

13 11 2025

712,910.00

UNIÓN TEMPORAL CENTRO VIDA PARA EL ADULTO MAYOR JESÚS MARÍA SOMOS TODOS

SETECIENTOS DOCE MIL NOVECIENTOS DIEZ PESOS m/cte*****



MUNICIPIO DE JESUS MARIA
Nit: 00890210946 - 2
JESUS MARIA

AÑO MES DÍA

COMPROBANTE DE EGRESO

Pág

2025 11 13

No: CE 25-11103

Con: 1

1

Doc. de Pago : ELECTRONICO
Cuenta Número : 460573001551

Nombre Banco : BANCO AGRARIO DE COLOMBIA
Nombre Cuenta : CONVENIO INTERADMINISTRATIVO

Benef : UNIÓN TEMPORAL CENTRO VIDA PARA EL ADULTO MAYOR J
Nit : 00901993585 - 5

CG 25-11103, CP 25-10001, CD 25-07019, CODIGO BPIM 202500000001411 1 PAGO CONVENIO -ESAL-JM-005-2025 AUNAR ESFUERZOS, TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL Y PROTECCIÓN DE LOS ADULTOS MAYORES BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA CENTRO VIDA DEL MUNICIPIO DE JESUS MARIA SANTANDER, SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA LEY 1276 DE 2009

CONTABILIZACIONES

Cont	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fond	Valor Débito	Valor Crédito	Base
0168	Bienes y servicios	24010101	2.3.2.02.02.009.41.4104.4104008.00.04	COFD	712,910.00	0.00	712,910.00
8307	Otros programas de inversión	067290	2.3.2.02.02.009.41.4104.4104008.00.04	COFD	0.00	712,910.00	712,910.00
8797	Otros programas de inversión	074790	2.3.2.02.02.009.41.4104.4104008.00.04	COFD	712,910.00	0.00	712,910.00
1504	CONVENIO INTERADMINISTRATIVO C	11100601213			0.00	712,910.00	712,910.00

SUMAS IGUALES \$

1,425,820.00

1,425,820.00

Valor a pagar: \$ 712,910.00

En letras: SETECIENTOS DOCE MIL NOVECIENTOS DIEZ PESOS m/cte.*****

YISELA

Elaboró

Secretaría de Hacienda

Ordenador del Gasto

Recibi:

C.C.

de



MUNICIPIO DE JESUS MARIA
Nit: 00890210946 - 2
JESUS MARIA

AÑO	MES	DÍA	COMPROBANTE GENERAL	Pág
2025	11	13	No: CG 25-11103	Con: 1 1

Beneficiario: NIT: 00901993585 - 5 - UNIÓN TEMPORAL CENTRO VIDA PARA EL ADULTO MAYOR JESÚS MARÍA SOMOS TODOS

CP 25-10001, CD 25-07019, CODIGO BPIM 202500000001411 1 PAGO CONVENIO -ESAL-JM-005-2025 AUNAR ESFUERZOS, TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL Y PROTECCIÓN DE LOS ADULTOS MAYORES BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA CENTRO VIDA DEL MUNICIPIO DE JESUS MARIA SANTANDER, SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA LEY 1276 DE 2009

LIQUIDACIONES

Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito	Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito
Valor de la cuenta sin Iva	712,910.00	0.00			

CONTABILIZACIONES

No	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fondo	Valor Débito	Valor Crédito	Base
1	Otros programas de inversión	087290	2.3.2.02.02.009.41.4104.4104008.00.04	COFD	712,910.00	0.00	0.00
2	Otros programas de inversión	064790	2.3.2.02.02.009.41.4104.4104008.00.04	COFD	0.00	712,910.00	0.00
3	Adquisición de Bienes	55070606006			712,910.00	0.00	712,910.00
4	Bienes y servicios	24010101			0.00	712,910.00	712,910.00

TOTALES \$ 1,425,820.00 1,425,820.00

YISELA ASUNCION ARDILA DOMINGUEZ
ELABORÓ

REVISÓ

AUTORIZÓ

UNIÓN TEMPORAL CENTRO VIDA PARA EL ADULTO MAYOR JESÚS MARÍA SOMOS TODOS

OCHENTA MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS SEIS PESOS m/cte*****



