INFORME DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 120 DEL 18 DE JUNIO DE 2025

Supervisor
OSCAR FERLEY BALLESTEROS ROMERO
Ciudad

Con toda atención me permito presentar informe de actividades correspondiente al periodo comprendido entre el 1 de agosto y el 30 de agosto de 2025, en los siguientes términos:

CONTRATISTA	ORGANIZACION EMPRESARIAL PUBLICA LTDA.
PROFESIÓN	
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE HACIENDA
FECHA DE PRESENTACIÓN	15/10/2025
NÚMERO DE INFORME	02

GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

NÚMERO DE OBLIGACIÓN	OLIGACIÓN	PRODUCTO	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	Iidentificar la población correspondiente a los trabajadores y extrabajadores del INSTITUTO DE SALUD DE BUCARAMANGA "ISABU"	Certificación de funcionarios que fueron transferidos del Servicio de Salud de Santander al INSTITUTO DE SALUD DE BUCARAMANGA - ISABU.	Se realizar reunión de socialización del proceso a realizarse con respecto al pasivo pensional del INSTITUTO DE SALUD DE BUCARAMANGA, en las Instalaciones del ISABU, con la presencia de: Reunión de trabajo para fijar cronograma de actividades del proceso realizado en ISABU, el día 23 de julio de 2025 con la participación de: Dra. MARTHA VEGA - Subdirectora Administrativa Dra. LUISA DELIA RODRIGUEZ Dra. PAULA QUITIAN Dra. MONICA TATIANA JUNCA Dr. LUIS EDUARDO GONZALEZ Dra. MARIA ANTONIA VALBUENA GOMEZ Dra. KAROL SMITH CALDERON Solicitud de información de personal transferido del Servicio de Salud de Santander (hoy Secretaría de Salud de Santander) al INSTITUTO DE SALUD DE BUCARAMANGA ante el Fondo Territorial de Pensiones. Personal certificado por el archivo de la Gobernación de Santander que fue transferido al INSTITUTO DE SALUD DE BUCARAMANGA.	10	9 archivos PDF 1 archivo Excel Soporte actividad 1

2	Organizar la información correspondiente a los pagos realizados por concepto de Bonos Pensionales por el INSTITUTO DE SALUD DE BUCARAMANGA - ISABU, desde su fecha de creación el 29 de diciembre de 1989 (Decreto 665) hasta la fecha	Organización de información que permite evidenciar los funcionarios sobre los cuales se debe realizar pago de bonos pensionales.	Se solicita información al Instituto de Salud de Bucaramanga, sobre pagos realizados por esa entidad correspondiente a Bonos Pensionales cancelados por parte del INSTITUTO DE SALUD DE BUCARAMANGA Se realiza brusquedad de información en el archivo físico de la Entidad que corresponda al pago de Bonos pensionales cancelados. Se realiza búsqueda de información en el archivo digital de la Entidad que corresponda al pago de Bonos pensionales cancelados. En archivos físicos no se encuentra información de Bonos pensionales cancelados por parte del INSTITUTO DE SALUD DE BUCARAMANGA. En archivos digitales no o se encuentra información de Bonos pensionales cancelados por parte del INSTITUTO DE SALUD DE BUCARAMANGA. Se organiza información de Bonos pensionales de acuerdo a documentos de creación y transformación del INSTITUTO DE SALUD DE BUCARAMANGA.	6	Archivos PDF
3	Identificar la obligación en el pago de Bonos Pensionales que ha cancelado el NSTITUTO DE SALUD DE BUCARAMANGA "ISABU" desde su fecha de creación el 29 de diciembre de 1989 (Decreto 665) hasta la fecha.	Listado de bonos pensionales clasificados por Entidad responsable de pago.	De acuerdo con los documentos de creación y transformación correspondientes al INSTITUTO DE SALUD DE BUCARAMANGA se procede a identificar la responsabilidad en el pago de bonos pensionales.	1	Archivo PDF
5	Organizar la información correspondiente a los bonos pensiónales cancelados por parte del INSTITUTO DE SALUD DE BUCARAMANGA que puedan ser asumidas por la ALCALDIA DE BUCARAMANGA	Relación de Bonos Pensionales cancelados por la Alcaldía de Bucaramanga	Se solicita a la Alcaldía de Bucaramanga, información de los Bonos Pensionales. Se organiza la información de Bonos Pensionales cancelados por la Alcaldía de Bucaramanga, teniendo en cuenta la responsabilidad en el pago de cada uno de los Bonos pensionales de acuerdo con los documentos de creación y descentralizados correspondientes al INSTITUTO DE SALUD DE BUCARAMANGA - ISABU.	1	Archivos PDF

