SC 186



| GRADO DE RESPONSABILIDAD |
|---|
| Mediante la suscripción de la presente acta, el Supervisor asume plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida. |

| INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ACTA No. | FECHA (DD/MM/AA) | CONTRATO NUMERO | C.D.P. | C.R.P. |
| 03 | 29/09/2025 | Contrato de Mínima Cuantía No. 014-25 | 089 | 224 |

Daniela 07-10-2025

| CONTRATISTA | DOC. IDENTIDAD |
|---|---|
| FREDDY ORTEGA PEREZ | C.C. 71.906.078 |

| OBJETO DEL CONTRATO |
|---|
| MANTENIMIENTO DE VEHÍCULOS DE LA POLICÍA DEL MUNICIPIO DE BELMIRA, ANTIOQUIA |

| | |
|---|---|
| SUPERVISOR (A) | LIBARDO ANTONIO LOPERA ARANGO |
| VALOR DEL CONTRATO | $16.000.000 |
| VALOR ADICIÓN | $0 |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO | $16.000.000 |
| VALOR POR PAGAR | $2.851.200 |
| VALOR TOTAL ACTAS ANTERIORES | $11.601.797 |
| VALOR RESTANT | $1.547.003 |
| CONSIDERANDO | El contratista cumplió con las obligaciones para acceder al presente pago. |

Firma la presente acta en virtud de que los trabajos efectuados como parte de las obligaciones contempladas en el contrato fueron recibidos a entera satisfacción por parte del interventor.

Se anexa para el correspondiente pago·

| | |
|---|---|
| X | Documento que acredita que el contratista se encuentra a paz y salvo por concepto del pago de aportes a los sistemas de seguridad social en salud, pensiones, ARP y parafiscales, de él y de sus trabajadores, cuando a ello haya lugar, de conformidad con lo dispuesto en el Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007. *(Si se trata de un contrato suscrito con persona natural, el ingreso base de cotización equivaldrá al 40% del valor mensual del contrato, sin que la cotización sea inferior a un IBC, del SMLMV).* |

[X] Informe de actividades y/o cuenta de cobro presentado por el contratista.

LIBARDO ANTONIO LOPERA ARANGO
Sec. Planificación y Desarrollo Territorial



D

**GRADO DE RESPONSABILIDAD**

Mediante la suscripción de la presente acta, el supervisor asume plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida

**INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO**

| INFORME No. | FECHA (DD/MM/AA) | CONTRATO NUMERO | C.D.P. | C.R.P. |
|---|---|---|---|---|
| 03 | 29/09/2025 | Contrato de Mínima Cuantía No. 014-25 | 089 | 224 |

| CONTRATISTA | DOC. IDENTIDAD |
|---|---|
| FREDDY ORTEGA PEREZ | C.C. 71.906.078 |
| **SUPÉRVISOR** | **CARGO** |
| LIBARDO ANTONIO LOPERA ARANGO | Sec. Planificación y Desarrollo Territorial |

**OBJETO DEL CONTRATO**

MANTENIMIENTO DE VEHÍCULOS DE LA POLICÍA DEL MUNICIPIO DE BELMIRA, ANTIOQUIA

| | |
|---|---|
| **Fecha de inicio** | 20/03/2025 |
| **Período del informe** | 16/07/2025 – 29/09/2025 |
| **Lugar de la reunión** | Oficina Secretaría de Planificación y Desarrollo Territorial |
| **Valor inicial del contrato** | $16.000.000 |
| **Valor adición del contrato** | $0 |
| **Valor actual del contrato** | $16.000.000 |
| **Plazo inicial de ejecución** | NUEVE (09) MESES |
| **Plazo actual de ejecución** | NUEVE (09) MESES |
| **Identificación del contrato** | Contrato de Mínima Cuantía No. 014-25 |
| **Modificaciones o adiciones efectuadas al contrato** | Sin Modificaciones |
| **Dificultades técnicas** | N/A |
| **Pagos realizados en virtud del contrato** | Acta # 01: $2.113.397 (Pagada)<br>Acta # 02: $9.488.400 (Pagada)<br>Acta # 03: $2.851.200 (Pendiente por pagar) |
| **Conclusiones y recomendaciones por parte del supervisor** | El contratista cumple con todo exigido por la ley, por tanto debe de proceder a realizarse los pagos pendientes |

**CONSIDERANDO:**

Se firma la presente acta en virtud de que las actividades efectuadas como parte de las obligaciones contempladas en el contrato fueron recibidas a entera satisfacción por parte del interventor.

