

CUENTA DE COBRO No. 04

MINISTERIO DEL INTERIOR

NIT. 830114475-6

DEBE A:

EDINSON QUINTERO ZAMBRAO

C.C. 1.079.177.969 de Campoalegre - Huila

LA SUMA DE:

SIETE MILLONES DE PESOS M/CT.

(\$ 7.000.000)


Por concepto de:

Pago de honorarios correspondiente del 1 al 30 de octubre del 2025, de acuerdo con el contrato de prestación de servicios No. 1536 de 2025.

Por favor consignar en la Cuenta de Ahorros de Bancolombia que se encuentra a mi nombre y corresponde al Número **07657828593**.

Bogotá, D.C octubre de 2025.

FIRMA:

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Edinson Quintero Zambrano', with a large, stylized flourish above the name.

**EDINSON QUINTERO ZAMBRANO**  
C.C. 1.079.177.969 de Campoalegre H.  
Contrato No. 1536 de 2025.



|                                      |   |   |
|--------------------------------------|---|---|
| <b>PROCESO</b><br><br><b>FORMATO</b> | <b>GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS</b><br><br><b>MATRIZ CONCEPTO Y PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES Y/O PRODUCTOS CONTRACTUALES Y DEDUCCIONES</b><br><b>ANEXO 5</b> | <b>VERSIÓN</b><br><br><b>06</b>               |
|                                      |   | <b>PÁGINA</b><br><br><b>1 DE 1</b>            |
|                                      |   | <b>VIGENTE DESDE</b><br><br><b>06/09/2023</b> |

COPIA CONTROLADA

**CUMPLIMIENTO CONTRATO No. 1536 de 2025 CON EL MINISTERIO DEL INTERIOR (1)**

**OBJETO DEL CONTRATO: (2) :** Prestar sus servicios profesionales, por sus propios medios con plena autonomía técnica y administrativa a la Subdirección de Gobierno, Gestión Territorial y Lucha Contra la Trata, apoyando los procesos de ordenamiento territorial metropolitano, según lo requerido por la Subdirección.


