CUENTA DE COBRO

NOMBRE: CIRO ALFONSO JIMENEZ FONTALVO
CC. 72.345.568
TELEFONO: 3012226354

OBJETO DEL CONTRATO:

"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN ABOGADO ESPECIALIZADO PARA BRINDAR ASESORÍA Y APOYO JURÍDICO A LA SECRETARÍA GENERAL DE LA CDSM, EN EL ANÁLISIS, REVISIÓN Y TRÁMITE DE ASUNTOS LEGALES, CONTRACTUALES, ADMINISTRATIVOS Y DEMÁS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL CUMPLIMIENTO DE LAS FUNCIONES PROPIAS DE ESA DEPENDENCIA"

CUENTA DE COBRO No: 003 (ULTIMO PAGO)
CIUDAD Y FECHA: Santa Marta – Magdalena, Octubre 27 de 2025.
VENCIMIENTO CONTRATO: 08 octubre de 2025.

LA CONTRALORÍA DISTRITAL DE SANTA MARTA
NIT: 891.702.569-4

Debe a:

NOMBRE:
CIRO ALFONSO JIMENEZ FONTALVO
C.C. 72.345.568 DE BARRANQUILLA

La suma de **CINCO MILLONES DE PESOS M/L ($5.000.000)** por concepto del TERCERO (ULTIMO PAGO) pactado en el contrato de Prestación de Servicios N° CPS 047 de JULIO 09 de 2025, correspondiente al periodo comprendido entre 09 de septiembre hasta el 08 de octubre de 2025.

Declaro bajo la gravedad de juramento que, **NO** he celebrado otro contrato con entidad pública, tener en cuenta en la respectiva retención de ley.

Favor consignar a la cuenta ahorro a mi nombre:

BANCOLOMBIA
NO. 47741124200

Atentamente,

CIRO ALFONSO JIMENEZ FONTALVO
CC. 72.345.568

REVISADO
CONTROL INTERNO

CONTRALORÍA
DISTRITAL DE SANTA MARTA

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO.

Teniendo en cuenta el informe presentado por el contratista CIRO ALFONSO JIMENEZ FONTALVO, sobre las actividades desarrolladas para dar cumplimiento a las obligaciones pactadas, se verifica el cumplimento del objeto contractual y, por ende, autoriza el pago correspondiente al periodo comprendido entre el 09 de septiembre de 2025 hasta 08 de octubre de 2025.

Pago No.	03 (ultimo pago)
Contrato:	047 de 2025
Contratista:	CIRO ALFONSO JIMENEZ FONTALVO
Cédula o NIT	72.345.568 de Barranquilla
Objeto:	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN ABOGADO ESPECIALIZADO PARA BRINDAR ASESORÍA Y APOYO JURÍDICO A LA SECRETARÍA GENERAL DE LA CDSM, EN EL ANÁLISIS, REVISIÓN Y TRÁMITE DE ASUNTOS LEGALES, CONTRACTUALES, ADMINISTRATIVOS Y DEMÁS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL CUMPLIMIENTO DE LAS FUNCIONES PROPIAS DE ESA DEPENDENCIA"
Plazo del contrato:	3 MESES
Fecha iniciación:	09 de julio de 2025
Fecha de terminación:	08 de octubre de 2025
Valor pactado:	$15.000.000 M/CTE
Valor a pagar:	$5.000.000 M/CTE
Numero de PIN:	9492191591 - 9492510804
Periodo cotizado	Septiembre - octubre de 2025

El suscrito supervisor del contrato antes descrito, deja constancia que se verificó el cumplimiento del pago de los aportes parafiscales relativos a ARL (Administradora de riesgos laborales) y al Sistema de Seguridad Social Integral por parte del contratista, de conformidad con el Parágrafo 1 del artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 y el artículo 244 de la Ley 1955 de 2019.

Se firma la presente constancia se firma a los veintisiete (27) días del mes de octubre de dos mil veinticinco (2025).

