**CUENTA DE COBRO No. 02**

**EL INSTITUTO MUNICIPAL DE EMPLEO Y FOMENTO EMPRESARIAL DE BUCARAMANGA**
**"IMEBU"**
**NIT 804.014.968-1**

**DEBE A:**

**DIANA CAROLINA CALDERÓN DURAN**
C.C. de 1.095.952.748 de Girón – Santander.

**LA SUMA DE:**

CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS ($4.800.000) COP.

**POR CONCEPTO DE:**

**SEGUNDO** PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nº **CO1.PCCNTR. 8315355** DE 2025, CUYO OBJETO ES: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA EL DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO DE COMPETENCIAS LABORALES A TRAVES DE TALLERES, CAPACITACIONES Y/O CONFERENCIAS DENTRO DE LOS SERVICIOS QUE SE BRINDAN A TRAVES DEL PROGRAMA MISIONAL DE EMPLEO. EN EL MARCO DEL PROYECTO: MEJORAMIENTOS DE PRODUCTIVIDAD Y COMPETIVIDAD DE UNIDADES PRODUCTIVAS DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA.

Periodo comprendido entre el 12 de octubre de 2025 al 11 de noviembre de 2025.

Cuenta de ahorros No. **0210117842 BBVA Colombia**

Bucaramanga, 13 de noviembre de 2025.

Diana Calderon

**DIANA CAROLINA CALDERÓN DURAN**
**C.C. 1.095.952.748 de Girón-Santander**

Revisó: Claudia Milay Florez - CPS Apoyó Sub Técnica. CM

Revisó: Jorge Enrique Serrano - CPS Apoyó Sub Técnica.

# ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

## Resultados de la consulta

**Información Básica del Afiliado :**

| COLUMNAS | DATOS |
|---|---|
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CC |
| NÚMERO DE IDENTIFICACION | 1095952748 |
| NOMBRES | DIANA CAROLINA |
| APELLIDOS | CALDERON DURAN |
| FECHA DE NACIMIENTO | **/**/** |
| DEPARTAMENTO | SANTANDER |
| MUNICIPIO | BUCARAMANGA |

**Datos de afiliación :**

| ESTADO | ENTIDAD | REGIMEN | FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA | FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN | TIPO DE AFILIADO |
|---|---|---|---|---|---|
| ACTIVO | SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A. | CONTRIBUTIVO | 05/12/2018 | 31/12/2999 | COTIZANTE |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de Impresión:** | 11/13/2025 23:20:41 | **Estación de origen:** | 2801:12:c800:2070::1 |

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

en línea

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1095952748 | | CALDERON DURAN DIANA CAROLINA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | calle 96 13a-03 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 3000000 | 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 | 1886124223 | 9494077791 | I | 2025/11/13 | 2025/10/29 | NEQUI | 0 | $559,300 |

## LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

| EMPLEADO | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Dias | IBC | Aporte | |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $1,962,132 | $314,000 | | | $1,962,132 | $245,300 | | | $0 | $0 | | | $0 | $0 | | $0 | $0 | |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) | | | | | $1,962,132 | $314,000 | | | $1,962,132 | $245,300 | | | $0 | $0 | | | $0 | $0 | | $0 | $0 | |
| 1 | CC 1095952748 | CALDERON DIANA | 230201 | 30 | $1,962,132 | $314,000 | EPS002 | 30 | $1,962,132 | $245,300 | | 0 | $0 | $0 | | 0 | $0 | $0 | 0 | $0 | $0 | |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | $1,962,132 | $314,000 | | | $1,962,132 | $245,300 | | | $0 | $0 | | | $0 | $0 | | $0 | $0 | |