| CONTRATISTA: (3)          |  | INTERVENTOR(ES) Y/O SUPERVISOR(ES): (4) |  | PERIODO:  |
|---------------------------|--|---|--|---|
| EDINSON QUINTERO ZAMBRANO |  | ALFONSO REYES TRUJILLO                  |  | Octubre -25   |
| No.                       | OBLIGACIONES (6)   | PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO (7)          | PRODUCTO ENTREGADO/ ACTIVIDADES DESARROLLADAS (8)  | OBSERVACIONES (9)   |
| 1                         | Apoyar a la Subdirección de Gobierno, Gestión Territorial y Lucha Contra la Trata en la implementación de mesas jurídicas para el desarrollo del ordenamiento territorial en las áreas metropolitanas asignadas por el supervisor del contrato.  | 66.11%                                  | En el periodo de ejecución se realizaron las siguientes actividades:<br>1. Respuesta a Solicitud de Información con radicado: 2025-1-001000-072687. Id Control: 608541.  | <a href="https://mininterior.gov.co-my.sharepoint.com/:ftr/personal/gestionterritorial_mininterior_gov_co/Documents/1.%20SGGTLT/01.%20OPS/2025/CTO%201536%20EDISON%20QUINTERO%20ZAMBRANO/OCTUBRE/OBLIGACION%201?csf=1&amp;web=1&amp;e=ZOINAG">https://mininterior.gov.co-my.sharepoint.com/:ftr/personal/gestionterritorial_mininterior_gov_co/Documents/1.%20SGGTLT/01.%20OPS/2025/CTO%201536%20EDISON%20QUINTERO%20ZAMBRANO/OCTUBRE/OBLIGACION%201?csf=1&amp;web=1&amp;e=ZOINAG</a> |
| 2                         | Apoyar en la generación y articulación de escenarios de consulta, diálogo y concertación con actores de diferentes instituciones en los territorios fronterizos.   | 66.11%                                  | En el periodo de ejecución se realizaron las siguientes actividades:<br>28-10-25: Participación en reunión de seguimiento de equipo  | <a href="https://mininterior.gov.co-my.sharepoint.com/:ftr/personal/gestionterritorial_mininterior_gov_co/Documents/1.%20SGGTLT/01.%20OPS/2025/CTO%201536%20EDISON%20QUINTERO%20ZAMBRANO/OCTUBRE/OBLIGACION%202?csf=1&amp;web=1&amp;e=VivEqu">https://mininterior.gov.co-my.sharepoint.com/:ftr/personal/gestionterritorial_mininterior_gov_co/Documents/1.%20SGGTLT/01.%20OPS/2025/CTO%201536%20EDISON%20QUINTERO%20ZAMBRANO/OCTUBRE/OBLIGACION%202?csf=1&amp;web=1&amp;e=VivEqu</a> |
| 3                         | Brindar apoyo profesional para la implementación y puesta en funcionamiento de una estrategia institucional de migración dentro de los Esquemas de Asociación Territorial fronterizos.   | 66.11%                                  | En el periodo de ejecución se realizaron las siguientes actividades:<br>16-10-25: Participación en reunión denominada "ASISTENCIA TECNICA AMUNORMA."   | <a href="https://mininterior.gov.co-my.sharepoint.com/:ftr/personal/gestionterritorial_mininterior_gov_co/Documents/1.%20SGGTLT/01.%20OPS/2025/CTO%201536%20EDISON%20QUINTERO%20ZAMBRANO/OCTUBRE/OBLIGACION%202?csf=1&amp;web=1&amp;e=VivEqu">https://mininterior.gov.co-my.sharepoint.com/:ftr/personal/gestionterritorial_mininterior_gov_co/Documents/1.%20SGGTLT/01.%20OPS/2025/CTO%201536%20EDISON%20QUINTERO%20ZAMBRANO/OCTUBRE/OBLIGACION%202?csf=1&amp;web=1&amp;e=VivEqu</a> |
| 4                         | Brindar apoyo profesional a la Subdirección de Gobierno, Gestión Territorial y Lucha Contra la Trata en materia de Ordenamiento Territorial para la implementación del catastro multipropósito y funcionamiento de Esquemas Asociativos Territoriales (EAT) con áreas metropolitanas a las entidades territoriales, corporaciones públicas de elección popular y líderes locales que le sean solicitados por el supervisor del contrato.   | 66.11%                                  | En el periodo de ejecución se realizaron las siguientes actividades:<br>*Apropiación del marco normativo: Ley 2294 de 2023, Decreto 1170 de 2020, Decreto 148 de 2020, Ley 1454 de 2011, Ley 1962 de 2019, Decreto 900 de 2020, Ley 138 de 1994, y jurisprudencia de la Corte Constitucional respecto a Catastro Multipropósito y Esquemas Asociativos Territoriales.  | <a href="https://mininterior.gov.co-my.sharepoint.com/:ftr/personal/gestionterritorial_mininterior_gov_co/Documents/1.%20SGGTLT/01.%20OPS/2025/CTO%201536%20EDISON%20QUINTERO%20ZAMBRANO/OCTUBRE/OBLIGACION%202?csf=1&amp;web=1&amp;e=VivEqu">https://mininterior.gov.co-my.sharepoint.com/:ftr/personal/gestionterritorial_mininterior_gov_co/Documents/1.%20SGGTLT/01.%20OPS/2025/CTO%201536%20EDISON%20QUINTERO%20ZAMBRANO/OCTUBRE/OBLIGACION%202?csf=1&amp;web=1&amp;e=VivEqu</a> |
