

INFORME DE SUPERVISIÓN

1. COMPONENTE INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO				
Nombre del Contratista: Guillermo Andrés Hoyos Camacho		Documento de Identidad/NIT: 79.980.140		Número del Contrato: 2025PS013013
Marque con una X el tipo de contrato:			Supervisor: ALEJANDRA MARTINEZ BOTERO DIRECTORA DE DEPORTE Y RECREACION	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS	SUMINISTRO	OBRA PÚBLICA	CONVENIO	Plazo inicial del contrato: el plazo establecido para la ejecución de este contrato será, a partir de la puesta en ejecución en la plataforma SECOP II, hasta el 15 de diciembre de 2025.
X				
Fecha de suscripción del contrato: Día: 23 Mes: 01 Año: 2025		Fecha de inicio del contrato: Día: 23 Mes: 01 Año: 2025		Fecha de terminación del contrato: Día: 15 Mes: 12 Año: 2025
OBJETO DEL CONTRATO: Prestación de servicios de apoyo a la gestión redes sociales y las diferentes actividades que realiza el área de comunicaciones del Instituto Cejeño de la Recreación y el Deporte INCERDE				
Factura o documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar N°. 8	Pago número: 8	Valor del pago: \$3.700.000	Fecha de recibido de factura con soportes SEPTIEMBRE 2025	Periodo de Cobro: SEPTIEMBRE 2025
2. EVENTOS DEL CONTRATO				
Valor Inicial del contrato:	\$39.836.666 (Treinta y nueve millones, ochocientos treinta y seis mil, seiscientos sesenta y seis pesos)	Disponibilidad Presupuestal N°:	39	
		Registro presupuestal N°:	46	
		Disponibilidad Presupuestal N°:	343	
		Registro presupuestal N°:	401	

Adición N°:	Valor:	Disponibilidad Presupuestal N°:	
		Registro presupuestal N°:	
Valor total del contrato con adiciones:	Valor: \$39.836.666 (Treinta y nueve millones, ochocientos treinta y seis mil, seiscientos sesenta y seis pesos)		
Cesión del Contrato (SI/NO):	Nombre del Cedente:		
Suspensión del Contrato (SI/NO):	Tiempo de Suspensión del Contrato:		
Prórroga N°.	Tiempo de la Prórroga:		

3. COMPONENTE ADMINISTRATIVO

3.1. PAGOS REALIZADOS A LOS SISTEMAS DE SALUD, RIESGOS PROFESIONALES, PENSIONES Y APORTES PARAFISCALES

El supervisor y/o coordinador verifican el cumplimiento por parte del Contratista de sus obligaciones frente a los aportes a los sistemas de salud, pensiones, y cuando a ello haya lugar, riesgos profesionales, aportes a la Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, y su correcta relación entre el monto cancelado y las sumas que debieron haber sido cotizadas, de conformidad con la ley 789 de 2002, art. 50

HONORARIOS A COBRAR E INGRESO BASE DE COTIZACION	PERIODO DE COTIZACION	VALOR DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL	NUMERO DE LA PLANILLA
\$1.480.000	SEPTIEMBRE	\$429.600	4617727486

3.2. VERIFICACIÓN DE LAS GARANTÍAS CONTRACTUALES SI LAS TIENE

El supervisor verificó el cumplimiento por parte del CONTRATISTA de sus obligaciones frente a la póliza de anticipo, Cumplimiento, Responsabilidad Civil Contractual, Prestaciones Sociales y Calidad. Las Garantías se encuentran suscritas a favor del Instituto por todo el Contrato. El Supervisor revisó y confirmó la suscripción de éstas, las cuales hacen parte del paquete del Contrato que se encuentra.