MUNICIPIO DE JESUS MARIA
Nit: 00890210946 - 2
JESUS MARIA

AÑO	MES	DÍA	COMPROBANTE DE EGRESO	Pág
2025	11	13	No: CE 25-11102 Con: 1	1

Doc. de Pago : ELECTRONICO
Cuenta Número : 3-6057000056-0

Nombre Banco : BANCO AGRARIO DE COLOMBIA
Nombre Cuenta : Estampilla pro bienestar adulto mayor

Benef : UNIÓN TEMPORAL CENTRO VIDA PARA EL ADULTO MAYOR J
Nit : 00901993585 - 5

CG 25-11102, CP 25-10001, CD 25-07019, CODIGO BPIM 202500000001411 1 PAGO CONVENIO -ESAL-JM-005-2025 AUNAR ESFUERZOS, TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL Y PROTECCIÓN DE LOS ADULTOS MAYORES BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA CENTRO VIDA DEL MUNICIPIO DE JESUS MARIA SANTANDER, SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA LEY 1276 DE 2009

CONTABILIZACIONES

Cont	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fond	Valor Débito	Valor Crédito	Base
0168	Bienes y servicios	24010101	2.3.2.02.02.009.41.4104.4104008.00.02	PROA	32,900,000.00	0.00	100,308,867.00
0168	Bienes y servicios	24010101	2.3.2.02.02.009.41.4104.4104008.00.02	RFEA	3,000,000.00	0.00	100,308,867.00
0168	Bienes y servicios	24010101	2.3.2.02.02.009.41.4104.4104008.00.02	SFEA	64,408,867.00	0.00	100,308,867.00
8307	Otros programas de inversión	067290	2.3.2.02.02.009.41.4104.4104008.00.02	PROA	0.00	32,900,000.00	32,900,000.00
8797	Otros programas de inversión	074790	2.3.2.02.02.009.41.4104.4104008.00.02	PROA	32,900,000.00	0.00	32,900,000.00
8307	Otros programas de inversión	067290	2.3.2.02.02.009.41.4104.4104008.00.02	RFEA	0.00	3,000,000.00	3,000,000.00
8797	Otros programas de inversión	074790	2.3.2.02.02.009.41.4104.4104008.00.02	RFEA	3,000,000.00	0.00	3,000,000.00
8307	Otros programas de inversión	067290	2.3.2.02.02.009.41.4104.4104008.00.02	SFEA	0.00	64,408,867.00	64,408,867.00
8797	Otros programas de inversión	074790	2.3.2.02.02.009.41.4104.4104008.00.02	SFEA	64,408,867.00	0.00	64,408,867.00
0177	Retencion Por Servicios en General	24360501			0.00	4,040,871.00	101,021,777.00
0900	Estampillas Departamentales - Pro UIS	2407220101			0.00	2,020,400.00	101,021,777.00
1491	Pro deporte	41100110			0.00	2,020,400.00	101,021,777.00
5305	Otros impuestos tributarios municipales	021693	1.1.01.02.218.01	TDEP	2,020,400.00	0.00	101,021,777.00
5546	Otros impuestos tributarios municipales	022393	1.1.01.02.218.01	TDEP	0.00	2,020,400.00	100,308,867.00
1136	Estampillas Departamentales - Pro Hospit	2407220103			0.00	2,020,400.00	101,021,777.00
1622	Estampillas para la Justicia Familiar	41057604	1.1.01.02.300.61	EJFA	0.00	2,020,400.00	101,021,777.00
1621	Estampilla para la justicia familiar	13058804			2,020,400.00	0.00	0.00
1621	Estampilla para la justicia familiar	13058804			0.00	2,020,400.00	0.00
5305	Otros impuestos tributarios municipales	021693	1.1.01.02.300.61	EJFA	2,020,400.00	0.00	101,021,777.00
5546	Otros impuestos tributarios municipales	022393	1.1.01.02.300.61	EJFA	0.00	2,020,400.00	100,308,867.00
5305	Otros impuestos tributarios municipales	021693	1.1.01.02.300.01	PROA	4,040,900.00	0.00	101,021,777.00
5546	Otros impuestos tributarios municipales	022393	1.1.01.02.300.01	PROA	0.00	4,040,900.00	100,308,867.00
1534	Pro Anciano	41057601			0.00	4,040,900.00	101,021,777.00
5305	Otros impuestos tributarios municipales	021693	1.1.01.02.300.05	PROE	303,100.00	0.00	101,021,777.00
5546	Otros impuestos tributarios municipales	022393	1.1.01.02.300.05	PROE	0.00	303,100.00	100,308,867.00
1536	Pro Electrificación 3x1000	41057603			0.00	303,100.00	101,021,777.00
PASAN \$					211,022,934.00	127,180,538.00	



