las demás inherentes y relacionadas al objeto contractual que se requieran para la debida ejecución de la actividad encomendada y que sean asignadas por el supervisor del contrato.	*Se brindó apoyo el día 15 de julio de 2025, en la mesa de trabajo citada por La Dirección de Desarrollo Rural, Agricultura y Pesca, para tratar la liquidación de Comodatos.	Se adjunta en C.D. las evidencias de las actividades ejecutadas.

Teniendo en cuenta lo anterior, **CERTIFICO** que el contratista cumplió de manera satisfactoria con las actividades mencionadas anteriormente, las cuales fueron entregadas de manera oportuna a esta dirección.

3. VALOR Y FORMA DE PAGO

Que, sobre valor y forma de pago, la Cláusula Octava del Anexo de Condiciones del contrato electrónico establece que el Distrito de Barrancabermeja pagará al contratista el valor de **DIECISEIS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($16.800.000 M/CTE).** Este valor contractual se pagará una vez se suscriba el acta de inicio entre la contratista y el supervisor de la siguiente forma: **CUATRO (4)** Pagos contenidos en: **A) TRES (3)** actas parciales equivalentes a la suma de **CUATRO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($4.200.000)** por concepto de honorarios, mediante presentación de acta parcial mensual y, **B) UN (1)** último pago equivalente a la suma de **CUATRO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($4.200.000),** por concepto de honorarios, mediante presentación del acta final y de liquidación.

3.1 Que en la Cláusula Tercera del adicional Nº 01 en valor y plazo se estipuló lo siguiente: **CLÁUSULA TERCERA. – ADICION EN EL VALOR DEL CONTRATO Y FORMA DE PAGO:** Adiciónese a la Cláusula Octava del anexo de condiciones y al valor (cuantía) del Contrato Electrónico de Prestación de Servicios N°. **0101-25**, el valor de **OCHO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS ($8.400.000) M/CTE,** por lo que el **valor total** del contrato asciende a la suma de **VEINTICINCO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($25.200.000).** Este valor total se pagará mediante **SEIS (6) Pagos** de la siguiente manera: **A) CINCO (5)** pagos mensuales, por la suma de **CUATRO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS MCTE ($4.200.000 MCTE)** cada uno, por concepto de honorarios, mediante presentación de actas parciales y, **B) UN (1)** último pago equivalente a la suma de **CUATRO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS MCTE ($4.200.000 MCTE)** por concepto de honorarios, mediante presentación del acta final y de liquidación. (…).

4. BALANCE ECONOMICO DEL PERIODO A COBRAR

La presente acta final y de liquidación sirve como fundamento para el cobro y tramite de la suma de **CUATRO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS MCTE ($4.200.000 MCTE)** a favor del contratista.

5. PAGO DE SALUD, PENSIONES Y ARL DEL PERIODO A COBRAR

Que el contratista presentó el pago de Salud, Pensiones y ARL correspondiente a los meses de **junio y julio de 2025**, conforme a lo estipulado en la Ley 789 de 2002, así:

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL			
Número de planilla **7971235386**			
Periodo cotizado	De	Junio 1 de 2025	
	Hasta	Junio 30 de 2025	
Concepto	**Valor aporte**	**Valor Intereses**	**Valor total**
Pensión	$683.300	$0,00	$683.300
Salud	$533.900	$0,00	$533.900
ARL	$104.100	$0,00	$104.100
Totales	**$1.321.300**	**$0,00**	**$1.321.300**

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL			
Número de planilla **7977769129**			
Periodo cotizado	De	Julio 1 de 2025	
	Hasta	Julio 31 de 2025	
Concepto	**Valor aporte**	**Valor Intereses**	**Valor total**
Pensión	$683.300	$0,00	$683.300
Salud	$533.900	$0,00	$533.900
ARL	$104.100	$0,00	$104.100
Totales	**$1.321.300**	**$0,00**	**$1.321.300**

6. EJECUCION FISICA DURANTE EL PERIODO CONTRACTUAL

JOSÉ MIGUEL QUINTANA ZAPATA – Supervisor del Contrato, certifica que el contratista **LUIS ALBERTO ORREGO USUGA**, contribuyó al resultado de las actividades, durante todo el periodo de ejecución contractual, que a continuación se describen:

IMPACTO DE LAS ACTIVIDADES CONTRACTUALES EJECUTADAS	
ACTIVIDADES EJECUTADAS	**NÚMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS**
Realización de los avalúos de todos los bienes muebles e inmuebles	70
Apoyo al comité de inventario en los procesos de baja y enajenación de bienes muebles	5
Acompañamiento a las visitas y trámites administrativos a fin de hacer control a los a bienes	14
Reuniones con otras secretarías y/o direcciones	8
Total actividades realizadas:	**97**

7. BALANCE ECONOMICO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	**$16.800.000**	
VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO	**$8.400.000**	
VALOR ACTA PARCIAL 01 - PAGADA		$4.200.000
VALOR ACTA PARCIAL 02 - PAGADA		$4.200.000
VALOR ACTA PARCIAL 03 - PAGADA		$4.200.000
VALOR ACTA PARCIAL 04 - PAGADA		$4.200.000
VALOR ACTA PARCIAL 05 - PAGADA		$4.200.000
VALOR PRESENTE ACTA FINAL		***$4.200.000***
VALOR SIN EJECUTAR		$0.00
SUMAS IGUALES	**$25.200.000**	**$25.200.000**