Se anexa para el correspondiente pago:

☐ Documento que acredita que el contratista se encuentra a paz y salvo por concepto del pago de aportes a los sistemas de seguridad social en salud, pensiones, ARP y parafiscales de él y de sus trabajadores, cuando a ello haya lugar, de conformidad con lo dispuesto en el Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007. *(Si se trata de un contrato suscrito con persona natural, el ingreso base de cotización equivaldrá al 40% del valor mensual del contrato, sin que la cotización sea inferior a un IBC, del SMLMV).*

☐ Informe de actividades y/o cuenta de cobro presentado por el contratista.

Para constancia de lo anterior, firma la presente acta a los 29 días de septiembre 2025

LIBARDO ANTONIO LOPERA ARANGO
Sec Planificación y Desarrollo Territorial
SUPERVISOR

**CUENTA DE COBRO 03**

MUNICIPIO DE BELMIRA
Nit. 890981880-2

**DEBE A:**

FREDDY ORTEGA PEREZ
CC 71906078

**EL VALOR DE:**

DOS MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL DOSCIENTOS PESOS M/L ($2.851.200)

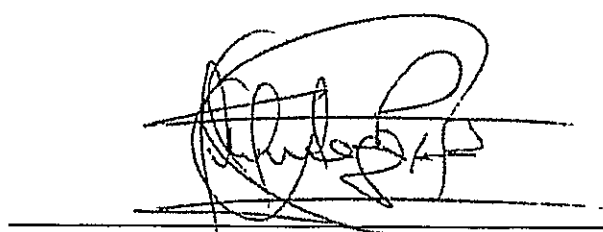
**CONCEPTO:**

Pago trabajos ejecutados correspondientes al contrato CMC 014-2025

**ANOTACIÓN:**

Pagar el valor descrito en la Cuenta de Ahorras Bancolombia 53753666504

Para constancia de la presente cuenta de cobro, se firma a los 29 días del mes de septiembre de 2025.



**FREDDY ORTEGA PEREZ**
C.C. 71906078

| ACTA 03 - CONTRATO CMC 014-2025 |
|---|
| MANTENIMIENTO DE VEHICULOS DE LA POLICIA DEL MUNICIPIO DE BELMIRA, ANTIOQUIA |

| TIPO DE MOTO | MOTO DOBLE PROPOSITO | | | |
|---|---|---|---|---|
| PLACA | XRE 300 | | | |
| TRABAJOS A REALIZAR | CANT. | SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE REPUESTO | VALOR UNITARIO | VALOR |
| Reparación | 0 | Orring tapa válvula | $ 70.764 | $ 0 |
| | 0 | Orring lubricación | $ 30.328 | $ 0 |
| | 0 | Orring tapa distribución | $ 48.403 | $ 0 |
| | 0 | Empaque de culata | $ 64.024 | $ 0 |
| | 0 | Empaque de cilindro | $ 56.838 | $ 0 |
| | 0 | Bujía | $ 23.588 | $ 0 |
| | 0 | Aceite semisintetico | $ 80.873 | $ 0 |
| | 0 | Texamatic | $ 30.328 | $ 0 |
| | 0 | Pastillas traseras | $ 70.764 | $ 0 |
| | 0 | Pastillas delanteras | $ 101.091 | $ 0 |
| | 0 | Disco delantero | $ 640.243 | $ 0 |
| | 0 | Disco trasero | $ 974.556 | $ 0 |
| | 0 | Campana trasera | $ 707.637 | $ 0 |
| | 0 | Rin trasero | $ 909.818 | $ 0 |
| | 0 | Llanta trasera | $ 320.121 | $ 0 |
| | 0 | Buje central llanta trasera | $ 50.546 | $ 0 |
| | 0 | Balineras | $ 101.091 | $ 0 |
| | 0 | Filtro de aceite | $ 58.970 | $ 0 |
| | 0 | Tornillo mordaza | $ 32.487 | $ 0 |
| | 0 | Técnico mecánica | $ 273.385 | $ 0 |
| | | | | |
| TOTAL | | | | **$ 0** |