Supervisor,

MIGUEL ALBERTO TEJEDA MEZA
Secretario General de la Contraloría Distrital de Santa Marta

CONTRALORÍA DISTRITAL DE SANTA MARTA	**FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**

A. INFORMACION GENERAL	
Clase de Contrato	Contrato Prestación de Servicios Profesionales
Contrato N°	CPS-047-2025
Objeto del Contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN ABOGADO ESPECIALIZADO PARA BRINDAR ASESORÍA Y APOYO JURÍDICO A LA SECRETARÍA GENERAL DE LA CDSM, EN EL ANÁLISIS, REVISIÓN Y TRÁMITE DE ASUNTOS LEGALES, CONTRACTUALES, ADMINISTRATIVOS Y DEMÁS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL CUMPLIMIENTO DE LAS FUNCIONES PROPIAS DE ESA DEPENDENCIA
Plazo del Contrato	3 meses
Periodo objeto de pago	Del 09 de septiembre de 2025 al 08 de octubre de 2025.
Nombre del Contratista	CIRO ALFONSO JIMENEZ FONTALVO
N° de identificación	72.345.568 DE BARRANQUILLA
Correo electrónico Contratista	ciroalfonso17@hotmail.com
Régimen del IVA	No Responsable de IVA
Es declarante de renta	Si
Es pensionado	No
Valor total del Contrato	$15.000.000
Valor de Honorarios mensual	$5.000.000
Tipo de Cuenta	Ahorros
Banco al cual consignar	BANCOLOMBIA
No. Cuenta	47741124200
N° CDP	17-000251
N° RP	18-000246
Fecha Acta de Inicio	09 de JULIO de 2025
N° Pago del Contrato	TERCERO (Ultimo pago)
Nombre y Cargo del supervisor del Contrato	**MIGUEL ALBERTO TEJEDA MEZA** Secretario General de la Contraloría Distrital de Santa Marta.

B. ACTIVIDADES DESARROLLADAS	
ITEM	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO**
1	Se realizó el Acta de inicio del contrato 065-2025 del contratista Fredy Mercado Vizcaino
2	Se realizó el Acta de inicio del contrato 064-2025 del contratista algemiro henriquez
3	Se brindo apoyo en la elaboración de la designación de supervisor del contrato 065-2025
4	Se elaboró certificado laboral con el consecutivo 118/SG a nombre de la Sra. Maria Angelica Diaz quien desempeña el cargo de JEFE DE OFICINA GESTIÓN FINANCIERA, Código 006 Grado 02. La información suministrada fue obtenida de los archivos físicos y digitales, que reposan en la Oficina de Secretaria General de la Contraloría Distrital de Santa Marta.
5	Se elaboró certificado laboral con el consecutivo 119/SG a nombre de la Sra. Sheila Esther Polo quien desempeña el cargo de Profesional Especializado (E), Código 222 Grado 03. La información suministrada fue obtenida de los archivos físicos y digitales, que reposan en la Oficina de Secretaria General de la Contraloría Distrital de Santa Marta.

C. PARA LOS EFECTOS LEGALES DECLARO COMO CONTRATISTA Y BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SE ENTIENDE PRESTADO CON LA FIRMA DEL PRESENTE DOCUMENTO, QUE:

CONTRALORÍA DISTRITAL DE SANTA MARTA	**FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**

1. A la fecha, he cumplido a cabalidad con las actividades del objeto contractual arriba descritas.
2. Los impuestos a que estoy obligado a pagar, por ocasión al señalado contrato, están debida y legalmente pagados.
3. Me encuentro afiliado al sistema de Seguridad Social en salud, pensión y ARL, tal como consta en certificado que adjunto.
4. He leído y entendido la descripción de todos los campos aquí diligenciados.

Teniendo en cuenta lo anterior, el supervisor del contrato 047-2025 verifica que el contratista cumplió con las actividades en el periodo comprendido entre el 09 de septiembre hasta el 08 de octubre de 2025.

FIRMA DE QUIEN DECLARA:	Firma del Contratista
FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL.	Firma del Supervisor Vo.Bo.

EVIDENCIAS:

EL SECRETARIO GENERAL DE LA CONTRALORIA DISTRITAL DE SANTA MARTA,

CERTIFICA

Que el señor **CHADAN FRANCISCO ROSADO TAYLOR,** identificado con la cedula de ciudadanía N° 72.005.828, expedida en Barranquilla, laboro en la Contraloría Distrital de Santa Marta, con el NIT 891702569-4, desde el 03 de enero de 2022 hasta el 12 de noviembre de 2024, desempeñando el cargo de **CONTRALOR DISTRITAL DE SANTA MARTA, Código 010 Grado 02,** elegido y posesionado por el Concejo Distrital de Santa Marta, con un salario mensual de **$20.196.617.00, VEINTE MILLONES CIENTO NOVENTA Y SEIS SEISCIENTOS DIECISIETE PESOS**, con domicilio en la carrera 2 N5 -12 apartamento 301 en rodadero sur, con correo electrónico chadanr@hotmail.com

Nota. La presente certificación es exclusiva de la vinculación entre el peticionario la PROCURADURIA REGIONAL DE INSTRUCCIÓN DEL MAGDALENA bajo la Solicitud Proceso **No. IUC-D-2025-3980645** y la Contraloría Distrital de Santa Marta, así mismo se manifiesta **que la información suministrada fue obtenida de** los archivos físicos y digitales, **que reposan en la Oficina de Secretaría General de** la Contraloría Distrital **de Santa Marta.**

En constancia de lo anterior, se expide la presente certificación a solicitud del interesado a los cuatro días (04) del mes de septiembre de 2025.

