Contrato No.	**2025-2734**		
Objeto	**CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO A LA SECRETARIA DE DESARROLLO ECONOMICO EN EL MARCO DEL PROYECTO" PRODUCTIVIDAD Y COMPETITIVIDAD DE LAS EMPRESAS DE ARMENIA"**		
Valor Contrato	**$ 11.400.000**	**Reg. Presupuestal No.**	**7455**
Contratista	**MIGUEL ANDRES TEJADA**		
Supervisor	**CRISTIAN CAMILO ECHEVERRY GARCIA**		
Fecha de Inicio	31 DE JULIO DE 2025		
Fecha de terminación	30 DE OCTUBRE DE 2025		
Plazo de Ejecución	**TRES (3)** meses a partir de la fecha de suscripción del acta de inicio		
Forma de Pago	El pago del contrato a celebrar tendrá lugar de la siguiente manera: Se realizarán tres (3) pagos Así Se realizará un (1) Pago mensual por valor de TRES MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($3.800.000) cada uno mes vencido o fracción calendario, previa verificación del pago de la seguridad social y entrega a satisfacción del informe de actividades y visto bueno por parte del funcionario de ejercer la vigilancia y control. NOTA: El pago queda supeditado a la entrega de la totalidad de los archivos y documentos correspondientes a la ejecución contractual cuando haya lugar. No obstante la forma de pago prevista, queda sujeta a la situación de los recursos del plan anual mensualizado de caja PAC.		

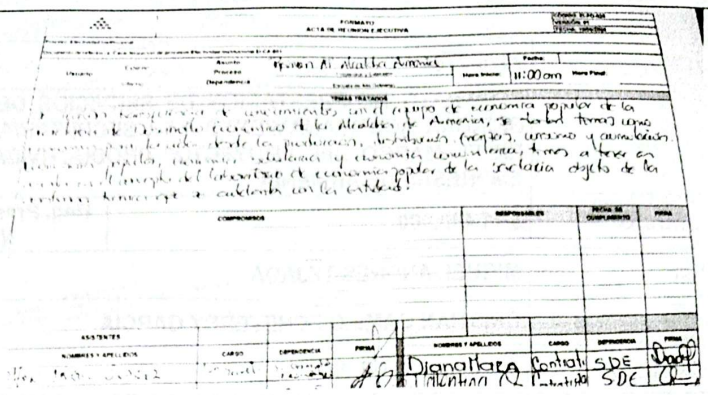
FECHA DEL ACTA PARCIAL	**Año**	**Mes**	**Día**
	2025	**10**	**23**

En la ciudad de Armenia Q., en la fecha antes indicada contratista y supervisor suscriben la presente Acta Parcial No. 1 del contrato antes identificado y autorizar su correspondiente pago.

Periodo informado	**Del 31 de JULIO del 2025 al 30 de AGOSTO del 2025**

Actividades Desarrolladas	**2.2. OBLIGACIONES ESPECÍFICAS** **2.2.1 Realizar trabajo de acompañamiento, seguimiento y mantenimiento identificando y caracterizando la población de emprendedores dentro de las Juntas de Acción Comunal (J.A.C) de las diferentes comunas y la zona Rural del Municipio para recopilar la información sobre los emprendimientos de la economía popular, presentar el registro de asistencia, realizar Acta y evidencias fotográficas con los formatos de calidad habilitados por la Secretaría de Desarrollo Económico.** **Fecha:** Agosto 2025 **Actividad:** Apoyar la mesa técnica de economía popular. **Objetivo de la actividad**: Apoyar las diferentes actividades ejecutadas desde el proceso de Desarrollo Empresarial. **Dirigido a:** Funcionarios y Ccontratistas. **Resultado:** Se realiza socialización de la transferencia de conocimiento para brindar asesoría técnica en relación a economía solidaria y comunitaria dirigida a los diferentes emprendedores de la economía popular.