| TIPO DE MOTO | MOTO DOBLE PROPOSITO | | | |
|---|---|---|---|---|
| PLACA | RVO 44D | | | |
| TRABAJOS A REALIZAR | CANT. | SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE REPUESTO | VALOR UNITARIO | VALOR |
| Reparación | 0 | Orring tapa válvula | $ 70.764 | $ 0 |
| | 0 | Orring lubricación | $ 30 328 | $ 0 |
| | 0 | Orring tapa distribución | $ 48 403 | $ 0 |
| | 0 | Empaque de culata | $ 64.024 | $ 0 |
| | 0 | Empaque de cilindro | $ 56.838 | $ 0 |
| | 0 | Bujía | $ 23.588 | $ 0 |
| | 1 | Aceite semisintetico | $ 80.873 | $ 80.873 |
| | 0 | Texamatic | $ 30.328 | $ 0 |
| | 0 | Pastillas traseras | $ 70.764 | $ 0 |
| | 0 | Pastillas delanteras | $ 101.091 | $ 0 |
| | 0 | Disco delantero | $ 640.243 | $ 0 |
| | 0 | Disco trasero | $ 974.556 | $ 0 |
| | 0 | Campana trasera | $ 707.637 | $ 0 |
| | 0 | Rin trasero | $ 909 818 | $ 0 |
| | 0 | Llanta trasera | $ 320 121 | $ 0 |
| | 0 | Buje central llanta trasera | $ 50.546 | $ 0 |
| | 0 | Balineras | $ 101.091 | $ 0 |
| | 0 | Filtro de aceite | $ 58 970 | $ 0 |
| | 0 | Tornillo mordaza | $ 32.487 | $ 0 |
| | 0 | Técnico mecánica | $ 273.385 | $ 0 |
| EXTRAS | | | | |
| | 1 | Suministro, transporte e instalación de batería. Incluye desmonte de la vieja y todo lo necesario para su correcta instalación y funcionamiento | $ 199.416 | $ 199.416 |
| | 1 | Suministro, transporte e instalación de regulador. Incluye desmonte del viejo y todo lo necesario para su correcta instalación y funcionamiento | $ 302.561 | $ 302.561 |
| | 1 | Reparación sistema eléctrico. Incluye desmonte de piezas nuevas, instalación de piezas nuevas y todo lo necesario para su puesta en funcionamiento | $ 192.539 | $ 192.539 |
| | 1 | Suministro, transporte e instalación de empaque tapa volante. Incluye desmonte de la vieja y todo lo necesario para su correcta instalación y funcionamiento | $ 31.631 | $ 31.631 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | 1 | Suministro, transporte e instalación de conectores de carga. Incluye desmonte de los viejos y todo lo necesario para su correcta instalación y funcionamiento | $ 199 416 | $ 199.416 |
| | 1 | Reparación de corona. Incluye desmonte de piezas nuevas, instalación de piezas nuevas y todo lo necesario para su puesta en funcionamiento | $ 68.764 | $ 68.764 |
| | | | | |
| TOTAL | | | | $ 1.075.200 |