Dada en la ciudad de Santa Marta, a los cuatro días (04) del mes de septiembre de 2025.

MIGUEL ALBERTO TEJEDA MEZA
Secretario General
Nit 8917025694

	Nombre y Apellido	Firma	Fecha
Proyectado por:	Ciro Jimenez		04/09/2025
Revisado por:	Wilson Ali		04/09/2025

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y la encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma.

DESIGNACIÓN DE SUPERVISIÓN DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 065-2025

Santa Marta, 8 de octubre de 2025

Doctor(a):
JAVIER POLO VEGA
Subcontralor de Responsabilidad Fiscal y Jurisdicción Coactiva

Cordial saludo

Por medio del presente oficio me permito comunicarle que a partir de la fecha ha sido designado para ejercer las funciones de supervisión de la orden se servicio relacionada así:

No. CTO	CONTRATISTA	OBJETO	PLAZO
065-2025	FREDY ENRIQUE MERCADO VIZCAINO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE UN ABOGADO ESPECIALIZADO PARA FORTALECER LA GESTION DE LOS PROCESOS DE RESPONSABILIDAD FISCAL Y JURISDICCIÓN COACTIVA DE LA CDSM, MEDIANTE LA INTERPRETACION Y APLICACION DE LA NORMATIVIDAD VIGENTE, LA EMISION DE CONCEPTOS JURIDICOS Y EL ACOMPAÑAMIENTO TECNICO EN LA TOMA DE DECISIONES DENTRO DE LAS ACTUACIONES ADELANTADAS POR LA DEPENDENCIA	Dos (2) meses y quince días

La supervisión consistirá en el seguimiento técnico, administrativo, contable y jurídico sobre el cumplimiento del objeto contractual.

Por lo anterior y atendiendo el objeto del contrato, la Contraloría Distrital de Santa Marta, establece que usted cumple con el perfil de supervisor del presente proceso, con las calidades y conocimientos propios de la labor a desarrollar.

Igualmente, será responsable de recibir los bienes, aceptar los servicios, autorizar los pagos y responderá por los hechos y omisiones que les fueren imputables en los términos previstos en el artículo 84 de la Ley 1474 de 2011, y de las demás normas legales y reglamentarias que regulan el ejercicio de la supervisión de los contratos.

Agradezco ejercer las funciones de supervisión en los términos legales previstos. Del mismo modo le solicito informar al contratista relacionado sobre la presente designación.

MIGUEL ALBERTO TEJEDA MEZA
Secretario General

Elaborado por: Ciro Jiménez Fontalvo

CONTRALORÍA DISTRITAL DE SANTA MARTA	**FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**

CONSECUTIVO 118/SG

EL SECRETARIO GENERAL DE LA CONTRALORIA DISTRITAL DE SANTA MARTA,

CERTIFICA

Que el señora **MARIA ANGELICA DIAZ RODRIGUEZ**, identificada con la cedula de ciudadanía N° 1.082.866791, expedida en Santa Marta, labora en la Contraloría Distrital de Santa Marta, con el NIT 891702569-4, desde el 03 de febrero de 2020 hasta la fecha, desempeñando actualmente el cargo de **JEFE DE OFICINA GESTIÓN FINANCIERA. Código 006 Grado 02**, con un salario mensual de **$10.002.393, DIEZ MILLONES DOS MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS**, con domicilio en la Calle 29 número 18-63 Barrio Catalina, con correo electrónico mariadiazcmg@gmail.com

Nota. La presente certificación es exclusiva de la vinculación entre el peticionario la PROCURADURIA REGIONAL DE INSTRUCCIÓN DEL MAGDALENA bajo la Solicitud Proceso **No. IUC-D-2025-3980645** y la Contraloría Distrital de Santa Marta, así mismo se manifiesta que la información suministrada fue obtenida de los archivos físicos y digitales, que reposan en la Oficina de Secretaria General de la Contraloría Distrital de Santa Marta.

En constancia de lo anterior, se expide la presente certificación a solicitud del interesado a los cuatro días (04) del mes de septiembre de 2025.

Dada en la ciudad de Santa Marta, a los cuatro días (04) del mes de septiembre de 2025.