| 5                         | Asistir y participar en las reuniones, comités o eventos convocados o delegados por la Subdirección, ya sean presenciales o virtuales, relacionados con el objeto contractual y de acuerdo con los lineamientos establecidos   | 66.11%                                  | En el periodo de ejecución se realizaron las siguientes actividades:<br>03-10-25: Participación en reunión de orientación.<br>16-10-25: Participación en reunión denominada ASISTENCIA TECNICA AMUNORMA.<br>17-10-25: Participación en reunión de equipo.<br>28-10-25: Participación en reunión de seguimiento de equipo   | <a href="https://mininterior.gov.co-my.sharepoint.com/:ftr/personal/gestionterritorial_mininterior_gov_co/Documents/1.%20SGGTLT/01.%20OPS/2025/CTO%201536%20EDISON%20QUINTERO%20ZAMBRANO/OCTUBRE/OBLIGACION%205?csf=1&amp;web=1&amp;e=oHczXu">https://mininterior.gov.co-my.sharepoint.com/:ftr/personal/gestionterritorial_mininterior_gov_co/Documents/1.%20SGGTLT/01.%20OPS/2025/CTO%201536%20EDISON%20QUINTERO%20ZAMBRANO/OCTUBRE/OBLIGACION%205?csf=1&amp;web=1&amp;e=oHczXu</a> |
| 6                         | Apoyar la revisión y elaboración de documentos que den respuesta a requerimientos, solicitudes, derechos de petición, entre otros, realizadas por dependencias del Ministerio del Interior, entidades de orden nacional, territorial, corporaciones públicas, organismos de control, y/o ciudadanía en general, que tengan relación con la misionalidad de la Subdirección de Gobierno, Gestión Territorial y Lucha contra la Trata, cuando el supervisor del contrato lo requiera y de acuerdo al objeto contractual. | 66.11%                                  | En el periodo de ejecución se realizaron las siguientes actividades:<br>1. Respuesta a Solicitud de Información con radicado: 2025-1-001000-072687. Id Control: 608541.<br>2. Respuesta a solicitud con Radicado: 2025-1-003100-065172. Id Control: 593521.<br>3. Respuesta a oficio OFI25-00199718 del 14 de octubre del 2025.<br>4.Respuesta a oficio OFI25-00199718 del 14 de octubre del 2025.<br>5. Elaboración de borrador de la resolución que le concedió la actualización al EAT ASOSUMAGUXI.<br>6. Elaboración del borrador de Resolución que corrige acto administrativo (Resolución 061 del 2025).<br>7. Elaboración borrador de la Resolución de la PROVINCIA ADMINISTRATIVA Y DE PLANIFICACION – PAP - TURÍSTICA Y AGROECOLÓGICA DEL OCCIDENTE ANTIOQUEÑO. | <a href="https://mininterior.gov.co-my.sharepoint.com/:ftr/personal/gestionterritorial_mininterior_gov_co/Documents/1.%20SGGTLT/01.%20OPS/2025/CTO%201536%20EDISON%20QUINTERO%20ZAMBRANO/OCTUBRE/OBLIGACION%206?csf=1&amp;web=1&amp;e=Q77Yn">https://mininterior.gov.co-my.sharepoint.com/:ftr/personal/gestionterritorial_mininterior_gov_co/Documents/1.%20SGGTLT/01.%20OPS/2025/CTO%201536%20EDISON%20QUINTERO%20ZAMBRANO/OCTUBRE/OBLIGACION%206?csf=1&amp;web=1&amp;e=Q77Yn</a>   |
| 7                         | Desarrollar todas aquellas actividades que sean solicitadas por el supervisor del contrato   | 66.11%                                  | En el periodo de ejecución se realizaron las siguientes actividades:<br>* Por solicitud del Doctor Hugo Silvera, se elaboró un concepto denominado: OBSERVACIONES O APORTES A LA REVISION DEL PROYECTO DE DECRETO SOBRE POD  | <a href="https://mininterior.gov.co-my.sharepoint.com/:ftr/personal/gestionterritorial_mininterior_gov_co/Documents/1.%20SGGTLT/01.%20OPS/2025/CTO%201536%20EDISON%20QUINTERO%20ZAMBRANO/OCTUBRE/OBLIGACION%207?csf=1&amp;web=1&amp;e=1ruZ1r">https://mininterior.gov.co-my.sharepoint.com/:ftr/personal/gestionterritorial_mininterior_gov_co/Documents/1.%20SGGTLT/01.%20OPS/2025/CTO%201536%20EDISON%20QUINTERO%20ZAMBRANO/OCTUBRE/OBLIGACION%207?csf=1&amp;web=1&amp;e=1ruZ1r</a> |