8. VERIFICACION CUMPLIMIENTO SEGURIDAD SOCIAL DEL CONTRATO

Comprobación de los aportes realizados por el contratista				
Mes	**Planilla N°.**	**Valor aporte**	**Valor intereses**	**Valor total**
Enero de 2025	7955532958	$1.321.300	$0.00	$1.321.300
Febrero de 2025	7959176285	$1.321.300	$0.00	$1.321.300
Marzo de 2025	7964818422	$1.321.300	$0.00	$1.321.300
Abril de 2025	7967889649	$1.321.300	$0.00	$1.321.300
Mayo de 2025	7970453649	$1.321.300	$0.00	$1.321.300
Junio de 2025	7971235386	$1.321.300	$0.00	$1.321.300
Julio de 2025	7977769129	$1.321.300	$0.00	$1.321.300
TOTALES		**$9.249.100**	**$0.00**	**$9.249.100**

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**$25.200.000**
PLAZO TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	**SEIS (6) MESES**
VALOR APORTES MÍNIMOS QUE DEBE REALIZAR EL CONTRATISTA POR EL PERIODO CONTRACTUAL	**$2.925.417,60**
VALOR APORTES CANCELADOS DURANTE EL PERIODO CONTRACTUAL	**$9.249.100**

9. DECLARACIONES.

1. Que el servicio contratado fue desarrollado bajo la supervisión del Director de Servicios Administrativos del Distrito de Barrancabermeja y recibido a satisfacción, tal como consta en la presente acta.

2. Que durante el plazo de ejecución del contrato, el contratista acreditó el pago de sus obligaciones frente a los Sistemas de Seguridad Social, según las actas parciales de cumplimiento e informes mensuales, los cuales obran en el expediente contractual.

3. Que el Contratista manifiesta que el Distrito de Barrancabermeja cumplió con todas sus obligaciones y que está de acuerdo con el contenido de la presente liquidación que se realiza de conformidad con lo previsto en el artículo 11 de la ley 1150 de 2007 y el art. 60 de la ley 80 de 1993 y sus decretos reglamentarios.

4. Los abajo firmantes CERTIFICAN que la información que está en la plataforma del SECOP II es la misma que se radica físicamente ante la Dirección de Contabilidad y de Tesorería para el trámite de esta **Acta Final de Actividades y de Liquidación** y que todos los documentos cargados corresponden al contrato identificado al inicio de la presente acta a nombre de **LUIS ALBERTO ORREGO USUGA,** y cumplen con lo requerido en el anexo de condiciones.

5. El contratista anexa los siguientes documentos: Oficio remisorio y Cuenta de Cobro.

Para constancia se firma por quienes intervienen, a los 23 JUL 2025

JOSÉ MIGUEL QUINTANA ZAPATA
Director de Servicios Administrativos
Alcaldía Distrital de Barrancabermeja

LUIS ALBERTO ORREGO USUGA
Contratista

ACCIÓN	NOMBRE DEL FUNCIONARIO	FIRMA	FECHA
Proyectó	Luis Alberto Orrego Usuga - Contratista		Julio de 2025
Revisó	Diego Merchan Abg. Ext. - DSA		Julio de 2025
Revisó	Contador (a) Ext. - DSA		Julio de 2025
Aprobó	Dr. Jose Miguel Quintana Zapata – Director SA		Julio de 2025
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes.			

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	8338789
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUIS ALBERTO ORREGO USUGA
CIUDAD/MUNICIPIO:	FLORIDABLANCA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	SECTOR 2 BLOQUE 1-8 APTO 302 ALTOS DE BE	TELÉFONO:	6497777
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:	7971235386			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES junio AÑO 2025			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/07/04			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1602248729

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 683.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 683.300	$ 0	$ 683.300
SUBTOTALES:										**$ 683.300**	**$ 0**	**$ 683.300**

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
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 533.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 533.900	$ 0	$ 0	$ 533.900
SUBTOTALES:													**$ 533.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 533.900**

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	$ 104.100	$ 104.100	$ 0	$ 0	$ 104.100
SUBTOTALES:									**$ 104.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 104.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES					
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD						ARP							CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																											ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																						
1	CC 8338789	ORREGO USUGA LUIS ALBERTO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 4.270.500				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 4.270.500	$ 683.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 683.300	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 4.270.500	$ 533.900	$ 0	$ 533.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 4.270.500	8338789	$ 104.100	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 1.321.300

Planilla Pagada SOI Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	8338789
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUIS ALBERTO ORREGO USUGA
CIUDAD/MUNICIPIO:	FLORIDABLANCA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	SECTOR 2 BLOQUE 1-8 APTO 302 ALTOS DE BE	TELÉFONO:	6497777
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:			7977769129	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio	AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/07/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1619517214

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 683.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 683.300	$ 0	$ 683.300
SUBTOTALES:										**$ 683.300**	**$ 0**	**$ 683.300**

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
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 533.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 533.900	$ 0	$ 0	$ 533.900
SUBTOTALES:													**$ 533.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 533.900**

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	$ 104.100	$ 104.100	$ 0	$ 0	$ 104.100
SUBTOTALES:									**$ 104.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 104.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																					SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES									
																															PENSIÓN								SALUD						ARP								CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
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	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 8338789	ORREGO USUGA LUIS ALBERTO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 4.270.500			NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 4.270.500	$ 683.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 683.300	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 4.270.500	$ 533.900	$ 0	$ 533.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 4.270.500	8338789	$ 104.100		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 1.321.300

Planilla Pagada

Certificación
Bancaria

Jueves, 03 de julio de 2025

A quien le interese

Bancolombia S.A. se permite informar que LUIS ALBERTO ORREGO USUGA identificado(a) con CC 8338789, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta de ahorros	79935881256	2007-08-30	Activo	*****

*Importante: Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co