Powered by CamScanner

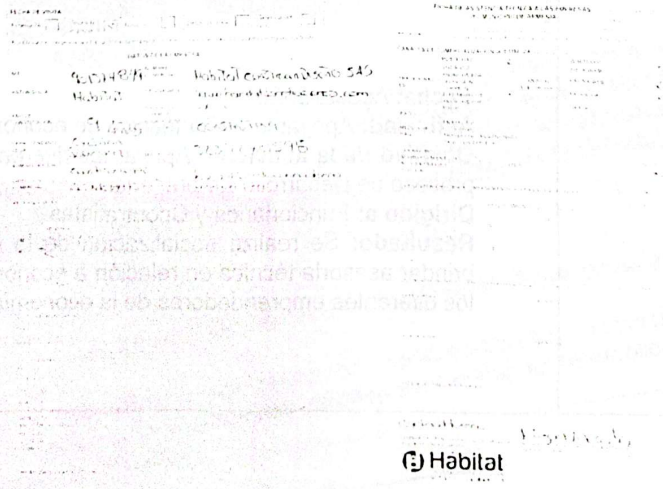


2.2.2. **Brindar acompañamiento, seguimiento y mantenimiento a la asistencia técnica de los emprendedores de la Economía Popular de cada Juntas de Acción Comunal (J.A.C) de las diferentes comunas y la zona Rural del Municipio para fortalecer la competitividad de los sectores productivos y fomentar el desarrollo empresarial del Municipio de Armenia, presentar el registro de asistencia, realizar Acta y evidencias fotográficas con los formatos de calidad habilitados por la Secretaría de Desarrollo Económico**

Durante el periodo contractual relacionado no se ejecutaron acciones dentro de esta actividad

2.2.3. Brindar asesoría, acompañamiento, seguimiento y mantenimiento a los emprendimientos de la economía popular en el manejo de las diferentes plataformas digitales (WhatsApp Business - Plataformas de Pago - Creación Instagram Empresarial - Marketplace) realizando el registro de asistencia, realización del Acta y evidencias fotográficas con los formatos de calidad habilitados por la Secretaría de Desarrollo Económico

Fecha: Agosto 2025
Actividad: Apoyar la socialización de los diferentes programas ejecutados desde la Secretaria de Desarrollo Económico.
Objetivo: Brindar acompañamiento, seguimiento y mantenimiento de la información actualizada de los vendedores informales, comerciantes y emprendedores de la economía popular.
Dirigido: Emprendedores y comerciantes de la ciudad.
Resultado: Se realiza caracterización a 1 emprendedor del sector de la construcción y se concluye la actividad de manera satisfactoria.



Powered by CamScanner

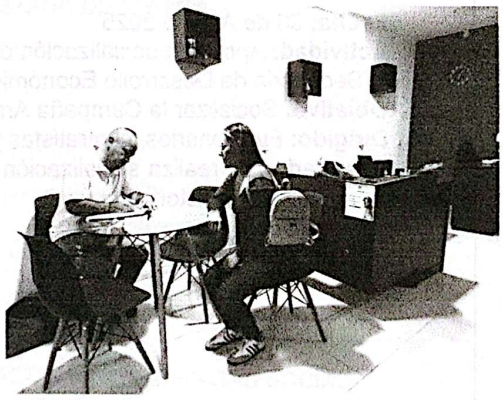
2.2.4. Presentar un (01) informe actualizado del acompañamiento, seguimiento y mantenimiento a todas las asistencias técnicas realizadas, relacionando las necesidades de capacitación de los emprendimientos, presentar el registro de asistencia, realizar Acta y evidencias fotográficas con los formatos de calidad habilitados por la Secretaría de Desarrollo Económico

Fecha: Agosto 2025

FECHA	NIT	NOMBRE COMERCIAL	RAZÓN SOCIAL	PAGINA WEB	AÑO DE CONSTITU	PERTENECE A GREMIOS O ASOCIACIONES?	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCIÓN COMERCIAL	COMUNA
8/08/2025	901274149	CAROLINA MENESES	SI		2014	SI	CELTHIA RAMIREZ	3234205193	CL 5 NORTE # 14 A - 75	10

2.2.5. Socializar a los emprendedores de la economía popular caracterizados para que participen en los procesos de formación que se brindan a través del Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA) en temas de Marketing digital, cultura emprendedora, manipulación de alimentos, costos y finanzas personales para la creación de empresa, presentar el registro de asistencia, realizar Acta y evidencias fotográficas con los formatos de calidad habilitados por la Secretaría de Desarrollo Económico