MUNICIPIO DE JESUS MARIA
Nit: 00890210946 - 2
JESUS MARIA

AÑO MES DÍA

COMPROBANTE GENERAL

Pág

2025 11 13

No: CG 25-11102

Con: 1 1

Beneficiario: NIT: 00901993585 - 5 - UNIÓN TEMPORAL CENTRO VIDA PARA EL ADULTO MAYOR JESÚS MARÍA SOMOS TODOS

CP 25-10001, CD 25-07019, CODIGO BPIM 20250000001411 1 PAGO CONVENIO -ESAL-JM-005-2025 AUNAR ESFUERZOS, TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL Y PROTECCIÓN DE LOS ADULTOS MAYORES BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA CENTRO VIDA DEL MUNICIPIO DE JESUS MARIA SANTANDER, SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA LEY 1276 DE 2009

LIQUIDACIONES

Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito	Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito
Valor de la cuenta sin Iva	101,021,777.00	0.00	Retención en la fuente	0.00	4,040,871.00
Estampilla pro-uis	0.00	2,020,400.00	Tasa Pro-Deporte	0.00	2,020,400.00
Estampilla pro_hospital_univ.	0.00	2,020,400.00	Estapilla pro justicia familiar	0.00	2,020,400.00
Estampilla pro_bienestar adult	0.00	4,040,900.00	Est.Pro-Electrificacion 3*1000	0.00	303,100.00
Pro_Cultura	0.00	2,020,400.00	Facturacion	0.00	7,300.00
Industria y Comercio	0.00	1,010,200.00	Sobretasa Bomberil	0.00	50,510.00
Ordenanza UIS	0.00	202,040.00	Ordenanza Pro Hospital	0.00	202,040.00

CONTABILIZACIONES

No	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fondo	Valor Débito	Valor Crédito	Base
1	Otros programas de inversión	067290	2.3.2.02.02.009.41.4104.4104008.00.02	PROA	32,900,000.00	0.00	0.00
2	Otros programas de inversión	064790	2.3.2.02.02.009.41.4104.4104008.00.02	PROA	0.00	32,900,000.00	0.00
3	Adquisicion de Bienes	55070606006			32,900,000.00	0.00	32,900,000.00
4	Bienes y servicios	24010101			0.00	32,900,000.00	101,021,777.00
5	Otros programas de inversión	067290	2.3.2.02.02.009.41.4104.4104008.00.02	RFEA	3,000,000.00	0.00	0.00
6	Otros programas de inversión	064790	2.3.2.02.02.009.41.4104.4104008.00.02	RFEA	0.00	3,000,000.00	0.00
7	Adquisicion de Bienes	55070606006			3,000,000.00	0.00	3,000,000.00
8	Bienes y servicios	24010101			0.00	3,000,000.00	101,021,777.00
9	Otros programas de inversión	067290	2.3.2.02.02.009.41.4104.4104008.00.02	SFEA	64,408,867.00	0.00	0.00
10	Otros programas de inversión	064790	2.3.2.02.02.009.41.4104.4104008.00.02	SFEA	0.00	64,408,867.00	0.00
11	Adquisicion de Bienes	55070606006			64,408,867.00	0.00	64,408,867.00
12	Bienes y servicios	24010101			0.00	64,408,867.00	101,021,777.00
13	Pro Adulto Mayor	13058802			4,040,900.00	0.00	101,021,777.00
14	Pro Adulto Mayor	13058802			0.00	4,040,900.00	101,021,777.00
15	Pro Electrificacion	13058803			303,100.00	0.00	101,021,777.00
16	Pro Electrificacion	13058803			0.00	303,100.00	101,021,777.00
17	Pro Cultura	13058801			2,020,400.00	0.00	101,021,777.00
18	Pro Cultura	13058801			0.00	2,020,400.00	101,021,777.00
19	Formularios y Especies Valoradas	1311080101			7,300.00	0.00	101,021,777.00
20	Formularios y Especies Valoradas	1311080101			0.00	7,300.00	101,021,777.00
21	Impuesto de industria y comercio	13050801			1,010,200.00	0.00	101,021,777.00
22	Impuesto de industria y comercio	13050801			0.00	1,010,200.00	101,021,777.00
23	Sobretasa Bomberil	130562			50,510.00	0.00	1,010,200.00
24	Sobretasa Bomberil	130562			0.00	50,510.00	1,010,200.00