**(10) SOLICITUD DE DEDUCCIONES SEGÚN ARTÍCULO 387 DEL E.T. Y ARTÍCULO 2 DEL DECRETO 0099 DE 2013 Y DEMÁS NORMAS VIGENTES**

- A. **POR DEPENDIENTES:** (ver instrucciones)  sí  NO solicito deducción por dependientes. (Remitir certificado con anterioridad una sola vez al correo [mcortes@mininterior.gov.co](mailto:mcortes@mininterior.gov.co))
- B. **POR CONCEPTO DE INTERESES O CORRECCIÓN MONETARIA EN CRÉDITOS DE VIVIENDA:** (Remitir certificado con anterioridad una sola vez al correo [mcortes@mininterior.gov.co](mailto:mcortes@mininterior.gov.co))  
 sí  NO Compartido  sí  NO Porcentaje Participación N/A
- C. **POR MEDICINA PREPAGADA:** (Remitir certificado con anterioridad una sola vez, al correo [mcortes@mininterior.gov.co](mailto:mcortes@mininterior.gov.co), Informar a este correo novedades de retiro de ser necesario).
- D. **POR RENTAS EXENTAS-APORTES VOLUNTARIOS:** (Adjuntar la certificación en la cuenta de cobro como anexo cuando sea necesario)

FIRMA SUPERVISOR  
ALFONSO REYES TRUJILLO

CONTRATISTA  
EDINSON QUINTERO ZAMBRANO

|  |                |                                      |                          |                   |
|--|----------------|--------------------------------------|--------------------------|-------------------|
|  <b>Interior</b> | <b>PROCESO</b> | <b>GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS</b> | <b>VERSIÓN</b>           | <b>6</b>          |
|  | <b>FORMATO</b> | <b>INFORME PARA PAGO ANEXO 6</b>     | <b>PÁGINA</b>            | <b>1 de 2</b>     |
|  |                |                                      | <b>FECHA DE VIGENCIA</b> | <b>06/09/2023</b> |

Espacio para Radicado

**INFORMACIÓN GENERAL**

No. DE CONTRATO **1536** FECHA. Día **02** Mes **Julio** Año **2025**

OBJETO: Prestar sus servicios profesionales, por sus propios medios con plena autonomía técnica y administrativa a la Subdirección de Gobierno, Gestión Territorial y Lucha Contra la Trata, apoyando los procesos de ordenamiento territorial metropolitano, según lo requerido por la Subdirección.

NOMBRE DEL CONTRATISTA Y/O REPRESENTANTE LEGAL: **EDINSON QUINTERO ZAMBRANO**

DIRECCIÓN: **Carrera 11 No. 27 – 00** TELÉFONO: **3178534163**

CÉDULA Y/O NIT: **1.079.177.969** CORREO ELECTRÓNICO: **juridicoquinterozambrano@gmail.com**

NOMBRE(S) DEL SUPERVISOR(ES) Y/O INTERVENTORES(ES): **ALFONSO REYES TRUJILLO**

DEPENDENCIA: **SUBDIRECCIÓN DE GOBIERNO, GESTIÓN TERRITORIAL Y LUCHA CONTRA LA TRATA** No. EXTENSIÓN O TELÉFONO: **3106904756**

**FECHA DE INICIO** DÍA: **02** MES: **JULIO** AÑO: **2025** **FECHA TERMINACIÓN INICIAL** DÍA: **31** MES: **DICIEMBRE** AÑO: **2025**

Valor total del contrato **\$ 42.933.334** Valor desembolso del convenio **\$7.000.000**

| VALOR IVA<br>(Cuando aplique) | VALOR FACTURAS<br>(Cuando aplique) | VALOR DESPLAZAMIENTOS<br>(Cuando aplique) | VALOR ADICIÓN<br>(Cuando aplique) | PRÓRROGA<br>(En caso de haberse suscrito, relacionar el término prorrogado) | SUSPENSIÓN | CESIÓN | TERMINACIÓN ANTICIPADA |
|-------------------------------|------------------------------------|---|-----------------------------------|---|------------|--------|------------------------|
|                               |                                    |   |                                   |   |            |        |                        |

**ASPECTOS ECONÓMICOS**

|                            |   |  |                                 |
|----------------------------|---|--|---------------------------------|
| Número de pago<br><b>4</b> | Periodo de pago<br><b>OCTUBRE DE 2025</b> | Valor a cobrar en el periodo<br><b>\$7.000.000</b> | Pensionado<br>Sí___ No <u>X</u> |
|----------------------------|---|--|---------------------------------|

|  |  |
|--|--|
| No. Registro(s) presupuestal(es) a afectar: (Ver Instrucciones)<br><b>235925</b> | No. Subunidad presupuestal: (Ver Instrucciones)<br><b>37-01-01-000</b> |
|--|--|

|  |  |   |
|--|--|---|
| Entidad bancaria<br><b>BANCOLOMBIA</b> | No. de cuenta bancaria<br><b>07657828593</b> | Tipo de cuenta<br>Ahorros <u>X</u> Corriente___ |
|--|--|---|