| TIPO DE MOTO | MOTO DOBLE PROPOSITO | | | |
|---|---|---|---|---|
| PLACA | RVO 43D | | | |
| TRABAJOS A REALIZAR | CANT. | SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE REPUESTO | VALOR UNITARIO | VALOR |
| Reparación | 0 | Orring tapa válvula | $ 70.764 | $ 0 |
| | 0 | Orring lubricación | $ 30.328 | $ 0 |
| | 0 | Orring tapa distribución | $ 48.403 | $ 0 |
| | 0 | Empaque de culata | $ 64.024 | $ 0 |
| | 0 | Empaque de cilindro | $ 56.838 | $ 0 |
| | 0 | Bujía | $ 23.588 | $ 0 |
| | 0 | Aceite semisintetico | $ 80.873 | $ 0 |
| | 0 | Texamatic | $ 30.328 | $ 0 |
| | 0 | Pastillas traseras | $ 70.764 | $ 0 |
| | 0 | Pastillas delanteras | $ 101.091 | $ 0 |
| | 0 | Disco delantero | $ 640.243 | $ 0 |
| | 0 | Disco trasero | $ 974.556 | $ 0 |
| | 0 | Campana trasera | $ 707.637 | $ 0 |
| | 0 | Rin trasero | $ 909.818 | $ 0 |
| | 0 | Llanta trasera | $ 320.121 | $ 0 |
| | 0 | Buje central llanta trasera | $ 50.546 | $ 0 |
| | 0 | Balineras | $ 101.091 | $ 0 |
| | 0 | Filtro de aceite | $ 58.970 | $ 0 |
| | 0 | Tornillo mordaza | $ 32.487 | $ 0 |
| | 0 | Técnico mecánica | $ 273.385 | $ 0 |
| EXTRAS | | | | |
| | 1 | Suministro, transporte e instalación de monosokc. Incluye desmonte del existente en mal estado y todo lo necesario para su correcta instalación y funcionamiento | $ 964.913 | $ 964.913 |
| | 1 | Suministro, transporte e instalación de escobillas. Incluye desmonte de piezas en mal estado y todo lo necesario para su correcta instalación y funcionamiento | $ 405.543 | $ 405.543 |
| | 1 | Reparación sistema eléctrico con cambio de balisas. Incluye desmonte de piezas en mal estado, instalación de piezas nuevas y todo lo necesario para su puesta en funcionamiento | $ 125.858 | $ 125.858 |
| | 1 | Reparación de arranque. Incluye cambio de materiales en mal estado instalación de piezas nuevas y todo lo necesario para su puesta en funcionamiento | $ 279.685 | $ 279.685 |
| | | | | |
| TOTAL | | | | $ 1.776.000 |

| TIPO DE VEHICULO | VEHICULO | | | |
|---|---|---|---|---|
| PLACA | | | | |
| **TRABAJOS A REALIZAR** | **CANT.** | **SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE REPUESTO** | **VALOR UNITARIO** | **VALOR** |
| Reparación | 0 | Llanta trasera | $ 1.169.467 | $ 0 |
| | 0 | Aceite | $ 586.118 | $ 0 |
| | 0 | Técnico mecánica | $ 326.640 | $ 0 |
| EXTRA | | | | |
| | 0 | KID Filtros | $ 390.000 | $ 0 |
| TOTAL | | | | **$ 0** |

| **VALOR TOTAL** | **$ 2.851.200** |
|---|---|

Para constancia de la presente acta se firma a los veintinueve (29) días del mes de septiembre de 2025

**FREDDY ORTEGA PEREZ**
Contratista

**LIBARDO ANTONIO LOPERA ARANGO**
Supervisor

SOI -

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | 71100075 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL | | | FREDDY ORTEGA PEREZ |
| CIUDAD/DIVISIÓN POLÍTICA | | | ANTIOQUIA |
| DIRECCIÓN | ENVIGADO | DEPARTAMENTO | 6473311 |
| TIPO APORTANTE | CO-INDEPENDIENTE | TELÉFONO | INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA | PRIVADA | CLASE APORTANTE | Mantenimiento y reparación de motocicletas y de l |
| FORMA DE PRESENTACIÓN | UNICO | ACTIVIDAD ECONÓMICA | NO |
| APORTANTE ESOMERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) | | | |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA | | 7986477961 | TIPO DE PLANILLA | | INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | agosto AÑO 2025 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD | MES agosto AÑO | 2025 |
| DÍAS DE MORA | | 0 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd) | | 2025/09/08 | NÚMERO AUTORIZACIÓN | | 1784066229 |

**TOTAL APORTES A PENSIÓN**

| CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | MORA COTIZACIÓN | MORA FSP | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | TOTALES VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 23301 | 23301-PORVENIR | 1 | $ 227.900 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 227.900 | $ 0 | $ 227.900 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | $ 227.900 | $ 0 | $ 227.900 |

**TOTAL APORTES A SALUD**

| CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR | LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN | LICENCIA MATERNIDAD VALOR | SALDO A FAVOR PLANILLA | SALDO A FAVOR VALOR | LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN | LIQUIDACIÓN VALOR ADRES | MORA COTIZACIÓN | MORA VALOR ADRES | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | TOTALES DESCUENTO | TOTALES VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 23301 | 23301-NUEVA EPS | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 178.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 178.000 | $ 0 | $ 0 | $ 178.000 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | | | | $ 178.000 | $ 0 | $ 0 | $ 178.000 |