Fecha: Agosto 2025
Actividad: Apoyar la socialización de los diferentes programas ejecutados desde la Secretaria de Desarrollo Económico.
Objetivo: Brindar acompañamiento, seguimiento y mantenimiento de la información actualizada de los vendedores informales, comerciantes y emprendedores de la economía popular.
Dirigido: Emprendedores y comerciantes de la ciudad.
Resultado: Se realiza caracterización a 1 emprendedor (Habitat Constructores) y se concluye la actividad de manera satisfactoria.



2.2.6. Apoyar las diferentes actividades comerciales comunales como ferias, eventos y otros que realiza la Secretaría de Desarrollo Económico para fortalecer los empresarios y/o emprendimientos del Municipio de Armenia, realizando el registro de asistencia, presentar evidencias fotográficas con los formatos de calidad habilitados por la Secretaría de Desarrollo Económico

Fecha: 19 Agosto 2025
Actividad: Apoyar acciones relacionadas con la socialización de las obras en la glorieta de bomberos.
Objetivo de la actividad: Reconocer los establecimientos comerciales alrededor de la glorieta para implementar estrategias mientras se desarrollen las obras de adecuación del sector.

Powered by CamScanner

Dirigido A: Vendedores, Comerciantes y público en general.
Resultado: Se realizó la actividad de manera satisfactoria.



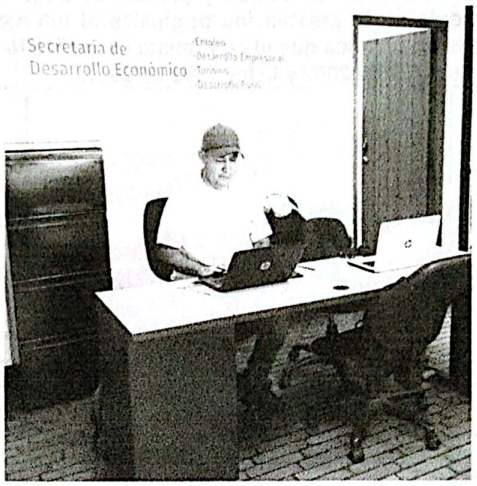
2.2.7. Brindar apoyo a la Secretaría de Desarrollo Económico en el desarrollo técnico y logístico de eventos enfocados al sector empresarial en el municipio de Armenia, cuando sea requerido.

Fecha: 06 de Agosto 2025
Actividad: Apoyar la socialización de los diferentes programas ejecutados desde la Secretaria de Desarrollo Económico.
Objetivo: Socializar la Campaña Armenia 24
Dirigido: Funcionarios, contratistas y/o público en general.
Resultado: Se realiza socialización de las campañas y se concluye la actividad de manera satisfactoria.



2.2.8 Apoyar a la Secretaría de Desarrollo Económico en la ejecución del Proceso Misional No. 4 del Sistema de Gestión del Municipio de Armenia "Desarrollo Económico y Competitividad".

Powered by CamScanner

	Fecha: Agosto 2025 **Actividad:** Brindar apoyo en la Secretaria de Desarrollo Económico. **Objetivo de la actividad**: Apoyar las diferentes actividades y brindar atención al cliente, comerciantes, emprendedores y/o público en general que se acerquen a solicitar cualquier información, **Dirigido a:** Comerciantes, emprendedores y/o público en general **Resultado:** Se realiza la atención sin presentar alguna novedad. 
Evidencias de la ejecución del contrato	El informe se entrega físicamente y en digital, las actividades realizadas se encuentran en CD con los archivos relacionados a cada una de las obligaciones

ESTADO DE CUENTA	
Valor Contrato	**$ 11.400.000**
Anticipo (Si lo hay)	**N/A**
Valor Acta Nro. 1	**$ 3.800.000**
Valor a pagar en la presente Acta Nro. 1	**$ 3.800.000**
Saldo (Valor pendiente para pago)	**$ 5.700.000**