6	Actualizar la reserva actuarial de cada uno de los Bonos Pensionales que se han cancelado a favor de funcionarios del INSTITUTO DE SALUD DE BUCARAMANGA		ESTA OBLIGACION NO FUE EJECUTADA EN EL PRESENTE PERIODO		
7	Realizar informe consolidado de las reservas actuariales de los Bonos Pensionales que ha cancelado el INSTITUTO DE SALUD DE BUCARAMANGA hasta la fecha.		ESTA OBLIGACION NO FUE EJECUTADA EN EL PRESENTE PERIODO		
8	Organizar la información correspondiente a los pagos realizados por concepto de CUOTAS PARTES PENSIONALES por el INSTITUTO DE SALUD DE BUCARAMANGA "ISABU" en los últimos tres años.	Información organizada de las cuotas partes canceladas por el INSTITUTO DE SALUD DE BUCARAMANGA "ISABU" en los últimos 3 años.	Se realizan las siguientes actividades: Búsqueda en los Archivos físicos de la Entidad correspondiente al pago de Cuotas partes canceladas por la ESE INSTITUTO DE SALUD DE BUCARAMANGA en los últimos tres años. Búsqueda en los Archivos digitales de la Entidad correspondiente al pago de Cuotas partes canceladas por la ESE INSTITUTO DE SALUD DE BUCARAMANGA en los últimos tres años	2	Archivos PDF

9	Identificar la obligación en el pago de Cuotas Partes Pensionales que ha cancelado el INSTITUTO DE SALUD DE BUCARAMANGA "ISABU" y en general el sector salud en los últimos tres años.	Se entrega informe de cuotas partes cancelada por la ESE INSTITUTO DE SALUD DE BUCARAMANGA ISABU en los últimos 3 años	Se realizan las siguientes actividades: Búsqueda en los Archivos físicos de la Entidad correspondiente al pago de Cuotas partes canceladas por la ESE INSTITUTO DE SALUD DE BUCARAMANGA en los últimos tres años. Búsqueda en los Archivos digitales de la Entidad correspondiente al pago de Cuotas partes canceladas por la ESE INSTITUTO DE SALUD DE BUCARAMANGA en los últimos tres años	2	Archivos PDF
10	Organizar la Información correspondiente a las Cuotas Partes Pensionales cancelados por parte del INSTITUTO DE SALUD DE BUCARAMANGA y en general el sector salud que puedan ser asumidos por la ALCALDIA DE BUCARAMANGA		ESTA OBLIGACION NO FUE EJECUTADA EN EL PRESENTE PERIODO		
11	Realizar la consolidación de información de las Cuotas Partes canceladas por parte del INSTITUTO DE SALUD DE BUCARAMANGA y el sector salud que puedan ser recobradas a la ALCALDIA DE BUCARAMANGA	Consolidación de cuotas partes canceladas por la ESE INSTITUTO DE SALUD DE BUCARAMANGA	Después de realizar revisión en los archivos físicos y digitales de la Entidad se determina que no es posible realizar consolidación de Cuotas partes pensionales canceladas por la ESE INSTITUTO DE SALUD DE BUCARAMANGA a favor de sus funcionarios puesto que la Entidad no ha realizado pagos por este concepto.	2	Archivos PDF