SI	NO
NO APLICA	
X	

4. COMPONENTE INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

1. Valor Inicial del Contrato	\$39.836.666
2. Adición N°	\$0
3. Valor de la cuota (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).	\$3.700.000

4. Valor Ejecución del Contrato a la fecha del Informe (Debe ser igual a los valores de las facturas o cuentas de cobro presentadas por el Contratista más el anticipo si lo hubo).	\$30.586.666
---	--------------

4.1 CONTROL DE PAGOS

NUMERO DE PAGO	NUMERO DE FACTURA/CUENTA DE COBRO	VALOR DE FACTURA/CUENTA DE COBRO	NUMERO DE COMPROBANTE DE EGRESO	SALDO
1	1	\$4.686.666	0119	\$35.150.000
2	2	\$3.700.000	0177	\$31.450.000
3	3	\$3.700.000	0301	\$27.750.000
4	4	\$3.700.000	0404	\$24.050.000
5	5	\$3.700.000	0485	\$20.350.000
6	6	\$3.700.000	0631	\$16.650.000
7	7	\$3.700.000	0711	\$12.950.000
8	8	\$3.700.000		\$9.250.000

5. COMPONENTE TÉCNICO

5.1. ESTADO DE AVANCE DEL OBJETO CONTRATO

PORCENTAJE DE AVANCE EN EJECUCION FISICA

76.,7%

Descripción de las obligaciones específicas del contratista

Estado de avance de las obligaciones específicas del contratista para el periodo del presente informe

1. Diseñar campañas de contenido visual y multimedia para promover las actividades deportivas, recreativas y culturales organizadas por el instituto. 2. Grabar, editar y producir videos promocionales, informativos, transmisiones en vivo y reportajes que reflejen el impacto de los eventos y programas del Incerde. 3. Supervisar la publicación y el diseño de contenido audiovisual en las plataformas digitales del instituto, asegurando una presencia atractiva y consistente. 4. Registrar fotográfica y audiovisualmente las competencias, torneos y actividades comunitarias, destacando la participación ciudadana y los logros locales. 5. Trabajar en conjunto con diseñadores gráficos, comunicadores y organizadores de eventos para garantizar que el contenido audiovisual esté alineado con los objetivos

Descripción del Avance: El contratista cumplió con el desarrollo de las obligaciones específicas #1,2,3,4,5,,6,8,14

institucionales.6. Programar con el equipo de comunicación el cronograma mensual de las actividades para cubrir y realizar el material audiovisual.

7. Apoyo en los diferentes eventos que desarrolle el instituto cejeño de la recreación y el deporte INCERDE en cuanto a su organización, ejecución y cubrimiento. 8. Generación de contenido y boletines para los medios de comunicación para que haya difusión de los logros y las acciones del instituto y del deporte del municipio. 9. El contratista se compromete a responder por todos y cada uno de los insumos, suministros, herramientas, dotación, implementación, inventarios y/o materiales que le sean puestos a su disposición para la prestación de servicios realizados, y responderá por ellos, autorizando que el valor de lo extraviado sea descontado automáticamente de los honorarios pactados en caso de pérdida o extravío injustificado, de acuerdo con el deber de cuidado y diligencia inmerso en el contrato. 10. Administrar y cuidar toda la batería móvil del instituto, herramientas tecnológicas y material publicitario. 11. Apoyar en la formulación, estructuración, presentación y seguimiento del plan de acción. 12. Presentar informe final consolidado que dé cuenta del cumplimiento íntegro de la prestación del servicio contratado, en el mismo periodo de radicación de los respectivos documentos de la última cuenta de cobro. dicho documento, será imprescindible para el trámite del último pago. 13. apoyar el programa de vías activas, recreativas y saludables con la comunidad 14. Asistir puntualmente a las reuniones que programe el INCERDE.

5.2. ACCIONES CORRECTIVAS TOMADAS PARA GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO
 (Diligencie un bloque por cada problema identificado)

Nº	Problemas o hallazgos identificados que afectan la ejecución del Contrato	Causas	Acciones a implementar o implementadas para solucionar los problemas identificados
1	N/A		
¿Se harán efectivas Pólizas/Multas?		SI	NO
¿Por qué?			

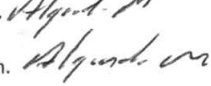
Nota: A la fecha del informe, aún no se requiere hacerlas efectivas.