MIGUEL ALBERTO TEJEDA MEZA
Secretario General
Nit 8917025694

	Nombre y Apellido	Firma	Fecha
Proyectado por:	Ciro Jimenez		04/09/2025
Revisado por:	Wilson Alí		04/09/2025

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma.

CONTRALORÍA DISTRITAL DE SANTA MARTA	**ACTA DE INICIO DEL CONTRATO No. 065-2025 DEL 8 DE OCTUBRE DE 2025**

Contrato No.	065-2025
Nombre del contratante:	CONTRALORÍA DISTRITAL DE SANTA MARTA
Nombre del contratista:	FREDY ENRIQUE MERCADO VIZCAINO
Número de identificación	C.C. 85.467.478 de Santa Marta
Objeto del contrato	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE UN ABOGADO ESPECIALIZADO PARA FORTALECER LA GESTIÓN DE LOS PROCESOS DE RESPONSABILIDAD FISCAL Y JURISDICCIÓN COACTIVA DE LA CGSM, MEDIANTE LA INTERPRETACIÓN Y APLICACIÓN DE LA NORMATIVIDAD VIGENTE, LA EMISIÓN DE CONCEPTOS JURÍDICOS Y EL ACOMPAÑAMIENTO TÉCNICO EN LA TOMA DE DECISIONES DENTRO DE LAS ACTUACIONES ADELANTADAS POR LA DEPENDENCIA
Valor del contrato:	TRECE MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/L ($13.750.000)
No. de CDP	No-17-000362
No. de CRP	No-18-000362
Plazo del contrato	DOS (2) MESES Y QUINCE (15) DIAS
Supervisor del contrato	JAVIER POLO VEGA **Subcontralor de Responsabilidad Fiscal y Jurisdicción Coactiva**

En la ciudad de Santa Marta, se reunieron los suscritos a saber: JAVIER POLO VEGA , en su condición de SUBCONTRALOR DE RESPONSABILIDAD FISCAL Y JURISDICCION COACTIVA, y supervisor del contrato mencionado, en nombre y representación de la CONTRALORÍA DISTRITAL DE SANTA MARTA, identificada con NIT No. 891702569-4, de una parte, como CONTRATANTE, y por la otra **FREDY ENRIQUE MERCADO VIZCAINO**, identificado con cédula de ciudadanía No 85.467.478 de Santa Marta, en su calidad **de CONTRATISTA con el** fin de DAR INICIO a la **ejecución del referido contrato.**

Por lo que, con la firma de este documento, estoy manifestando que he sido notificado de mi labor de supervisor, que conozco mis obligaciones, las cuales están descritas en el citado contrato y que este da inicio al cumplirse los requisitos de ejecución, señalados en el artículo 41 de la Ley **80 de** 1993.

Para constancia se firma por las **partes en la ciudad de Santa Marta a los ocho (8) días del mes de octubre de 2025.**

JAVIER POLO VEGA
Subcontralor de Responsabilidad Fiscal y Jurisdicción Coactiva

FREDY ENRIQUE MERCADO VIZCAINO
Contratista

CONTRALORÍA
DISTRITAL DE SANTA MARTA

ACTA FINAL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	
Contrato N°	**Prestación de Servicios No. 047-2025**
Nombre del Contratante	**Contraloría Distrital de Santa Marta**
Nombre del Contratista	CIRO ALFONSO JIMENEZ FONTALVO
N° De Identificación	72.345.568 DE BARRANQUILLA
Objeto del Contrato	*PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN ABOGADO ESPECIALIZADO PARA BRINDAR ASESORÍA Y APOYO JURÍDICO A LA SECRETARÍA GENERAL DE LA CDSM, EN EL ANÁLISIS, REVISIÓN Y TRÁMITE DE ASUNTOS LEGALES, CONTRACTUALES, ADMINISTRATIVOS Y DEMÁS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL CUMPLIMIENTO DE LAS FUNCIONES PROPIAS DE ESA DEPENDENCIA.*
Valor del Contrato	QUINCE MILLONES DE PESOS ($15.000.000)
N° CDP	No 17000251
N° CRP	No 18000246
Plazo del Contrato	Desde el 9 de julio del 2025 hasta el 8 de octubre de 2025. Tres (3) Meses
Supervisor del Contrato	**MIGUEL ALBERTO TEJEDA MEZA SECRETARIO GENERAL**

En la ciudad de Santa Marta, se reunieron los suscritos a saber **MIGUEL ALBERTO TEJEDA MEZA**, en su condición de **SECRETARIO GENERAL** de la **CONTRALORÍA DISTRITAL DE SANTA MARTA**, identificada con NIT No. 891702569-4, supervisor del contrato mencionado y por la otra, **CIRO ALFONSO JIMENEZ FONTALVO**, identificado con cédula de ciudadanía No. 72.345.568 DE BARRANQUILLA, en su calidad de **CONTRATISTA** con el fin de suscribir la siguiente acta en la que se deja constancia de la ejecución a satisfacción de las actividades fijadas en el presente contrato, el cual tuvo fecha de inicio el día nueve (9) de julio del 2025.