TOTALES \$ 208,050,144.00 208,050,144.00

YISELA ASUNCION ARDILA DOMINGUEZ
ELABORÓ

REVISÓ

AUTORIZO

Doc. de Pago : ELECTRONICO Nombre Banco : BANCO AGRARIO DE COLOMBIA Benef : UNIÓN TEMPORAL CENTRO VIDA PARA EL ADULTO MAYOR J
Cuenta Número : 3-6057000056-0 Nombre Cuenta : Estampilla pro bienestar adulto mayor Nit : 00901993585 - 5

CONTABILIZACIONES

Cont	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fond	Valor Débito	Valor Crédito	Base
VIENEN \$					211,022,934.00	127,180,538.00	
						0.00	101,021,777.00
5305	Otros impuestos tributarios municipales	021693	1.1.01.02.300.55	PROC	2,020,400.00		100,308,867.00
5546	Otros impuestos tributarios municipales	022393	1.1.01.02.300.55	PROC	0.00	2,020,400.00	101,021,777.00
1535	Pro Cultura 2%	41057602			0.00	2,020,400.00	101,021,777.00
5305	Otros impuestos tributarios municipales	021693	1.1.02.02.015	ICLD	7,300.00	0.00	100,308,867.00
5546	Otros impuestos tributarios municipales	022393	1.1.02.02.015	ICLD	0.00	7,300.00	101,021,777.00
0253	Recibos oficiales	41101701			0.00	7,300.00	101,021,777.00
5305	Otros impuestos tributarios municipales	021693	1.1.01.02.200.03	ICLD	1,010,200.00	0.00	100,308,867.00
5546	Otros impuestos tributarios municipales	022393	1.1.01.02.200.03	ICLD	0.00	1,010,200.00	101,021,777.00
0231	INDUSTRIA Y COMERCIO	41050801			0.00	1,010,200.00	1,010,200.00
5305	Otros impuestos tributarios municipales	021693	1.1.01.02.212.01	SBOM	50,510.00	0.00	100,308,867.00
5546	Otros impuestos tributarios municipales	022393	1.1.01.02.212.01	SBOM	0.00	50,510.00	1,010,200.00
0988	Sobretasa Bomberil	41056201			0.00	50,510.00	101,021,777.00
1292	Estampillas Departamental Ordenanza 01	2407220106			0.00	202,040.00	101,021,777.00
1292	Estampillas Departamental Ordenanza 01	2407220106			0.00	202,040.00	80,349,906.00
9647	3-6057-000056-0 ESTAMPILLA PRO BIE	11100501076			0.00	80,349,906.00	

SUMAS IGUALES \$ 214,111,344.00 214,111,344.00

Valor a pagar: \$ 80,349,906.00
En letras: OCHENTA MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS SEIS PESOS m/c.

YISELA

Elaboró

Secretaría de Hacienda

Ordenador del Gasto

Recibí:

C.C.

de

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda



Recibo N°
2502500744864

Trámite CONVENIOS DE ASOCIACION

Contribuyente Tipo de Doc. N.I. Número 9019935855

Nombre UNION TEMPORAL CENTRO VIDA PARA EL ADULTO MAYOR JESUS MARIA

Dirección Teléfono

Municipio Departamento

PRO HOSPITAL
PRO UIS

\$2.020.400

\$2.020.400



(415)7709935855(8025)2502500744864(3900)0000000444864(98)20251119

VALOR ORDEN DE PAGO 101.021.777
VALOR TOTAL CONVENIO 209.259.377
NUMERO ORDEN DE PAGO FE1
NRO. CONVENIO 005
VALOR BASE 101.021.777
FECHA CONVENIO 01/10/2025