5.3. LIQUIDACIÓN				
1	Se liquida el Contrato:	SI	NO	
2	Una vez revisados los documentos arriba señalados las partes acuerdan la liquidación del Contrato haciendo constar que el valor del Contrato para todos los efectos legales y fiscales fue de \$ _____ Más el valor de adición de \$ _____ (si la hubiere). El valor de la cuenta final por saldos pendientes es de \$ _____. En virtud del análisis efectuado al balance anterior, se concluye, que, exceptuando el saldo a favor del Contratista, las partes de común acuerdo se declaran a paz y salvo y se da por terminado el Contrato Nro. _____ renunciando a cualquier reclamación posterior.			
5.4. RECOMENDACIONES				
1	N/A			
6. ANEXOS				
1	Informe, documento soporte, planilla seguridad , declaración juramentada			

Se firma en el municipio de La Ceja SEPTIEMBRE 2025


Nombre del Contratista:
 GUILLERMO ANDRÉS HOYOS CAMACHO
 C.C. 79.980.140


Nombre del Supervisor
 ALEJANDRA MARTINEZ BOTERO
 DIRECTORA DE DEPORTE Y RECREACION.
 CC. 1.040.044.023

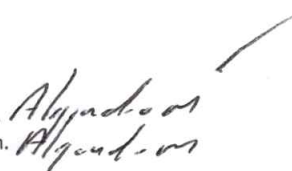
Elaborado por: YESICA O/ CONTRATISTA 
 Revisado Por: Alejandra Martínez Botero/Directora de deporte y recreacion. 
 Aprobado Por: Alejandra Martínez Botero/Directora de deporte y recreacion. 

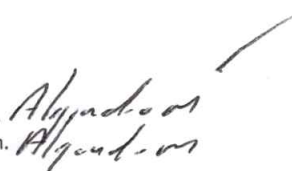
GUILLERMO ANDRES HOYOS CAMACHO

EL INFORME DE ACTIVIDADES Y SUS
ANEXOS CORRESPONDIENTE AL MES DE
SEPTIEMBRE DEL 2025 CONTRATISTA
ANTERIORMENTE MENCIONADO SE
ENCUENTRAN DE MANERA DIGITAL EN
LA SIGUIENTE RUTA DE ACCESO:

<https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/ContractNoticePhases/View?PPI=CO1.PPI.36901011&isFromPublicArea=True&isModal=False>

Elaborado por: YESICA O/ contratista 

Revisado Por: Alejandra Martinez Botero/Directora de deporte y recreación. 

Aprobado Por: Alejandra Martinez Botero/Directora de deporte y recreación. 

LA CEJA DEL TAMBO
DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR N°8
INSTITUTO CEJEÑO DE LA REACCIÓN Y EL DEPORTE –INCERDE
NIT: 811002944-9 DEBE A:

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	GUILLERMO ANDRÉS HOYOS CAMACHO
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	79.980140
DIRECCIÓN:	DIAGONAL 13E # 17 - 25 CONJUNTO RESIDENCIAL RIVERAS DEL TAMBO APARTAMENTO 203 – TORRE 3
N° DE CONVENIO O CONTRATO:	2025PS013013
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN REDES SOCIALES Y LAS DIFERENTES ACTIVIDADES QUE REALIZA EL ÁREA DE COMUNICACIONES DEL INSTITUTO CEJEÑO DE LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE INCERDE
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	\$39.836.666
VIGENCIA DEL CONTRATO:	23 DE ENERO AL 15 DE DICIEMBRE 2025
PERIODICIDAD DEL PAGO:	MENSUAL
PERIODO DE PAGO:	SEPTIEMBRE
DEPENDENCIA:	DIRECCIÓN DEPORTIVA
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	ALEJANDRA MARTINEZ BOTERO
VALOR DE LA CUENTA DE COBRO:	\$3.700.000
PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL:	4617727486 CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE
BANCO:	BANCOLOMBIA
TIPO DE CUENTA:	CUENTA DE AHORROS
N° DE CUENTA BANCARIA:	02300005345

Yo, electrónicamente, además, me comprometo a informar oportunamente al INCERDE, cualquier cambio que se presente frente a mis responsabilidades tributarias. Abajo firmante certifico bajo la gravedad de juramento, que de acuerdo a lo preceptuado en el artículo 499 del estatuto tributario, declaró voluntariamente y bajo la gravedad de juramento, que no soy responsable del impuesto sobre las ventas, y no estoy obligado a facturar.