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1095952748 | | CALDERON DURAN DIANA CAROLINA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | calle 96 13a-03 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 3000000 | 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 | 1927656926 | 9494725239 | N | 2025/11/13 | 2025/11/14 | NEQUI | 1 | $47,900 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombres | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Dias | IBC | Aporte |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | | $0 | $0 | | | $0 | $0 | | | $0 | $0 | | | $1,962,132 | $47,800 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) | | | | | | $0 | $0 | | | $0 | $0 | | | $0 | $0 | | | $1,962,132 | $47,800 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 1095952748 | CALDERON DIANA | 230201 | 30 | ($1,962,132) | ($314,000) | EPS002 | 30 | ($1,962,132) | ($245,300) | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 0 | $0 | $0 | 0 | $0 | $0 |
| 2 | CC | 1095952748 | CALDERON DIANA | 230201 | 30 | $1,962,132 | $314,000 | EPS002 | 30 | $1,962,132 | $245,300 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,962,132 | $47,800 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | | | Afiliados( 1) | | | $0 | $0 | | | $0 | $0 | | | $0 | $0 | | | $1,962,132 | $47,800 | | $0 | $0 |

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1095952748 | | CALDERON DURAN DIANA CAROLINA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | calle 96 13a-03 | BOGOTA-BOGOTA D.E | 3000000 | 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 | 1927656926 | 9494725239 | N | 2025/11/13 | 2025/11/14 | NEQUI | 1 | $47,900 |

**RESUMEN DE PAGO**

| Riesgo | Codigo | NIT | DV | Afiliados | Valor Liquidado | Intereses Mora | Saldo Incapacidad | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $47,800 | $100 | $0 | $47,900 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $47,800 | $100 | $0 | $47,900 |
| TOTAL | | | | 1 | $47,800 | $100 | $0 | $47,900 |

# Certificado de Aportes

...rtifica que DIANA CAROLINA CALDERON DURAN identificado(a) con CC 1095952748 realizó los siguientes ...ortes al Sistema de Seguridad Social:

| CALDERON DURAN DIANA CAROLINA CC 1095952748 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Periodo | | Clave | | Planilla | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Tipo | Fecha Pago | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip |
| 2025-10 | 2025-10 | 1886124223 | 9494077791 | I | 2025-10-29 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Riesgo | | Administradora | | Días | Tarifa | IBC | | | | | Cotización | | | | | | | | | | | |
| AFP | | PROTECCION | | 30 | 16% | $1,962,132 | | | | | $314,000 | | | | | | | | | | | |
| EPS | | SALUD TOTAL | | 30 | 12.5% | $1,962,132 | | | | | $245,300 | | | | | | | | | | | |
| Periodo | | Clave | | Planilla | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Tipo | Fecha Pago | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip |
| 2025-10 | 2025-10 | 1927656926 | 9494725239 | N | 2025-11-14 | R | R | | | | | | C | | | | | | | | | |
| Riesgo | | Administradora | | Días | Tarifa | IBC | | | | | Cotización | | | | | | | | | | | |
| ARL | | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | | 30 | 2.436% | $1,962,132 | | | | | $47,800 | | | | | | | | | | | |

Este certificado se expide el día 2025-11-14 a las 07:46.

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: **1095952748**

EPS: **SALUD TOTAL**

Valor aportado a EPS: **245300**

Clave de pago: **9494077791**

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.

**LA SUSCRITA ASESORA JURÍDICA DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE EMPLEO Y FOMENTO EMPRESARIAL DE BUCARAMANGA - IMEBU**

**CERTIFICA:**

Que **DIANA CAROLINA CALDERON DURAN**, identificado(a) con cédula de ciudadanía N°. 1095952748 de Girón (Santander), cumplió con las actividades que le fueron asignadas en la Cláusula Primera - Obligaciones Específicas del contrato de prestación de servicios No. **CO1.PCCNTR. 8315355** celebrado con el INSTITUTO MUNICIPAL DE EMPLEO Y FOMENTO EMPRESARIAL DE BUCARAMANGA – IMEBU, cuyo objeto es: "PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA EL DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO DE COMPETENCIAS LABORALES A TRAVES DE TALLERES, CAPACITACIONES Y/O CONFERENCIAS DENTRO DE LOS SERVICIOS QUE SE BRINDAN A TRAVES DEL PROGRAMA MISIONAL DE EMPLEO. EN EL MARCO DEL PROYECTO: MEJORAMIENTOS DE PRODUCTIVIDAD Y COMPETIVIDAD DE UNIDADES PRODUCTIVAS DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA.", durante el periodo comprendido entre el día veinticuatro (24) de octubre de 2025 hasta el día veintiocho (28) de octubre del año 2025, y su desarrollo se encuentra consignado en formato único de presentación del informe de cumplimiento No. 02