Total \$4.040.800

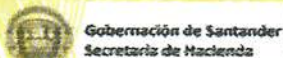
Ordenanza 012 \$404.080

Total a Pagar \$4.444.880

Fecha de Expedición 2025/11/13

Fecha Límite de Pago 2025/11/19

Con destino a: Alcaldía de Jesús María - JESUS MARIA



Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°
2502500744864

PRO HOSPITAL \$2.020.400
PRO UIS \$2.020.400

Trámite CONVENIOS DE ASOCIACION

VALOR ORDEN DE PAGO 101.021.777

VALOR TOTAL CONVENIO 209.259.377

NUMERO ORDEN DE PAGO FE1

NRO. CONVENIO 005

VALOR BASE 101.021.777

FECHA CONVENIO 01/10/2025

Con destino a: Alcaldía de Jesús María - JESUS MARIA

Tipo de Doc. N.I. Número: 9019935855

Nombre: UNION TEMPORAL CENTRO VIDA PARA EL ADULTO

Dirección: Teléfono:

Total \$4.040.800
Ordenanza 012 \$404.080

Total a Pagar \$4.444.880

RAZÓN SOCIAL :	UNION TEMPORAL CENTRO VIDA PARA EL ADULTO MAYOR JESUS MARIA SOMOS TODOS
IDENTIFICACIÓN:	NI-901993585
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2025-11-06
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-11-24
FECHA DE PAGO:	2025-11-06
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-10
PERÍODO SALUD:	2025-11
NÚMERO PLANILLA:	35223880
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	35223880
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 172.100	\$ 172.100
Subtotal Salud		1	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 172.100	\$ 172.100
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 220.200	\$ 220.200
Subtotal Pensión		1	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 220.200	\$ 220.200
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 7.200	\$ 7.200
Subtotal ARL		1	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 7.200	\$ 7.200
CCF40	890201578	COMFENALCO SANTANDER	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 55.100	\$ 55.100
Subtotal CCF		1	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 55.100	\$ 55.100
SENA	899999034	SENA	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 27.600	\$ 27.600
ICBF	899999239	ICBF	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 41.300	\$ 41.300
Total a pagar				\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 523.500	\$ 523.500



DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA	
CC 28337790	0	LUZ CLEMENCIA ORDOZ MENDOZA	1	2	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	0130	Natural	
MUN-DEP		DIRECCIÓN	TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES		
68-679		CALLE 14 NO 3 02	3162223680		LUZCLEMENCIAS2018@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
2025-10	2025-10	8638093590	1	2025-10-27	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	742.500	0
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA						
1	8605526137	2025-11-25	Pagada						

EMPLEADO														NOVEDADES										PENSIÓN										SALUD				CCF				RIESGOS				TARIFA				PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN		Tipo Cof		Sub-Tipo Cof		Exento de Participantes	Actividad Económica	Total																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
N.	ID	EMPLADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RENT	TSE	TIP	TAP	VTE	SUN	LNA	VAS	A/P	VCT	INEL	EPST	APPT	AS	ES	COP	ART	NOMBRE	IBC	Cot	FNISUB	FNISOL	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot	Col.	Cot.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.				Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.	Col.



RAZÓN SOCIAL :	MARIA HELENA SUAREZ SARMIENTO
IDENTIFICACIÓN:	CC-37814095
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-11-06
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-11-26
FECHA DE PAGO:	2025-11-06
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-10
PERÍODO SALUD:	2025-10
NÚMERO PLANILLA:	35272285
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	35272285
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	\$ 178.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 7.500	\$ 7.500
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 185.500	\$ 185.500

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	23/12/2025
----------------------------------	------------



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 27984395
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	SANDRA MILENA SANCHEZ BARENO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CRA 6 N. 4 -23	TÉLEFONO: 7569628
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7992952886	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: octubre	PERIODO COTIZACIÓN: MES: octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD: AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/10/31	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1891031196

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

LIQUIDACIÓN GENERAL				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8002297390	230201	230201- PROTECCION		1	\$ 227.800
SUBTOTAL:				1	\$ 227.800
SALUD					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS		1	\$ 178.000
SUBTOTAL:				1	\$ 178.000
RIESGOS PROFESIONALES					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA		1	\$ 14.900
SUBTOTAL:				1	\$ 14.900

VALOR SIN MORA:	\$ 420.700
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 420.700