GUILLERMO ANDRES HOYOS CAMACHO

CC: 79.980.140

INFORME N°	08
CONTRATO N°	2025PS013013
VIGENCIA DEL CONTRATO	23 de Enero al 23 de diciembre de 2025
NOMBRE DEL CONTRATISTA	Guillermo Andrés Hoyos Camacho
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	79.980.140
PERIODO DEL INFORME	Mes de Septiembre del 2025
OBJETO DEL CONTRATO	Prestación de servicios de apoyo a la gestión redes sociales y las diferentes actividades que realiza el área de comunicaciones del Instituto Cejeño de la Recreación y el Deporte INCERDE
COMUNICACIONES	Dirección Audiovisual y apoyo en redes sociales
SUPERVISOR	Alejandra Martínez Botero

INFORME DE ACTIVIDADES:

1. **Diseñar campañas de contenido visual y multimedia para promover las actividades deportivas, recreativas y culturales organizadas por el instituto.**

R:/ DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

Se realizó la producción de uno de los videos para la MMC resaltando las identidades del municipio, generando una invitación a los participantes a vivir esta gran experiencia

POBLACIÓN ATENDIDA

Participantes MMC y turistas.



2 Grabar, editar y producir videos promocionales, informativos, transmisiones en vivo y reportajes que reflejan el impacto de los eventos y programas del Incerde.

R:/ DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

Video Cubrimiento final de fútbol de salón, en la final departamental de los intercolegiados Rionegro.

Video promo Invitación (Mateo Carvajal).

Video cubrimiento Aeróbicos con Smart Fit.

Video Informativo MMC (Adrian Chica).

Video Invitación a CYcling al Parque 4.1 20205

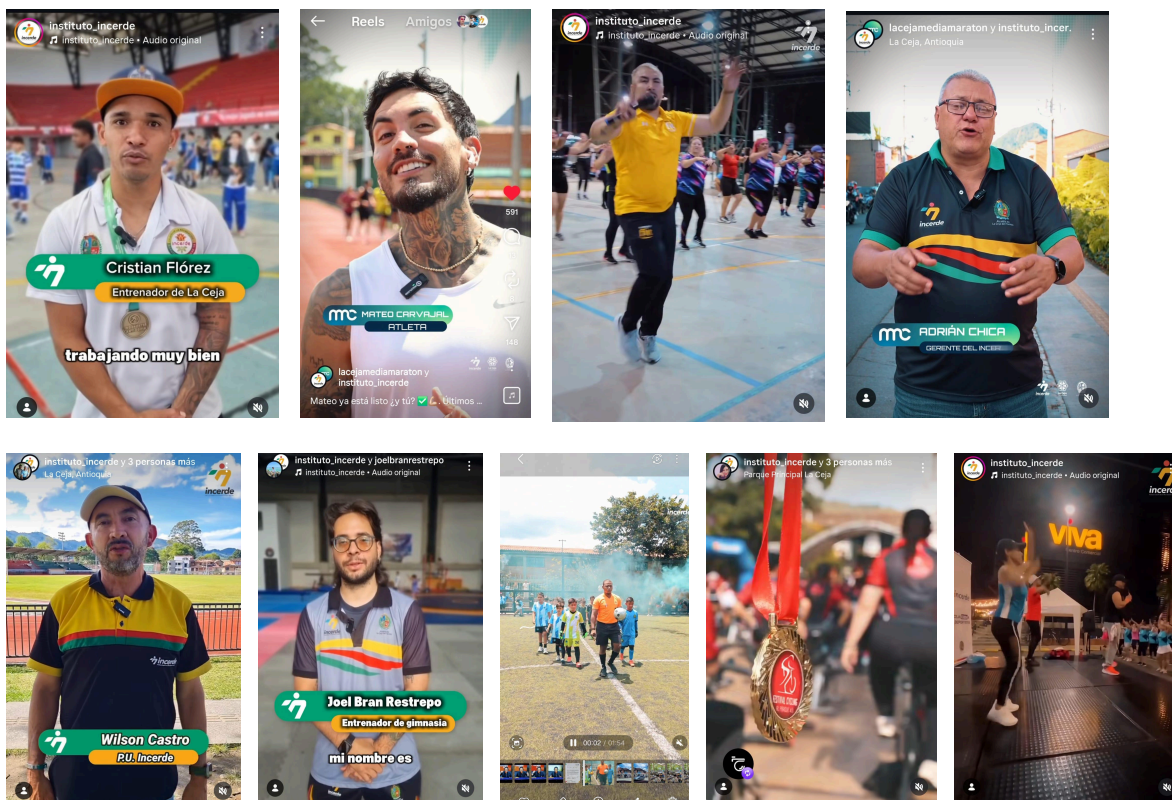
Video Invitación al Festival de gimnasia interclubes.