**PAGO APORTES SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL**

|                      | Entidad   | Valor (\$) | Periodo  |             | No. de planilla   |
|----------------------|-----------|------------|----------|-------------|-------------------|
|                      |           |            | Mes      | Año         |                   |
| <b>EPS</b>           | NUEVA EPS | \$ 350.000 | <b>9</b> | <b>2025</b> | <b>7988295390</b> |
| <b>FONDO PENSIÓN</b> | PORVENIR  | \$ 448.000 |          |             |                   |
| <b>ARL</b>           | POSITIVA  | \$ 14.700  |          |             |                   |


**OTROS ASPECTOS ECONÓMICOS**

**CONCEPTO SUPERVISOR(ES) y/o INTERVENTOR(ES)**  
(Revaluación del Proveedor)

Evalúe al contratista/proveedor teniendo en cuenta las siguientes convenciones:  
3. Siempre      2. Casi siempre      1. Nunca

Lea los criterios que se presentan a continuación y con base a la gestión desarrollada por el contratista/ proveedor, incluya la calificación que sea pertinente.

| Item | Categoría       | Criterios de Evaluación.  | Calificación |
|------|-----------------|---|--------------|
| 1    | Cumplimiento    | Presenta sus cuentas de cobro de acuerdo con la periodicidad establecida en el contrato.  | 3            |
| 2    | Responsabilidad | Presentar los informes y/o soportes que le sean requeridos por el supervisor.   | 3            |
| 3    | Oportunidad     | Atiende oportunamente los requerimientos hechos por el supervisor, en relación con el objeto y a las obligaciones específicas de su contrato. | 3            |

|  |                |                                      |                          |                   |
|--|----------------|--------------------------------------|--------------------------|-------------------|
|  <b>Interior</b> | <b>PROCESO</b> | <b>GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS</b> | <b>VERSIÓN</b>           | <b>6</b>          |
|  | <b>FORMATO</b> | <b>INFORME PARA PAGO ANEXO 6</b>     | <b>PÁGINA</b>            | <b>2 de 2</b>     |
|  |                |                                      | <b>FECHA DE VIGENCIA</b> | <b>06/09/2023</b> |

|   |         |  |   |
|---|---------|--|---|
| 4 | Calidad | Las obligaciones específicas, se desarrollan bajo las especificaciones técnicas o calidad requeridas.            | 3 |
| 5 | SG-SST  | Acató los lineamientos e instrucciones en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo, dispuestos por la Entidad. | 3 |

### Informes Publicados en SECOP II

Se validó la publicación de los informes de ejecución del Contrato en la plataforma SECOP II, conforme a lo dispuesto en el literal g) del artículo 11 de la Ley 1712 de 2014 y el Artículo 2.1.1.2.1.8. del Decreto 1081 de 2015.

**NOTA:** Para el pago final se debe anexar el soporte con el histórico de los informes cargados en el SECOP II.

### OBSERVACIONES

(Novedades adicionales)

Indicar las novedades adicionales que se crea necesario informar el Contratista y/o Supervisor(es)/Interventor (es)

### CONCEPTO SUPERVISOR(ES) Y/O INTERVENTOR(ES)

(Aplica solo para pago final)

El Supervisor, hace constar que el contratista CUMPLE (\_\_\_\_) NO CUMPLE (\_\_\_\_) con el objeto del contrato y demás obligaciones contractuales, como consta en los informes, y ejecutó el mismo en un porcentaje del \_\_\_\_.

Por lo anterior se deja constancia que:

1. Se canceló la suma de \$ \_\_\_\_\_ conforme a la cláusula \_\_\_\_\_ del contrato.
2. Existe saldo a favor del contratista por la suma de \$ \_\_\_\_\_
3. El contratista deberá reintegrar al Ministerio la suma de \$ \_\_\_\_\_
4. El valor de la cesión es de \$ \_\_\_\_\_
5. El Ministerio debe liberar la suma de \$ \_\_\_\_\_