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL			
Declaro bajo la gravedad del juramento que SI (____) NO (_X_) poseo otros contratos de prestación de servicios vigentes		**Valor de ingresos mensualizados de los contratos de prestación de servicios**	**$ 3.800.000**
VALOR DEL IBC (40% del valor de ingresos mensualizados de los contratos de prestación de servicios vigentes)		**$ 1.423.500**	
Entidad en donde se realiza el pago.	**ASOPAGOS**	**Valor total del aporte**	**$ 433.300**
Recibo No.	**8638546270**	**Salud**	**$ 186.600**
Periodo cotizado	**De: 01 de Julio**	**Pensión**	**$ 238.800**

Powered by CamScanner

	Hasta: 30 de Julio	ARL	$ 7.900
Entidad en donde se realiza el pago.	ASOPAGOS	Valor total del aporte	$ 426.100
Planilla No.	8638564839	Salud	$ 183.500
Periodo cotizado	De: 01 de Agosto	Pensión	$ 234.800
	Hasta: 30 de Agosto	ARL	$ 7.800

ANEXOS:	Marque con x
Recibo de pago de seguridad social	X
Copias planillas de aporte	x
Otros CD CON EVIDENCIAS	X

OBSERVACIONES: Se anexa copia de recibo y planilla de pago de seguridad correspondiente al mes de JULIO y AGOSTO de 2025, igualmente se le prestan los originales al interventor para su respectiva verificación del mismo modo de supervisión certifica que el contratista ha realizado los aportes de seguridad social y riesgos laborales conforme a la ley 789 de 2002 y la ley 1562 de 2012.

Firma		
Nombre	MIGUEL ANDRES TEJADA	CRISTIAN CAMILO ECHEVERRY GARCIA
	Contratista	Supervisor

Armenia, Octubre de 2025

Señores
Secretaria de Hacienda Municipal
Área Contabilidad
Alcaldía de Armenia

Asunto: Retención en la fuente Contrato de Prestación de Servicios apoyo a la gestión.

NOMBRE COMPLETO:	**MIGUEL ANDRES TEJADA**
IDENTIFICACION:	**18.399.810**
CONTRATO No.	**2025-2734**
VALOR DEL CONTRATO:	**$ 11.400.000**
VALOR PRESENTE PAGO:	**$ 3.800.000**

Para la aplicación de la retención en la fuente, manifiesto, bajo la gravedad de juramento, lo siguiente:

1. Declaro que conforme a los ingresos recibidos a mi nombre, durante la vigencia fiscal 2024, **SI**___ **NO**__**X**_, soy declarante de impuesto de renta.

2. Para efectos de la declaración de renta del año gravable 2025, **NO** _X__ **SI** ___ los artículos 1.2.4.1.6 y 1.24.1.17 del Decreto Único Reglamentario 1625 de 2016, modificado por los artículos 9 y 11 del Decreto 2231 de 2023.

3. Igualmente informo que para el año fiscal 2025 **SI** ___ **NO**__X_ tomaré, además, las deducciones permitidas del 25% como renta exenta.

NOTA 1: Quienes manifiesten no tomar costos ni deducciones y opten por tomar la deducción del 25%, se les aplicara la tabla del Art. 383. E.T.

NOTA 2: Quienes manifiesten NO ser declarantes de renta y/o certifiquen que sí se van a tomar costos y deducciones de la presente renta y tienen las bases para retener, se les aplicará las tarifas de los artículos 392 y 401 del E.T.

Cordialmente,

MIGUEL ANDRES TEJADA
C.C. 18.399.810 de Calarcá.
miguelatejada43@gmail.com

Powered by CamScanner

GOBIERNO DEL **QUINDÍO** | **Recaudo de Estampillas**

RECIBO OFICIAL DE PAGO FÍSICO

Fecha de Expedición 2025/10/23 **Fecha Limite de Pago** 2025/10/29 **Recibo Nº** **8352500202916**

Trámite CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS PERSONA NATURAL

PRO HOSPITAL	$76.000
Total	**$76.000**
	$00
Total a Pagar	**$76.000**

Con destino a: **Municipio de Armenia**

Contribuyente

Tipo de Doc. C.C.
Número 18399810
Nombre MIGUEL ANDRES TEJADA
Teléfono

(415)0000000024465(8020)08352500202916(3900)00000000076000(96)20251029

VALOR TOTAL CONTRATO	11.400.000
FECHA CONTRATO	30/07/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	3.800.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	1
VALOR BASE	3.800.000
NRO. CONTRATO	2734