12	Realizar proyección del valor de las cuotas partes pensionales que el INSTITUTO DE SALUD Y el Sector Salud viene cancelando, para que sean pagadas por la ALCALDIA DE BUCARAMANGA		ESTA OBLIGACION NO FUE EJECUTADA EN EL PRESENTE PERIODO		
13	Realizar un informe consolidado de las CUOTAS PARTES PENSIONALES canceladas por el INSTITUTO DE SALUD DE BUCARAMANGA y el sector salud del municipio..		ESTA OBLIGACION NO FUE EJECUTADA EN EL PRESENTE PERIODO		
14	Realizar un informe consolidado de las CUOTAS PARTES PENSIONALES proyectadas a futuro con el fin de que sean pagadas por la ALCALDIA DE BUCARAMANGA ..		ESTA OBLIGACION NO FUE EJECUTADA EN EL PRESENTE PERIODO		

15	Organizar la información correspondiente a los pagos realizados por concepto de MESADAS PENSIONALES por el INSTITUTO DE SALUD DE BUCARAMANGA "ISABU" y el sector salud del municipio correspondiente a los tres últimos años.	Organización de la información correspondiente a MESADAS PENSIONALES canceladas por la INSTITUTO DE SALUD DE BUCARAMANGA "ISABU" en los últimos 3 años	Se organiza la información correspondiente al pago de mesadas pensionales que ha realizado la ESE INSTITUTO DE SALUD DE BUCARAMANGA "ISABU" a favor de sus funcionarios para las vigencias 2022, 2023 y 2024	1	Archivo PDF
16	Identificar la obligación en el pago de Mesadas Pensionales que ha cancelado el INSTITUTO DE SALUD DE BUCARAMANGA "ISABU" correspondiente a los últimos 3 años.	Se identifica de acuerdo con el origen laboral la responsabilidad de asunción de mesada pensional.	Se clasifica de acuerdo con el origen de la vinculación laboral de cada funcionario, la responsabilidad que le corresponde a cada entidad en la financiación de mesada pensional que vienen siendo cancelada por ESE INSTITUTO DE SALUD DE BUCARAMANGA	1	Archivo PDF.
17	Organizar la Información correspondiente a las Mesadas Pensionales cancelados por parte del INSTITUTO DE SALUD DE BUCARAMANGA que puedan ser recobradas a la ALCALDIA DE BUCARAMANGA	información organizada correspondiente a las mesadas pensionales que ha cancelado la ESE INSTITUTO DE SALUD DE BUARAMAGNA desde su creación.	Se organiza información correspondiente a las nóminas de pensionados canceladas por la ESE INSTITUTO DE SALUD DE BUARAMAGNA desde su creación hasta la vigencia 2024	1	1 archivo PDF

18	Consolidar información de las Mesadas Pensionales que fueron pagadas por parte del INSTITUTO DE SALUD DE BUCARAMANGA que puedan ser asumidas por la ALCALDIA DE BUCARAMANGA.	Información consolidada de la nómina de pensionados cancelada por la ESE INSTITUTO DE SALUD DE BUCARAMANGA desde su creación hasta la vigencia 2024	Se realiza consolidación de los pagos por concepto de nómina de pensionados cancelados por la ESE INSTITUTO DE SALUD DE BUCARAMANGA desde su creación hasta la vigencia 2024	1	Archivo Excel
19	Realizar una proyección del valor de las Mesadas Pensionales que el INSTITUTO DE SALUD viene cancelando para que sean pagadas por la ALCALDIA DE BUCARAMANGA.	Se entrega proyección de nómina de pensionados cancelados por la ESE ESE INSTITUTO DE SALUD DE BUCARAMANGA con corte a 31 de diciembre de 2025	Se realiza proyección de nómina de pensionados cancelados por la ESE ESE INSTITUTO DE SALUD DE BUCARAMANGA con corte a 31 de diciembre de 2025 la cual contiene la siguiente información: ✓ Identificación del pensionado ✓ Valor mesado anual ✓ Valor total cancelado por funcionario ✓ Tipo de pensión ✓ Estado de acto Administrativo	1	Archivo Excel
20	Proyectar los documentos necesarios para presentar ante el MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO para que esa Entidad realice actualización del pasivo pensional correspondiente al sector salud, para que sea incorporado como pasivo a cargo de la Alcaldia de Bucaramanga.		ESTA OBLIGACION NO FUE EJECUTADA EN EL PRESENTE PERIODO		