**FIRMA RESPONSABLE:**



**ALFONSO REYES TRUJILLO**  
**CC 79600394**  
**Profesional Especializado Grado 17**

**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES  
SOPORTE DE PAGO GENERAL**

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE   |                                |                           |   | DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |                         |                           |                         |
|---|--------------------------------|---------------------------|---|--------------------------------|-------------------------|---------------------------|-------------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:  | CÉDULA DE CIUDADANÍA           | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1079177969                                  | NÚMERO PLANILLA:               | <b>7988295390</b>       | TIPO DE PLANILLA:         | I-INDEPENDIENTES        |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:  | NEIVA                          | DEPARTAMENTO:             | EDINSON QUINTERO ZAMBRANO QUINTERO ZAMBRANO | PERIODO COTIZACIÓN OTROS:      | MES septiembre AÑO 2025 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES septiembre AÑO 2025 |
| CIUDAD/MUNICIPIO:   | CALLE 71 A N 4-99 SEGUNDO PISO | TELÉFONO:                 | HUILA 8768530                               | DÍAS DE MORA:                  | 6                       | NÚMERO AUTORIZACIÓN:      | 1870717681              |
| DIRECCIÓN:  | 02-INDEPENDIENTE               | CLASE APORTANTE:          | I-INDEPENDIENTE                             | FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       | 2025/10/22              |                           |                         |
| TIPO APORTANTE:   | PRIVADA                        | ACTIVIDAD ECONOMICA:      | Actividades jurídicas.                      |                                |                         |                           |                         |
| TIPO EMPRESA:   | SUCURSAL                       | SUCURSAL / DEPENDENCIA:   | 01 - SEGUN CONTRATO                         |                                |                         |                           |                         |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:  |                                |                           |   |                                |                         |                           |                         |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): |                                |                           | NO  |                                |                         |                           |                         |

| TOTAL APORTES A PENSIÓN |                 |                |            |                     |           |             |              |            |      |                   |                 |             |                   |
|-------------------------|-----------------|----------------|------------|---------------------|-----------|-------------|--------------|------------|------|-------------------|-----------------|-------------|-------------------|
| ADMINISTRADORA          |                 | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS |           | FSP         |              | MORA       |      | TOTALES           |                 |             |                   |
| CÓDIGO                  | NOMBRE          |                |            | EMPLEADOR           | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP  | APORTES           | MORA            | DESCUENTO   | VALOR PAGADO      |
| 230301                  | 230301-PORVENIR | 1              | \$ 448.000 | \$ 0                | \$ 0      | \$ 0        | \$ 0         | \$ 1.700   | \$ 0 | \$ 448.000        | \$ 1.700        | \$ 0        | \$ 449.700        |
| <b>SUBTOTALES:</b>      |                 |                |            |                     |           |             |              |            |      | <b>\$ 448.000</b> | <b>\$ 1.700</b> | <b>\$ 0</b> | <b>\$ 449.700</b> |

| TOTAL APORTES A SALUD |                  |                |                            |       |                     |       |               |       |             |                   |                 |             |                   |          |           |              |
|-----------------------|------------------|----------------|----------------------------|-------|---------------------|-------|---------------|-------|-------------|-------------------|-----------------|-------------|-------------------|----------|-----------|--------------|
| ADMINISTRADORA        |                  | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD |       | LICENCIA MATERNIDAD |       | SALDO A FAVOR |       | LIQUIDACIÓN |                   | MORA            |             | TOTALES           |          |           |              |
| CÓDIGO                | NOMBRE           |                | NÚMERO AUTORIZACIÓN        | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA      | VALOR | COTIZACIÓN  | VALOR ADRES       | COTIZACIÓN      | VALOR ADRES | APORTES           | MORA     | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS037                | EPS037-NUEVA EPS |                |                            |       |                     |       |               | \$ 0  | \$ 350.000  | \$ 0              | \$ 1.300        | \$ 0        | \$ 350.000        | \$ 1.300 | \$ 0      | \$ 351.300   |
| <b>SUBTOTALES:</b>    |                  |                |                            |       |                     |       |               |       |             | <b>\$ 350.000</b> | <b>\$ 1.300</b> | <b>\$ 0</b> | <b>\$ 351.300</b> |          |           |              |

| ADMINISTRADORA     |   |
|--------------------|---|
| CÓDIGO             | NOMBRE                                  |
| 14-23              | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. |
| <b>SUBTOTALES:</b> |   |

| SALDO A FAVOR      |       | LIQUIDACIÓN |             | TOTALES          |               |             |                  |
|--------------------|-------|-------------|-------------|------------------|---------------|-------------|------------------|
| PLANILLA           | VALOR | COTIZACIÓN  | VALOR ADRES | APORTES          | MORA          | DESCUENTO   | VALOR PAGADO     |
|                    | \$ 0  | \$ 14.700   | \$ 14.700   | \$ 14.700        | \$ 100        | \$ 0        | \$ 14.800        |
| <b>SUBTOTALES:</b> |       |             |             | <b>\$ 14.700</b> | <b>\$ 100</b> | <b>\$ 0</b> | <b>\$ 14.800</b> |