Planilla Pagada

**TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES**

| CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN | INCAPACIDAD IRP VALOR | INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS PERSONAS | SALDO A FAVOR PLANILLA | SALDO A FAVOR VALOR | LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | TOTALES DESCUENTO | TOTALES VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 14-19 | 14-19 ARL SURA | 1 | | $ 0 | | | | $ 34.707 | $ 34.707 | $ 0 | $ 0 | $ 34.707 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | $ 34.700 | $ 0 | $ 0 | $ 34.700 |

**TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR**

| CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | TOTALES VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|
| 28704 | 28704-CCF DE ANTIOQUIA | 1 | $ 29.900 | $ 0 | $ 29.900 |
| SUBTOTALES: | | | $ 29.900 | $ 0 | $ 29.900 |

SOI

**DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES / PENSIÓN / SOLIDARIDAD SOCIAL / SALUD / ARL / PARAFISCALES**

| Nº | CENTRO OCU | NOMBRE | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | EXTRANJERO | COLOMBIANO EN EXTERIOR | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | ADMIN | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | IBC | ADMIN | TOTAL APORTES | TOTAL APORTES | TOTAL APORTES | TOTAL APORTES | TOTAL APORTES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 23 PENSIONADO | | 16 VOLUNTARIO RÉGIMEN DE PRIMA MEDIA CON PRESTACIONES | | $ 1.423.500 | | | | 20 | | | | | | | | | | | | | | 23301-PORVENIR | $ 1.423.500 | $ 227.900 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | | $ 227.900 | 23301-NUEVA EPS | $ 1.423.500 | $ 170.000 | $ 0 | $ 178.000 | 14-19 ARL SURA | $ 1.423.500 | 1 | $ 21.000 | $ 34.700 | $ 1.423.500 | 28704-CCF DE ANTIOQUIA | $ 29.900 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

Planilla Pagada

**TOTAL PAGADO: $ 469 000**



D

114

SOI

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 71906078 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | FREDDY ORTEGA PEREZ |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | ENTRERRIOS | DEPARTAMENTO: | ANTIOQUIA |
| DIRECCIÓN | CL 10 # 14 - 81 | TELÉFONO: | 8670314 |
| TIPO APORTANTE | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Mantenimiento y reparación de |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | 97986477981 | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES | | |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: agosto | PERIODO COTIZACIÓN | MES: | agosto | |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: 2025 | SALUD: | AÑO. | 2025 | |
| DÍAS DE MORA | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2025/09/09 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 1764098229 | | |

### NOVEDADES

| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | 18 | | | | | | | |

### LIQUIDACIÓN GENERAL

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 8002248088 | 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 227.800 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | $ 227.800 |
| **SALUD** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 9001562642 | EPS037 | EPS037-NUEVA EPS | 1 | $ 178.000 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | $ 178.000 |
| **CAJA DE COMPENSACIÓN** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 8909008419 | CCF04 | CCF04-CCF DE ANTIOQUIA | 1 | $ 28.500 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | $ 28.500 |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 8909037905 | 14-11 | 14-11 - ARL SURA | 1 | $ 34.700 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | $ 34.700 |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 469.000** |
| **VALOR MORA:** | **$ 0** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 469.000** |

SOI

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

**DATOS FISCALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 71906078 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | | | FREDDY ORTEGA PEREZ |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | ENTRERRIOS | DEPARTAMENTO: | ANTIOQUIA |
| DIRECCIÓN: | CL 13 # 11 - 31 | TELÉFONO: | 8872314 |
| TIPO APORTANTE: | 06-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONÓMICA: | Los demás trabajadores independientes y de s |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | UNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

**DATOS ROLANTE DE LA PLANILLA**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | 78795417.70 | TIPO DE PLANILLA: | | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS: | MES | AÑO | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES | AÑO |
| DÍAS DE MORA: | 15 | | | | |
| FECHA PAGO (AAAA/MM/DD): | 2025/09/08 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | | 176436267 |

**TOTAL APORTES A PENSIÓN**

| CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | MORA COTIZACIÓN | MORA FSP | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | TOTALES VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 227.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 227.800 | $ 2.200 | $ 230.000 |
| SUBTOTALES | | | | | | | | | | $ 227.800 | $ 2.200 | $ 230.000 |