Por lo anterior, el supervisor deja constancia de que las actividades asignadas fueron ejecutadas a satisfacción por el contratista.

A constancia se firma por las partes, en la ciudad de Santa Marta, el día ocho (8) de octubre de 2025.

MIGUEL ALBERTO TEJEDA MEZA
Secretario General

CIRO ALFONSO JIMENEZ FONTALVO
Contratista

Elaborado por: Aura Oñate Santodomingo

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 72345568		JIMENEZ FONTALVO CIRO ALFONSO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 37 #58-36	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3012226354	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1799862623	9492191591	I	2025/10/16	2025/09/24	NEQUI	0	$618,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$320,000	$0	$0	$320,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$320,000	$0	$0	$320,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$48,800	$0	$0	$48,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$48,800	$0	$0	$48,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$250,000	$0	$0	$250,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$250,000	$0	$0	$250,000
TOTAL				1	$618,800	$0	$0	$618,800

2025/09/24 02:47 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 72345568		JIMENEZ FONTALVO CIRO ALFONSO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 37 #58-36	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3012226354	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1799862623	9492191591	I	2025/10/16	2025/09/24	NEQUI	0	$618,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO						PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000	$48,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000	$48,800		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)						$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000	$48,800		$0	$0
1	CC	72345568	JIMENEZ CIRO	25-14	30	$2,000,000	$320,000	EPS010	30	$2,000,000	$250,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,000,000	$48,800	0	$0	$0
Total Afiliados(1)						$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000	$48,800		$0	$0

aportes en línea

Verificar planilla

Verifique la validez de un soporte de pago.

Por favor indique la siguiente información:

Tipo de documento
Cédula de ciudadanía

Número de documento
72345568

EPS
EPS SURA (ANTES SUSALUD)

Valor aportado a EPS
250000

Clave de pago
9492191591

Período de cotización (salud)
2025 **09**

No soy un robot
reCAPTCHA cambiará sus Condiciones del Se Toma medidas.
reCAPTCHA
Privacidad - Condiciones

Verificar planilla

La información especificada coincide con un pago registrado en el sistema.

Copyright © 2025 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 72345568		JIMENEZ FONTALVO CIRO ALFONSO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 37 #58-36	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3012226354	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1874115005	9492510804	I	2025/11/19	2025/10/23	NEQUI	0	$618,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$320,000	$0	$0	$320,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$320,000	$0	$0	$320,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$48,800	$0	$0	$48,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$48,800	$0	$0	$48,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$250,000	$0	$0	$250,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$250,000	$0	$0	$250,000
TOTAL				1	$618,800	$0	$0	$618,800

2025/10/23 04:00 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 72345568		JIMENEZ FONTALVO CIRO ALFONSO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 37 #58-36	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3012226354	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1874115005	94925108O4	I	2025/11/19	2025/10/23	NEQUI	0	$618,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000	$48,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000	$48,800		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000	$48,800		$0	$0
1	CC	72345568	JIMENEZ CIRO	25-14	30	$2,000,000	$320,000	EPS010	30	$2,000,000	$250,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,000,000	$48,800	0	$0	$0
Total Afiliados(1)						$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000	$48,800		$0	$0

2025/10/23 04:00 PM

aportes en línea

Verificar planilla

Verifique la validez de un soporte de pago.

Por favor indique la siguiente información:

Tipo de documento: **Cédula de ciudadanía**

Número de documento: **72345568**

EPS: **EPS SURA (ANTES SUSALUD)**

Valor aportado a EPS: **250000**

Clave de pago: **9492510804**

Período de cotización (salud): **2025** **10**

No soy un robot

reCAPTCHA cambiará sus Condiciones del Se Toma medidas.

reCAPTCHA Privacidad - Condiciones

Verificar planilla

La información especificada coincide con un pago registrado en el sistema.

Copyright © 2025 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.

Certificación
Bancaria

Jueves, 24 de julio de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que CIRO ALFONSO JIMENEZ FONTALVO identificado(a) con CC 72345568, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros / A la mano	47741124200	2015-04-21	ACTIVO	*****

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

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

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