| DATOS DEL COTIZANTE |                |                           |                |                                  |                |                 |            |            |                    | NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |
|---------------------|----------------|---------------------------|----------------|----------------------------------|----------------|-----------------|------------|------------|--------------------|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--|
| Nº                  | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES                   | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE                | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING       | RET | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |  |
| 1                   | CC 1079177969  | QUINTERO ZAMBRANO EDINSON | INDEPENDIENTE  | CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | \$ 2.800.000   |                 |            |            | NO                 |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |



| SOCIAL |           |           |            |             |   |       |           |            |                   | PARAFISCALES |      |      |      |      |      |       |
|--------|-----------|-----------|------------|-------------|---|-------|-----------|------------|-------------------|--------------|------|------|------|------|------|-------|
| SALUD  |           |           |            |             | ARP                                     |       |           |            |                   | PARAFISCALES |      |      |      |      |      |       |
| ADMIN  | DÍAS COT. | IBC       | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE                            | ADMIN | DÍAS COT. | IBC        | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | IBC  | CCF  | SENA | ICBF | ESAP | MINED |
| X      | 3         | 2.800.000 | \$ 350.000 | \$ 350.000  | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 3     | 2.800.000 | 1079177969 | \$ 14.700         | \$ 0         | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0  |

**TOTAL PAGADO: \$ 815.800**

autorización?

| Id de pago  | Número de factura | Fecha de emisión | Fecha de recepción | Valor total de la factura | Estado                |
|---|-------------------|------------------|--------------------|---------------------------|-----------------------|
| No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados |                   |                  |                    |                           |                       |
|   |                   |                  |                    |                           | <a href="#">Crear</a> |

Documentos de ejecución del contrato

| Descripción   | Nombre del archivo   | Cargado por |                           |                         |
|---|--|-------------|---------------------------|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1. Remision De Documentos Elaboracion Contrato De Prestacion De Servicios Profesionales - EDINSON QUINTERO.pdf | 1. Remision De Documentos Elaboracion Contrato De Prestacion De Servicios Profesionales - EDINSON QUINTERO.pdf | Comprador   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> RP 235925 EDINSON QUINTERO ZAMBRANO.pdf  | RP 235925 EDINSON QUINTERO ZAMBRANO.pdf  | Comprador   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> CONSULTA POLIZA .pdf   | CONSULTA POLIZA .pdf   | Comprador   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> 1539,1536-2025-RAMON.pdf   | 1539,1536-2025-RAMON.pdf   | Comprador   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> CTO_1536_EDINSON_QUINTERO_ZAMBRANO_Periodo 02 al 30 de julio.pdf (Archivado)                                   | CTO_1536_EDINSON_QUINTERO_ZAMBRANO_Periodo 02 al 30 de julio.pdf   | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> CTO_1536_EDINSON_QUINTERO_ZAMBRANO_Periodo 02 al 30 se julio.pdf   | CTO_1536_EDINSON_QUINTERO_ZAMBRANO_Periodo 02 al 30 se julio.pdf   | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> CTO_1536 -EDISON QUINTERO ZAMBRANO -CUENTA DE COBRO -CORREGIDA- MES DE AGOSTO 2025 .pdf (Archivado)            | CTO_1536 -EDISON QUINTERO ZAMBRANO -CUENTA DE COBRO -CORREGIDA- MES DE AGOSTO 2025 .pdf                        | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> CTO_1536_Quintero_Zambrano_Edinson_Periodo_01 al 31_Agosto_2025.pdf  | CTO_1536_Quintero_Zambrano_Edinson_Periodo_01 al 31_Agosto_2025.pdf  | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> CTO_Quintero_Zambrano_Edinson_Periodo del 01 al 30_Septiembre.pdf  | CTO_Quintero_Zambrano_Edinson_Periodo del 01 al 30_Septiembre.pdf  | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |

Activar Windows [Borrar](#) [Cargar nuevo](#)  
 Ve a Configuración para activar Windows.

[Cancelar](#)

[Evaluación de la Entidad Estatal](#)