21	Radicar documentos para presentar ante el MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO para que esa Entidad realice actualización del pasivo pensional correspondiente al INSTITUTUTO DE SALUD DE BUCARAMANCA , para que sea incorporado como pasivo de Salud a cargo de la Alcaldía de Bucaramanga.		ESTA OBLIGACION NO FUE EJECUTADA EN EL PRESENTE PERIODO		
22	Radicar documentos para presentar ante el MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO para que esa Entidad realice actualización del pasivo pensional correspondiente al INSTITUTUTO DE SALUD DE BUCARAMANCA , para que sea incorporado como pasivo de Salud a cargo de la Alcaldía de Bucaramanga.		ESTA OBLIGACION NO FUE EJECUTADA EN EL PRESENTE PERIODO		
23	Radicar documentos para presentar ante el MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO para que esa Entidad realice actualización del pasivo pensional correspondiente al INSTITUTUTO DE SALUD DE BUCARAMANCA , para que sea incorporado como pasivo de Salud a cargo de la Alcaldía de Bucaramanga.		ESTA OBLIGACION NO FUE EJECUTADA EN EL PRESENTE PERIODO		

24	Radicar documentos para presentar ante el MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO para que esa Entidad realice actualización del pasivo pensional correspondiente al INSTITUTUTO DE SALUD DE BUCARAMANCA, para que sea incorporado como pasivo de Salud a cargo de la Alcaldía de Bucaramanga.		ESTA OBLIGACION NO FUE EJECUTADA EN EL PRESENTE PERIODO		
25	Realizar mesas técnicas entre la ALCALDIA DE BUCARAMANGA y el MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO respecto a las fuentes de financiación para el pago del pasivo pensional del sector salud, asumido por la ALCALDIA DE BUCARAMANGA		ESTA OBLIGACION NO FUE EJECUTADA EN EL PRESENTE PERIODO		

CONTRATISTA

ORGANIZACION EMPRESARIAL PUBLICA LTDA
NIT. 900.113.723 - 7

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900113723
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ORGANIZACION EMPRESARIAL PUBLICA LTDA SANTANDER
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	6914543
DIRECCION:	CR 14 N 35 26 OF.402	TELÉFONO:	BMENOS DE 209 COTIZANTES
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	Actividades de consultaría de gestión.
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		1748704751	TIPO DE PLANILLA:				E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES	septiembre AÑO	2025
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/09/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				528124

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACION	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 560.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 560.000	$ 0	$ 560.000
SUBTOTALES:										$ 560.000	$ 0	$ 560.000

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
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 340.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 340.000	$ 0	$ 0	$ 340.000
SUBTOTALES:													$ 340.000	$ 0	$ 0	$ 340.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACION	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACION	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	2		$ 0	$ 0		$ 0	$ 44.400	$ 44.400	$ 0	$ 0	$ 44.400
SUBTOTALES:									$ 44.400	$ 0	$ 0	$ 44.400

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF40	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	2	$ 340.000	$ 0	$ 340.000
SUBTOTALES:			$ 340.000	$ 0	$ 340.000

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN						SALUD						ARP							CCF		SENA		ICBF		ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RESIDENTE EXTRANJERO	IND	IGE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	COM	ING	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1098610844	CALDERON VALBUENA KAROL SMITH	DEPEND		$ 3.500.000	FIJO			SI																231001-COLFONDOS	30	$ 3.500.000	$ 560.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 560.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 3.500.000	$ 140.000	$ 0	$ 140.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 3.500.000		$ 18.300	$ 3.500.000	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 140.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 63537726	VALBUENA GOMEZ MARIA ANTONIA	DEPEND	NO OBLIG CCF PENS EDAD	$ 5.000.000	FIJO			SI																	30	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 5.000.000	$ 200.000	$ 0	$ 200.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 5.000.000		$ 26.100	$ 5.000.000	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 1.284.400