**TOTAL APORTES A SALUD**

| CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR | LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN | LICENCIA MATERNIDAD VALOR | SALDO A FAVOR PLANILLA | SALDO A FAVOR VALOR | LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN | LIQUIDACIÓN VALOR APORTE | MORA COTIZACIÓN | MORA VALOR APORTE | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | TOTALES DESCUENTO | TOTALES VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS037 | EPS037-NUEVA EPS | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 174.600 | $ 0 | $ 2.200 | $ 0 | $ 174.600 | $ 2.200 | $ 0 | $ 176.800 |
| SUBTOTALES | | | | | | | | | | | | | $ 174.600 | $ 2.200 | $ 0 | $ 176.800 |

planilla Pagada

**TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES**

| CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN | INCAPACIDAD VALOR | LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN | LICENCIA MATERNIDAD VALOR | RADO A OTROS RIESGOS | SALDO A FAVOR PLANILLA | SALDO A FAVOR VALOR | LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | TOTALES DESCUENTO | TOTALES VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 14-11 | 14-11 ARL SURA | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | | $ 0 | $ 34.700 | $ 34.700 | $ 0 | $ 0 | $ 34.700 |
| SUBTOTALES | | | | | | | | | | | $ 34.700 | $ 0 | $ 0 | $ 34.700 |

**TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR**

| CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | TOTALES VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|
| 27-04 | 27-04 CCF DE ANTIOQUIA | 1 | $ 78.900 | $ 0 | $ 78.900 |
| SUBTOTALES | | | $ 78.900 | $ 0 | $ 78.900 |

SOI

**DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES**

| No. | COTIZANTE | NOMBRE | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | EXTRANJERO | RESIDENTE | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VSP | INT | ERP | COR | CAS | SUS | HEF | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VCT | VTE | AP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CC 71906078 | FREDDY ORTEGA PEREZ | 01-DEPENDIENTE | 00-NINGUNO | $ 1.423.800 | INTEGRAL | NO | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**APORTES**

| ADMIN | No. DÍAS COTIZADOS | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230301-PORVENIR | 1 | $ 1.423.800 | $ 227.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Ninguno | $ 227.800 |

**SALUD**

| ADMIN | No. DÍAS COTIZADOS | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|
| EPS037-NUEVA EPS | 6 | $ 1.423.800 | $ 174.600 | $ 0 | $ 174.600 |

**ARP**

| ADMIN | No. DÍAS COTIZADOS | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|
| 14-11 ARL SURA | 6 | $ 1.423.800 | 21906078 | $ 34.700 |

**PARAFISCALES**

| No. DÍAS COTIZADOS | IBC | CCF ADMIN | CCF TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDUCACIÓN TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 6 | $ 1.423.800 | 27-04 CCF DE ANTIOQUIA | $ 78.900 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

Planilla Pagada

**TOTAL PAGADO: $ 474.900**



b

SOI

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 71906078 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | FREDDY ORTEGA PEREZ |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | ENTRERRIOS | DEPARTAMENTO: | ANTIOQUIA |
| DIRECCIÓN: | CL 10 # 14 - 81 | TELÉFONO: | 8670314 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Mantenimiento y reparación de |
| FORMA DE PRESENTACIÓN. | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | 7979541370 | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES | | |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: | Julio | PERIODO COTIZACIÓN | MES: | julio |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: | 2025 | SALUD: | AÑO. | 2025 |
| DÍAS DE MORA | | 19 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2025/09/09 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 1764081267 | | |

### NOVEDADES

| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | |

### LIQUIDACIÓN GENERAL

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 8002248088 | 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 230.600 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 230.600** |
| **SALUD** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 9001562642 | EPS037 | EPS037-NUEVA EPS | 1 | $ 180.200 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 180.200** |
| **CAJA DE COMPENSACIÓN** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 8909008419 | CCF04 | CCF04-CCF DE ANTIOQUIA | 1 | $ 28.900 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 28.900** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 8909037905 | 14-11 | 14-11 - ARL SURA | 1 | $ 35.200 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 35.200** |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 469.000** |
| **VALOR MORA:** | **$ 5.900** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 474.900** |