Video cubrimiento Finales de la copa Incerde Oriente.

Video cubrimiento Cycling al Parque 4.1.

Video promo rumba aeróbica CC Viva La Ceja.

POBLACIÓN ATENDIDA: Comunidad, deportistas y promotores Incerde.



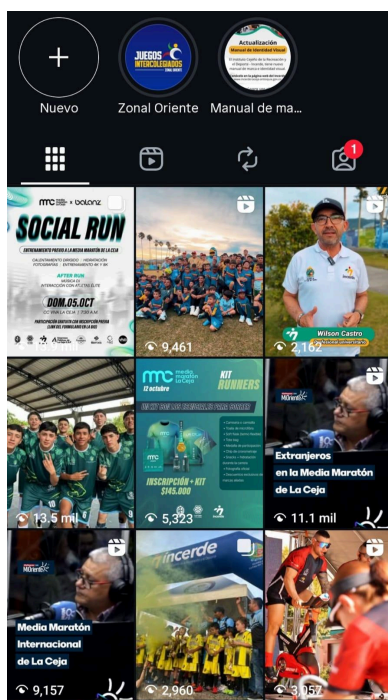
- 3 Supervisar la publicación y el diseño de contenido audiovisual en las plataformas digitales del instituto, asegurando una presencia atractiva y consistente.

R:/ DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:

Manejo del contenido para el feed de instagram y del Facebook

POBLACIÓN ATENDIDA:

Comunidad y seguidores digitales del Incerde.



- 4 Registrar fotográfica y audiovisualmente las competencias, torneos y actividades comunitarias, destacando la participación ciudadana y los logros locales.

R:/ DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:

Cubrimiento de la Copa Élite de Baloncesto, Copa Incerde Oriente, Cycling al Parque 4.1 y acompañamiento de la entrega de uniformes al programa de Iniciación y Formación. Deportiva Incerde.

POBLACIÓN ATENDIDA:

Público y Deportistas



- 5 Trabajar en conjunto con diseñadores gráficos, comunicadores y organizadores de eventos para garantizar que el contenido audiovisual esté alineado con los objetivos institucionales.

R:/ DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:

Diseño de flyer para el evento de Rumba Aeróbica que se realizará con el gimnasio SMART FIT.

POBLACIÓN ATENDIDA:

Público.



- 6 Programar con el equipo de comunicación el cronograma mensual de las actividades para cubrir y realizar el material audiovisual.

R:/ DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:

Se realizó la reunión del comité de comunicaciones con gerencia y la dirección deportiva Incerde.

POBLACIÓN ATENDIDA:

Gerencia y Dirección deportiva



- 7 Apoyo en los diferentes eventos que desarrolle el instituto cejeño de la recreación y el deporte INCERDE en cuanto a su organización, ejecución y cubrimiento.

R:/ DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:

No se realizó la actividad

POBLACIÓN ATENDIDA

- 8 Generación de contenido y boletines para los medios de comunicación para que haya difusión de los logros y las acciones del instituto y del deporte del municipio.

R:/ DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:

Se envió material a los medios de comunicación sobre el lanzamiento de la MMC 2025.

POBLACIÓN ATENDIDA:

Medios de Comunicación.



- 9 El contratista se compromete a responder por todos y cada uno de los insumos, suministros, herramientas, dotación, implementación, inventarios y/o materiales que le sean puestos a su disposición para la prestación de servicios realizados, y responderá por ellos, autorizando que el valor de lo extraviado sea descontado automáticamente de los honorarios pactados en caso de pérdida o extravío injustificado, de acuerdo con el deber de cuidado y diligencia inmerso en el contrato.

R:/ DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:

Como contratista audiovisual del Incerde, los equipos que utilizo son de mi propiedad.

POBLACIÓN ATENDIDA:

- 10 Administrar y cuidar toda la batería móvil del instituto, herramientas tecnológicas y material publicitario.**

R:/ DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:

No se ejecutó este mes.

POBLACIÓN ATENDIDA:

- 11 Apoyar en la formulación, estructuración, presentación y seguimiento del plan de acción.**

R:/ DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:

No se ejecutó este mes.