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900113723
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ORGANIZACION EMPRESARIAL PUBLICA LTDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CR 14 N 35 23 OF 402	TELÉFONO:	6314543
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de consultarie de gestión.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	1748675158	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	6		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/08/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	524888

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
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 560.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.200	$ 0	$ 560.000	$ 2.200	$ 562.200
SUBTOTALES:										**$ 560.000**	**$ 2.200**	**$ 562.200**

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	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 340.000	$ 0	$ 1.300	$ 0	$ 340.000	$ 1.300	$ 0	$ 341.300
SUBTOTALES:													**$ 340.000**	**$ 1.300**	**$ 0**	**$ 341.300**

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.	2		$ 0	$ 0		$ 0	$ 44.400	$ 44.400	$ 200	$ 0	$ 44.600
SUBTOTALES:									**$ 44.400**	**$ 200**	**$ 0**	**$ 44.600**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF40	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	2	$ 340.000	$ 1.300	$ 341.300
SUBTOTALES:			**$ 340.000**	**$ 1.300**	**$ 341.300**

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 BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RED PRIMA TEMPORAL	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	BC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1098610364	CALDERON NALBUENA KAROL SMITH	DEPEND		$ 3.500.000	FIJO			SI																	231001-COLFONDOS	30	$ 3.500.000	$ 560.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 560.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 3.500.000	$ 140.000	$ 0	$ 140.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 3.500.000		$ 18.300	30	$ 3.500.000	SCCF40-COMFENALCO SANTANDER	140.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 63302720	NALBUENA GOMEZ MARIA ANTONIA	DEPEND	NO OBLIG COT-PENSIONADO	$ 5.000.000	FIJO			SI																		30	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 5.000.000	$ 200.000	$ 0	$ 200.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 5.000.000		$ 26.100	30	$ 5.000.000	SCCF40-COMFENALCO SANTANDER	200.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 1.289.400

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

BBVA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900113723
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			ORGANIZACION EMPRESARIAL PUBLICA LTDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CR 14 N 35 26 OF 402	TELÉFONO:	6914543
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	5-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de consultaria de gestión.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRISUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		7969965497	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	junio AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/06/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1524912047

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACION	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 560.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 560.000	$ 0	$ 560.000
SUBTOTALES:										$ 560.000	$ 0	$ 560.000

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
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 340.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 340.000	$ 0	$ 0	$ 340.000
SUBTOTALES:													$ 340.000	$ 0	$ 0	$ 340.000

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	COTIZACION	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	2		$ 0	$ 0		$ 0	$ 44.400	$ 44.400	$ 0	$ 0	$ 44.400
SUBTOTALES:									$ 44.400	$ 0	$ 0	$ 44.400

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF40	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	2	$ 340.000	$ 0	$ 340.000
SUBTOTALES:			$ 340.000	$ 0	$ 340.000

LIQUIDACION 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 EXTERIOR/EXT	RESIDENTE/NO RESIDENTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	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	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
1	CC 1098610844	CALDERON VALBUENA KAROL SMITH	DEPEND		$ 3.500.000	FIJO		SI																	231001-COLFONDOS	30	$ 3.500.000	$ 560.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 560.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 3.500.000	$ 140.000	$ 0	$ 140.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 3.500.000		$ 18.300	30	$ 3.500.000	SCCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 140.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 63307726	VALBUENA GOMEZ MARIA ANTONIA	DEPEND	NO OBLIG COT PENSIÓN	$ 5.000.000	FIJO		SI																		30	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 5.000.000	$ 200.000	$ 0	$ 200.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 5.000.000		$ 26.100	30	$ 5.000.000	SCCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 1.284.400