Se firma en Bucaramanga, a los trece (13) días del mes de noviembre de 2025.

**SONIA LUCÍA LARA NAVARRO**
Asesora Jurídica
Supervisora (E)

# CERTIFICADO TRIBUTARIO

Yo, **DIANA CAROLINA CALDERON DURAN** identificado con Cédula de ciudadanía No. 1.095.952.748 con relación contractual con el Instituto Municipal De Empleo Y Fomento Empresarial De Bucaramanga - IMEBU, mediante contrato de prestación de servicios; para efectos de la aplicación de la retención en la fuente, me permito informar bajo la gravedad de juramento que:

1. Que para la vigencia 2024 soy declarante del Impuesto Sobre la Renta y Complementario — SI [X] NO [ ]

2. Que SI [ ] NO [X]
   Hare uso de costos y deducciones asociadas a los pagos o abonos en cuenta por concepto de HONORARIOS; o por compensación por SERVICIOS PERSONALES, originados en el contrato suscrito con el Instituto Municipal De Empleo Y Fomento Empresarial De Bucaramanga - IMEBU
   (Parágrafo 4 del artículo 1.2.4.1.17 del Decreto 1625 de 2016).

**OBSERVACION:**

Señor Contratista, tenga en cuenta que de su respuesta depende la aplicación de la Retefuente así:

**Si** Le será aplicada la retención en la fuente del artículo 392 del Estatuto Tributario Nacional (retención por honorarios o servicios según corresponda.

**No** Le será aplicada la retención en la fuente de artículo 383 del Estatuto Tributario Nacional (tabla de retefuente para ingresos laborales)

## PARA LA DEPURACIÓN DE LA RETENCIÓN EN LA FUENTE, CONFORME LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 383 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO:

1. anexo certificación de: [ ]
   - Intereses de Vivienda ó Leasing habitacional
   - Medicina prepagada ó Póliza de salud
   - Cuentas AFC

2. Para efectos de lo previsto en el parágrafo 2 del artículo 387 del Estatuto Tributario, modificado por la Ley 1607 de 2012, tengo personas dependientes: SI [ ] NO [X]
   (Recuerde que si presenta dependientes debe anexar los documentos que prueben el vínculo de dependencia, ver. Art. 387 parágrafo 2 E.T.)

3. Solicito que me sea aplicada una tarifa de retención en la Fuente, superior a la establecida, equivalente, al porcentaje de: _____ %

## INFORMACIÓN ADICIONAL

4. Soy extranjero residente en Colombia: SI [ ] NO [X]

5. Soy Responsable del Régimen Simple de Tributación RST (Ver Artículo 903 y ss. E.T.) SI [ ] NO [X]

Se expide en Bucaramanga, a los trece (13) días del mes de noviembre de 2025.

| | |
|---|---|
| **Firma del Contratista:** | Diana Calderón D |
| **Nombre:** | DIANA CAROLINA CALDERÓN DURAN |
| C.C. NO. | 1.095.952.748 |
| CORREO ELECTRONICO: | psdianacalderond@gmail.com |
| TELEFONO DE CONTACTO: | 3044352678 |

Revisó: Claudia Milay Florez - CPS Apoyó Sub Técnica.

Revisó: Jorge Enrique Serrano - CPS Apoyó Sub Técnica.

***Nota:*** *Tenga en cuenta que este documento debe anexarse con cada cuenta tramitada y es requisito indispensable para su trámite*