POBLACIÓN ATENDIDA:

- 12 Presentar informe final consolidado que dé cuenta del cumplimiento íntegro de la prestación del servicio contratado, en el mismo periodo de radicación de los respectivos documentos de la última cuenta de cobro. Dicho documento, será imprescindible para el trámite del último pago.**

R:/ DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:

No se ejecutó este mes.

POBLACIÓN ATENDIDA:

- 13 Apoyar el programa de vías activas, recreativas y con la comunidad.**

R:/ DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

No se ejecutó este mes.

POBLACIÓN ATENDIDA:

- 14 Asistir puntualmente a las reuniones que programe el INCERDE.**

R:/ DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:

Reunión mensual Incerde

POBLACIÓN ATENDIDA:

Indeportes, promotores (Incerde) y padres de familia.




Guillermo Andrés Hoyos Camacho
CC: 79.980.140

DECLARACIÓN JURAMENTADA

Septiembre del 2025

Señores:

INSTITUTO CEJEÑO PARA RECREACIÓN Y EL DEPORTE INCERDE

La Ceja

Asunto: Declaración juramentada para disminuir la base gravable de la retención en la fuente a título de renta.

De manera atenta, y de acuerdo con lo establecido en el artículo 4, parágrafo 1 del decreto nacional 2271 de 2009, presenté solicitud para disminuir la base de retención en la fuente con los aportes que se realizó al sistema de seguridad social por el contrato N° 2025PS013013 23 enero de 2025.

Para tal efecto de manera libre y espontánea certifico bajo la gravedad de juramento que:

- a) Los documentos soportes del pago de aportes obligatorios de seguridad social corresponden, a los ingresos provenientes del contrato materia de pago sujeto a retención
- b) El valor a disminuir de base de retención en la fuente corresponde al periodo que origina el pago del **1 de Septiembre al 30 de Septiembre del 2025.**

Los aportes realizados al sistema de seguridad social según **planilla N°4617727486 que corresponde al mes de Septiembre** a cuál adjunto, corresponde a este contrato en la proporción que abajo relaciono.

- c) El monto para disminuir la base de la retención en la fuente por concepto de salud, pensión y ARL por este contrato es:

MES	SEPTIEMBRE
CONCEPTO	VALOR
Salud	\$ 185.000
Pensión	\$ 236.800
ARL	\$ 7.800
TOTAL	\$ 429.600

"De conformidad con el Parágrafo 4, del artículo 11 del Decreto Reglamentario 2231 de diciembre 22 de 2023, le solicito a mi Agente Retenedor, practicar la retención en la fuente contemplada en el Artículo 383 del Estatuto Tributario, ya que para efectos de la declaración de Renta del ejercicio 2024, en caso de tener dicha obligación, no tomaré los costos y gastos asociados a mi actividad económica, según lo previsto en el Artículo 1.2.4.1.6 de este Decreto 2231".



Guillermo Andrés Hoyos Camacho

CC: 79.980.140

EPS



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 **GUILLERMO ANDRES HOYOS CAMACHO** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **79980140** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 79980140
NOMBRES Y APELLIDOS	GUILLERMO ANDRES HOYOS CAMACHO
TIPO DE AFILIADO	TITULAR
PARENTESCO	TITULAR
ESTADO DE AFILIACIÓN	TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	COBERTURA INTEGRAL
FECHA DE INGRESO A EPS SURA	01/07/2023
FECHA RETIRO EPS SURA	ACTIVO(A)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA	104
SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO	51
EMPLEADOR(ES)	CC 79980140 GUILLERMO HOYOS DESDE 01/02/2025