Contribuyente

Formato RE.OP-16L 17/12/2024 V 0.0

GOBIERNO DEL **QUINDÍO** | **Recaudo de Estampillas**

Recibo Nº **8352500202916**

Fecha de Expedición 2025/10/23 **Fecha Limite de Pago** 2025/10/29

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONA NATURAL

PRO HOSPITAL	$76.000
Total	**$76.000**
	$00
Total a Pagar	**$76.000**

Con destino a: **Municipio de Armenia**

Contribuyente

Tipo de Doc. C.C.
Número 18399810
Nombre MIGUEL ANDRES TEJADA
Teléfono

(415)0000000024465(8020)08352500202916(3900)00000000076000(96)20251029

VALOR TOTAL CONTRATO	11.400.000
FECHA CONTRATO	30/07/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	3.800.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	1
VALOR BASE	3.800.000
NRO. CONTRATO	2734

Soporte trámite

Formato RE.OP-16L 17/12/2024 V 0.0

GOBIERNO DEL **QUINDÍO** | **Recaudo de Estampillas**

Recibo Nº **8352500202916**

Fecha de Expedición 2025/10/23 **Fecha Limite de Pago** 2025/10/29

Trámite CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS PERSONA NATURAL

PRO HOSPITAL	$76.000
Total	**$76.000**
	$00
Total a Pagar	**$76.000**

Con destino a: **Municipio de Armenia**

Contribuyente

Tipo de Doc. C.C.
Número 18399810
Nombre MIGUEL ANDRES TEJADA
Teléfono

(415)0000000024465(8020)08352500202916(3900)00000000076000(96)20251029

VALOR TOTAL CONTRATO	11.400.000
FECHA CONTRATO	30/07/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	3.800.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	1
VALOR BASE	3.800.000
NRO. CONTRATO	2734

Soporte Entidad

Formato RE.OP-16L 17/12/2024 V 0.0

AUTORIZACIÓN DESCUENTO DE ESTAMPILLAS	Código: R-SH-PGF-005
	Fecha: 28/09/2021
Secretaria de Hacienda Municipal Proceso Gestión Financiera	Versión: 001
	Página: 1 de 1

Armenia, Octubre del 2025

Señores
Secretaria de Hacienda
Municipio de Armenia

Asunto: Autorización Descuento de Estampillas

Nombre y Apellido: **MIGUEL ANDRES TEJADA** Cédula: **18.399.810**

Dirección: **Barrio San José Cra. 22 # 35-49 Teléfono: 3003968015**

Manifiesto, que es mi voluntad autorizar al Municipio de Armenia para que realice los respectivos descuentos por concepto de estampillas:

☐ Pro-desarrollo ■ Pro-hospital ■ Pro-cultura ■ Pro-bienestar del adulto mayor

Que se lleguen a causar con ocasión del contrato de:

■ Prestación de Servicios Apoyo a la Gestión ☐ Prestación de Servicios Profesionales

☐ Contratos de Obra ☐ Contratos de Consultoría

☐ Compra Venta y/o Suministros ☐ Proveedor

☐ Otro

Especificar cual: _____

Atentamente;

MIGUEL ANDRES TEJADA
C.C. 18.399.810 de Calarcá Q.
miguelatejada43@gmail.com

Powered by CamScanner

ALCALDIA DE ARMENIA

NIT: 890000464-3
741 / 109
Carrera 16 # 15-29 Centro

Vigencia Fiscal 2025

REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISOS Nº. 5627

Fecha de Compromiso: 5 de junio de 2025
Beneficiario TEJADA MIGUEL ANDRES **Nit:** 18399810 -
No. C.D.P. 4963 **Fecha de Expedición del C.D.P.** 29 de mayo de 2025
Tipo de Compromiso Prestacion de Servicios
Oficio ECONOMICO SDE-CD-1001 **Fecha:** 5/06/2025 **Vence:** 31/12/2025
Objeto: ADICIÓN AL CONTRATO NO. 2025-773 CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO A LA SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO EN EL MARCO DEL PROYECTO PRODUCTIVIDAD Y COMPETITIVIDAD DE LAS EMPRESAS DE ARMENIA
Cto Utilidad SECRETARIA DE DESARROLLO ECONOMICO