RAZÓN SOCIAL :	DORA EMILCE RODRIGUEZ MATEUS
IDENTIFICACIÓN:	CC-28191895
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-10-23
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-11-26
FECHA DE PAGO:	2025-10-23
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO COLPATRIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-10
PERÍODO SALUD:	2025-10
NÚMERO PLANILLA:	8638566487
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8624127195
TIPO DE PLANILLA:	1

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
ESSC24	900226715	EPS-S COOSALUD	1	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	\$ 178.000
25-14	500336004	COLPENSIONES	1	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 227.800	\$ 227.800
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 7.500	\$ 7.500
Total a pagar				\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 413.300	\$ 413.300

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	23/12/2025
----------------------------------	------------

 ASOPAGOS
S.p.A.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
IDENTIFICACION	DV	RAZON SOCIAL	CLASE	CODIGO	ARL	F. PRESENTACION	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA	
CC 38544326	0	AZURI MILEY CORREA SANCHEZ	I	0	POSITIVA - 14-23	UNICA	7490	Natural	
MUN-DEP 68-368		DIRECCION BARRIO LAS TRAMPAAS	TELEFONO 3114460771		EMAIL AZURICORREIA@gmail.com		EXENTO DE PARAFISCALES		5

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
PERIODO PENSION	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-10	2025-10	803832460	I	2025-10-29	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	413.300	0	
N° AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8652693145	2025-11-10	Pagada							

[illegible]

ASOPAGOS
S.A.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL		CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN		ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 28544326	0	AZURU VALEROY CORREA SANCHEZ		1	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA		7450	Natural
MUN-DEP 68-368		DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
		BARRIO LAS TRAMPAS		3114468771			AZURYCORREA04@GMAIL.COM			\$

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSION	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDADO
2025-10	2025-10	8636652460	I	2025-10-29	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	413.300	0	
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8652693145	2025-11-10	Pagada							

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

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)									
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	227.800	0	0	0	227.800
EPS(Administradoras: 1)				1	227.800	0	0	0	227.800
EPS-S COOSALUD	ESSC24	900228715	3	1	178.000	0	0	0	178.000
ARP(Administradoras: 1)				1	178.000	0	0	0	178.000
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	7.500	0	0	0	7.500
Gran Total					413.300	0	0	0	413.300

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

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
2025-10	2025-10	863546507	I	2025-10-27	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	425.900	0	
Nº AFIJADOS	REF DE PAGO (FIN)	FECHA LÍMITE	ENCARGADO DE PLANILLA							

[illegible]

ASOPAGOS
S.p.A.

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

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
2025-10	2025-10	8638546597	I	2025-10-27	TOODOS LOS CENTROS	TOODOS	TOODOS	425.900	0	
Nº ASILADOS	PERÍODO DE PAGO (DÍAS)	FECHA LÍMITE								

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)									
COLFONDOS	231001	800227940	6	1	220.200	0	0	0	220.200
EPS(Administradoras: 1)									
EPS-S COOSALUD	ESSC24	90026715	3	1	172.100	0	0	0	172.100
ARP(Administradoras: 1)									
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	33.600	0	0	0	172.100
Gran Total					33.600	0	0	0	33.600
					425.900	0	0	0	425.900



RAZÓN SOCIAL :	NURIAN YANETH TELLEZ QUIROGA
IDENTIFICACIÓN:	CC-28191758
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-10-28
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-11-18
FECHA DE PAGO:	2025-10-24
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO COLPATRIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-10
PERÍODO SALUD:	2025-10
NÚMERO PLANILLA:	8638583933
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8696120462
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
ESSGC24	900226715	EPS-S COOSALUD	1	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	\$ 178.000
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 1.423.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 227.800	\$ 227.800
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.423.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 7.500	\$ 7.500
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 413.300	\$ 413.300

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	15/12/2025
----------------------------------	------------



RAZÓN SOCIAL :	ALBA RUBIELA MARIN ARIZA
IDENTIFICACIÓN:	CC-28192256
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-10-28
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-11-14
FECHA DE PAGO:	2025-10-23
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2025-10
PERÍODO SALUD:	2025-10
NÚMERO PLANILLA:	8638566218
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8618038432
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
ESSC24	800226715	EPS-S COOSALUD	1	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	\$ 178.000
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 227.800	\$ 227.800
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 14.900	\$ 14.900
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 420.700	\$ 420.700

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	12/12/2025
----------------------------------	------------