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES

Fecha de generación: 10/09/2025

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

PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL MES DE SEPTIEMBRE

**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA													
TIPO IDENTIFICACION		CEDULA DE CIUDADANIA		NUMERO DE IDENTIFICACION		79980140		NUMERO PLANILLA		4617272486		TIPO DE PLANILLA:		PERIODO COTIZACION SALUD:		MES		septiembre AÑO		2025		I-INDEPENDIENTE	
NOMBRE O RAZON SOCIAL:		GUILLERMO ANDRES HOYOS CAMACHO		79980140		PERIODO COTIZACION SALUD:		MES		septiembre AÑO		2025		PERIODO COTIZACION SALUD:		MES		septiembre AÑO		2025		I-INDEPENDIENTE	
CIUDAD/MUNICIPIO:		LA CEJA		DEPARTAMENTO:		1234567		DIAS DE MORA:		0		FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/09/01		NUMERO AUTORIZACION:						998799336	
DIRECCION:		CR 13 N 19 90 APPT MD		TELEFONO:		1234567		CLASE APORTANTE:		I-INDEPENDIENTE		Otros trabajos de edición:		01 - ENERO 2024									
TIPO APORTANTE:		02-INDEPENDIENTE		ACTIVIDAD ECONOMICA:		PRIVADA		SUCURSAL:		SUCURSAL / DEPENDENCIA:													
TIPO EMPRESA:		FORMA DE PRESENTACION:		ACTIVIDAD ECONOMICA:		PRIVADA		SUCURSAL:		SUCURSAL / DEPENDENCIA:													
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):																							

TOTAL APORTES A PENSION																															
CÓDIGO		ADMINISTRADORA		NOMBRE		No. COTIZANTES		COTIZACION		EMPLEADOR		COTIZANTE		SOLIDARIDAD		FSP		SUBSISTENCIA		COTIZACION		FSP		APORTES		MORA		DESCUENTO		VALOR PAGADO	
25-14		25-14 COLPENSACIONES				1		\$ 236.800		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 236.800		\$ 0		\$ 0		\$ 236.800	
SUBTOTAL:																								\$ 236.800						\$ 236.800	

TOTAL APORTES A SALUD																									
CÓDIGO		ADMINISTRADORA		NOMBRE		No. COTIZANTES		INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACION		MORA		APORTES		MORA		DESCUENTO		VALOR PAGADO	
E5F250		CSA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD				1		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 185.000		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 185.000	
SUBTOTAL:																								\$ 185.000	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES																									
CÓDIGO		ADMINISTRADORA		NOMBRE		No. COTIZANTES		INCAPACIDAD IP		PAGO A OTROS RIESGOS		SALDO A FAVOR		LIQUIDACION		MORA		APORTES		MORA		DESCUENTO		VALOR PAGADO	
14-11		14-11 - ARL SURA				1		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0	
SUBTOTAL:																								\$ 0	

DATOS DEL COTIZANTE														LIQUIDACION DETALLADA APORTES														PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
IDENTIFICACION		NOMBRES		TIPO COTIZANTE		SUBTIPO		SALARIO BASICO		TIPO SALARIO		COLOMBIANO		EXTRANJERO		INGRESO		MORA		VIST		SALN		COM		ISE		LMA		VAC		ADP		RPT		PENSION		SEGURO SOCIAL		SALUD		ARIP		CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINECO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
N		NOMBRES		TIPO COTIZANTE		SUBTIPO		SALARIO BASICO		TIPO SALARIO		COLOMBIANO		EXTRANJERO		INGRESO		MORA		VIST		SALN		COM		ISE		LMA		VAC		ADP		RPT		PENSION		SEGURO SOCIAL		SALUD		ARIP		CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINECO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
25-14		25-14 COLPENSACIONES						\$ 1.480.000				NO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
25-14		25-14 COLPENSACIONES						\$ 1.480.000				NO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
25-14		25-14 COLPENSACIONES						\$ 1.480.000				NO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
25-14		25-14 COLPENSACIONES						\$ 1.480.000				NO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
25-14		25-14 COLPENSACIONES						\$ 1.480.000				NO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
25-14		25-14 COLPENSACIONES						\$ 1.480.000				NO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
25-14		25-14 COLPENSACIONES						\$ 1.480.000				NO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							

VALIDACION SEGURIDAD SOCIAL SECOP II

Planilla	Tipo Cotizante	Subtipo	Fecha de pago	Período	IBC	Salud	Pensión	Riesgos	Fondo Solidaridad	Fondo subsistencia	Estado
4617727486	59- Independiente con contrato de	No aplica	2025-09-01	2025-09	1,480,000	185,000	236,800	7,800	0	0	Consulta exitosa

10:01



Acá deberá de subir su planilla (PDF) *

Sube 1 archivo compatible: PDF. Tamaño máximo: 10 MB.

 Añadir archivo

Nombre completo *

Andrés Hoyos Camacho

Fecha de diligenciamiento del formulario *

10 de septiembre 2025

Número de identificación (C.C) *

79980140