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Código	Descripción	Valor
Gastos-Inversion		
Recurso Propio-Destinacion Especifica		
SGP PROPOSITO GENERAL		
11001 - 2.3.2.02.02.009.3502017.064 - 034	Productividad y competitividad de las empresas de Armenia	$ 4.200.000,00
Clasificadores		
3502017-91119	4.200.000,00	
	Total Compromiso	$4.200.000,00

Programación de PAC*

Mes	Valor Programación
Junio	$2.800.000,00
Julio	$ 1.400.000,00
Valor Total	$4.200.000,00

FRANCY ENITH LONDOÑO CARMONA
Líder de presupuesto 0.3

Elaboró

Revisó

Elaboró: MAMORALESB Imprimió: JCLOPEZG PCT Enterprise - Page 10 of 15 - RPC 5627

*Los pagos se condicionan al cumplimiento de los requisitos establecidos contractualmente

Certificación Bancaria

Bancolombia

Señores:
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **MIGUEL ANDRES TEJADA** identificado(a) con cc. **18399810** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
Cuenta de ahorro	778-906310-99	2018/03/12	Activa

*Importante: Esta constancia sólo 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 66 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto país 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Dorian Gutiérrez Correa
Gerente Corresponsales Bancarios y Autoservicios

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 18399810	0	MIGUEL ANDRES TEJADA	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7490	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
63-130	CRA 22 35-49		3003968015			TEJADAMAT26@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-07	2025-07	8638546270	I	2025-10-21	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	433.300	20.000	Banco Bogota
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8638528240	2025-08-05	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.					
1	CC 18399810	TEJADA MIGUEL ANDRES	1.423.500																	0			30	30	0	30	PROTECCION -230201	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	178.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	413.300	N	1841201

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 18399810	0	MIGUEL ANDRES TEJADA	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7490	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
63-130	CRA 22 35-49		3003968015			TEJADAMAT26@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-07	2025-07	8638546270	I	2025-10-21	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	433.300	20.000	Banco Bogota
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8638528240	2025-08-05	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.423.500	1.423.500	1.423.500	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	227.800	0	11.000	0	238.800
PROTECCION	230201	800229739	0	1	227.800	0	11.000	0	238.800
EPS(Administradoras: 1)				1	178.000	0	8.600	0	186.600
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	178.000	0	8.600	0	186.600
ARP(Administradoras: 1)				1	7.500	0	400	0	7.900
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	7.500	0	400	0	7.900
Gran Total					413.300	0	20.000	0	433.300

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 18399810	0	MIGUEL ANDRES TEJADA	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7490	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
63-130	CRA 22 35-49		3003968015			TEJADAMAT26@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-08	2025-08	8638564839	I	2025-10-22	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	426.100	12.800	Banco Occidente
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8625847395	2025-09-03	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.					
1	CC 18399810	TEJADA MIGUEL ANDRES	1.423.500																	0			30	30	0	30	PROTECCION -230201	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	178.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	413.300	N	1841201

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 18399810	0	MIGUEL ANDRES TEJADA	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7490	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
63-130	CRA 22 35-49		3003968015			TEJADAMAT26@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-08	2025-08	8638564839	I	2025-10-22	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	426.100	12.800	Banco Occidente
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8625847395	2025-09-03	Pagada							

TOTALES IBC

IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.423.500	1.423.500	1.423.500	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	227.800	0	7.000	0	234.800
PROTECCION	230201	800229739	0	1	227.800	0	7.000	0	234.800
EPS(Administradoras: 1)				1	178.000	0	5.500	0	183.500
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	178.000	0	5.500	0	183.500
ARP(Administradoras: 1)				1	7.500	0	300	0	7.800
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	7.500	0	300	0	7.800
Gran Total					413.300	0	12.800	0	426.100