

**FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACIÓN
DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO**

1. INFORMACIÓN GENERAL

FECHA DE EXPEDICIÓN

Día	Mes	Año
05	12	2025

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA

LILIANA RUIZ JIMÉNEZ

CEDULA DE CIUDADANIA No.

1.018.423.367

DE

BOGOTA

CÓDIGO ACTIVIDAD RUT

000-0006910

CELULAR

3186936625

E-MAIL PERSONAL

LILIANARUIZJ89@GMAIL.COM

E-MAIL INSTITUCIONAL

LILIANA.RUIZ@SUPERNOTARIADO.GOV.CO

BANCO

BANCOLOMBIA

No DE CUENTA

82753306397

C.A.

X

C.C.

CONTRATO ACTUAL

No

2342

DE

Año

2025

VALOR TOTAL DEL CONTRATO

\$ 20.956.185,00

HONORARIOS MENSUALES

\$ 4.656.930,00

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR POR SUS PROPIOS MEDIOS Y CON PLENA AUTONOMÍA TÉCNICA Y ADMINISTRATIVA, DENTRO DEL PLAZO ACORDADO, LOS SERVICIOS Y/O ACTIVIDADES ENUNCIADAS A LO LARGO DEL PRESENTE CONTRATO. COMO CONTRAPRESTACIÓN RECIBIRÁ POR PARTE DEL CONTRATANTE UNAS SUMAS DE DINERO, A TÍTULO DE HONORARIOS

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO

JAVIER ERNESTO GUTIERREZ RODRIGUEZ

CARGO DEL SUPERVISOR

PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 19 SDPRFT

CDP No.

87825

CRP No.

459525

FECHA CDP

25/07/2025

FECHA CRP

12/08/2025

**FECHA APROBACIÓN
POLIZA**

Día	Mes	Año
13	08	2025

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD

BOGOTA

DEPARTAMENTO

BOGOTA

**FECHA / FINALIZACIÓN
CONTRATO**

Día	Mes	Año
29	12	205

**FECHA DE INICIO DEL
CONTRATO**

Día	Mes	Año
15	08	2025

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

MESES	DIAS
4	15

**FECHA DE INICIO DE LA ADICION
Y/O PRORROGA**

Día	Mes	Año

ADICION Y/O PRORROGA No.

CDP No.

CRP No.

**FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O
PRORROGA**

Día	Mes	Año

MESES

DIAS

VALOR

VALOR A COBRAR

\$ 4.656.930,00

VALOR TOTAL # DE DIAS

\$ 4.656.930,00

PERIODO DE PAGO

DEL	Día	Mes	Año
	01	11	2025
AL	30	11	2025

PAGO No.

No DIAS

NOVIEMBRE

04

30

100%

NOVIEMBRE

MES A COBRAR

ES FACTURADOR ELECTRÓNICO

No de factura

FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACIÓN
DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO

2. OBLIGACIÓN DE PAGOS SEGURIDAD SOCIAL DEL CONTRATISTA

	Valor del Pago	Razon Social	Aporte
1. COMPAÑÍA DE SALUD (EPS)	235000	EPS SURA	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	300800	COLPENSIONES	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	9900	POSITIVA	0.522%
TOTAL A PAGAR	\$ 545.700	PLANILLA DE PAGO No.	1077003581

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO		\$ 20.956.185,00	VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	\$ 2.483.696,00	\$ 2.483.696,00	\$ 18.472.489,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	\$ 4.656.930,00	\$ 7.140.626,00	\$ 13.815.559,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	\$ 4.656.930,00	\$ 11.797.556,00	\$ 9.158.629,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	\$ 4.656.930,00	\$ 16.454.486,00	\$ 4.501.699,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 06	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 07	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 08	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 09	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 10	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 11	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 12	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 13	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 14	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 15	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 16	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 17	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 18	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 19	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 20	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -

PERIODO DE PAGO	DEL	Día	Mes	Año	PAGO No.	NOVIEMBRE
	AL	01	11	2025		NOVIEMBRE
		30	11	2025	04	

 Superintendencia de Notariado y Registro	MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA	Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 - FR - 01
	PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	Versión: 2
	PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR	Fecha: 24 - 01 - 2025

FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO
3. INFORME DE SUPERVISIÓN DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
1. Participar desde el punto de vista jurídico en la elaboración de los Informes Jurídico Registrales requeridos por las distintas entidades competentes, realizando el respectivo análisis jurídico registral de la información. 2. Tramitar las solicitudes internas y externas que le sean asignadas, respecto de los temas propios de las funciones del Grupo de Apoyo a la Gestión de la Política de Tierras. 3. Elaborar estudios títulos registrales solicitados por las distintas entidades estatales de acuerdo con el reparto realizado. 4. Absolver consultas y proyectar las respuestas a los derechos de petición, tutelas y PQRs relacionados con las funciones del Grupo de Apoyo a la Gestión de la Política de Tierras y todo requerimiento presentado por los diferentes despachos y dependencias de la Fiscalía General de la Nación u organismos de investigación judicial, de acuerdo con las directrices de la supervisión. 5. Mantener actualizada las bases de datos y archivo dispuestas para garantizar la trazabilidad de las ordenes y/o solicitudes que le sean asignadas y/o tramitadas. 6. Asistir a las diferentes reuniones, mesas de trabajo y demás a solicitud de la Superintendencia de Notariado y Registro sobre temas concernientes al Grupo de Apoyo a la Gestión de la Política de Tierras. 7. Efectuar la búsqueda de información en las diferentes bases de datos de la Superintendencia de Notariado y Registro con el fin de apoyar el trámite de solicitudes, según la designación realizada por la Supervisión. 8. Elaborar y presentar informes periódicos sobre las actividades desarrolladas, de conformidad con lo solicitado por el supervisor. 9. Presentar el informe de ejecución contractual y cuenta de cobro de manera mensual, teniendo en cuenta los lineamientos establecidos por la Dirección Administrativa y Financiera de la entidad. El informe mensual correspondiente para el pago de honorarios deberá contener todas las actividades realizadas en el respectivo mes. 10. Las demás actividades que se requieran para el normal desarrollo del objeto del contrato solicitud del supervisor.	1. Se participó de la elaboración de Informe Jurídico Registral No 18 con Radicado SNR2025EE-303700-1 remitido a la Delegada para la Seguridad Territorial de la FGN, Se participó de la elaboración de Informe Jurídico Registral No 19 con Radicado SNR2025EE-303955-1 remitido a la Dirección Especializada de Extinción del Derecho de Dominio de la FGN. 2. Se apoyó el trámite de 1 orden de la Delegada para la Seguridad Territorial de la FGN, con respuesta mediante radicado SNR2025EE-303700-1, Se apoyó el trámite de 1 orden allegada por la Dirección Especializada de Extinción del Derecho de Dominio de la FGN, con respuesta mediante radicado SNR2025EE-303955-1, Se apoyó el trámite de 1 orden allegada por Dirección Especializada de Extinción del Derecho de Dominio la FGN, con respuesta mediante radicado SNR2025EE-302336-1, Se apoyó el trámite de 1 solicitud allegada por la Fiscalía Delegada Ante la Corte Suprema de Justicia Grupo de Policía Judicial para la Sala Especializada de Instrucción Corte Suprema de Justicia, con respuesta mediante radicado SNR2025EE-291087-1, 3. se elaboró el estudio jurídico de 1 FMI, incluyendo sus matrices y segregados, remitido a la Dirección Especializada de Extinción del Derecho de Dominio la FGN, mediante radicados SNR2025EE-302336-1, se elaboró el estudio jurídico de 3 FMI, incluyendo sus matrices y segregados, remitidos a la Fiscalía Delegada Ante la Corte Suprema de Justicia Grupo de Policía Judicial para la Sala Especializada de Instrucción Corte Suprema de Justicia, mediante radicado SNR2025EE-291087-1., se elaboró el informe jurídico registral de 9 FMI, incluyendo sus matrices y segregados, remitidos a la Delegada para la Seguridad Territorial de la FGN, mediante radicados SNR2025EE-303700-1, informe jurídico registral 8 FMI, incluyendo sus matrices y segregados, remitidos a la Dirección Especializada de Extinción del Derecho de Dominio de la FGN, mediante radicados SNR2025EE-303955-1, 4. Para el presente periodo no se ejecutó esta actividad. 5. Se mantuvo actualizada las bases de datos y archivo dispuestas por el GAGPT para garantizar la trazabilidad de las ordenes y/o solicitudes asignadas y/o tramitadas. 6. Se participó en la Reunión de Seguimiento de Actividades GAGPT, el día 10, 21 y 28 de noviembre de 2025. 7. Se efectuó búsqueda de información en las bases de la SNR con el fin de dar trámite a las ordenes y/o solicitudes con respuesta mediante radicados SNR2025EE-303700-1, SNR2025EE-303955-1, SNR2025EE-302336-1 y SNR2025EE-291087-1. 8. Se elaboró y presentó el informe de las actividades adelantadas del 01 al 30 de noviembre de 2025. 9. Se presenta informe de ejecución contractual y cuenta de cobro del mes de agosto según lineamientos de la Dirección Administrativa y Financiera (DAF) de la SNR. 10. Se realizaron todas las actividades que fueron requeridas por el Supervisor para el normal desarrollo del objeto del contrato

NOTA: Si se requiere ampliar más las obligaciones con sus respectivas evidencias en los cuadros como texto o imágenes, favor colocarlas como anexos.

**FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACIÓN
DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO**

4. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y AUTORIZACIÓN PARA PAGO

Una vez verificado el desarrollo de las actividades asignadas para el presente período, se deja constancia que el (la) contratista **LILIANA RUIZ JIMÉNEZ** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **1.018.423.367** de **BOGOTA** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **2342** de **2025** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.
del CRP No. **459525** CDP No **87825**

Se autoriza el pago por la suma de : \$ **4.656.930,00**

Valor en letras:

CUATRO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS TREINTA PESOS

PERIODO DE PAGO
DEL

Día	Mes	Año
01	11	2025

AL

Día	Mes	Año
30	11	2025

PAGO No.

04

NOVIEMBRE

NOVIEMBRE

Para constancia se firma en **BOGOTA** a los **05** días del mes de **DICIEMBRE** de **2025**

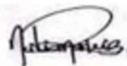
SUPERVISOR



Firma Supervisor

JAVIER ERNESTO GUTIERREZ RODRIGUEZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 19 SDPRFT

CONTRATISTA



Firma Contratista

LILIANA RUIZ JIMÉNEZ
Cedula de Ciudadanía No
1.018.423.367 de BOGOTA

ESTE DOC. DEBE GUARDARSE SIEMPRE COMO LIBRO DE EXCEL HABILITADO PARA MACROS

Página 4

 Superintendencia de Notariado y Registro	MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA	Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 - FR - 02
	PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	Versión: 03
	PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR	Fecha: 21 - 01 - 2025

FORMATO PARA BASE DE RETENCION EN LA FUENTE AÑO GRAVABLE 2025

De acuerdo con la Ley 2277 de 2022, Reforma tributaria para la igualdad y justicia social, Decreto 2231 de 2023, Decreto 1625 de 2016, paragrafo 2 del articulo 383 del estatuto tributario, la retención en la fuente establecida en el presente artículo será aplicable a los pagos o abonos en cuenta por concepto de rentas de trabajo que no provengan de una relación laboral o legal y reglamentaria, me permito certificar **bajo la gravedad de juramento** que:

DEPURACIÓN CÁLCULO DE RENTA	SI	NO
1. OBLIGADO A DECLARAR IMPUESTO SOBRE LA RENTA. Durante el año 2024 mis ingresos totales (por todos los conceptos tanto laborales como no laborales) fueron iguales o superiores a 1400. UVT.	X	
2. Soy responsable del impuesto sobre la renta.	X	
3. Dependiente Económico: parágrafo 2 del art 387 del Estatuto Tributario, adjuntando Certificado expedido por Contador Público, con soportes Decreto 099 de 2013 Art. 2 Numeral 3, cuando es el caso de hijos menores de 18 años, se debe adjuntar registro civil.	X	
4. Realizo aportes voluntarios al Fondo de Pensiones y Cesantías.		X
5. AFC: Realizo ahorro en Cuentas de Ahorro para el Fomento de la Construcción. Adjuntar pago mensual del ahorro realizado.		X
6. Crédito de Vivienda: Realizo pagos de crédito de vivienda, Adjuntar extracto bancario del crédito de vivienda de la vigencia correspondiente.		X
7. Medicina prepagada: Realizo pagos de medicina prepagada, Adjuntar certificación de esta incluyendo el valor pagado por la vigencia que corresponda.		X
8. Dando aplicación al art. 9 del Decreto 2231 de 2023, es necesario indicar si va a tomar costos y deducciones asociadas a las rentas de trabajo relacionadas a la presente cuenta de cobro si: a. Marca (SI), se aplicara la tarifa de retención en la fuente del artículo 392 del E.T (entre el 10% y 11%). b. Marca (NO), se aplicará la tarifa de retención en la fuente del artículo 383 del E.T. de acuerdo con depuración de renta y UVT aplicable.		X
9. Ha suscrito contratos durante el año 2025: por un valor igual o superior a 4000 UVT (\$199.196.000)		X

Nota: Remitir los soportes a los que hay lugar únicamente para contratos cuyos honorarios superen los **\$6.000.000 mensuales**.

En constancia de lo anterior, se firma a los 5 días del mes de diciembre de 2025.

Atentamente,



Liliana Ruiz Jiménez

CC No. 1.018.423.367

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.



Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-12-03, 04:01:56 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	noviembre de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	noviembre de 2025
Empresa	LILIANA RUIZ JIMENEZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 1018423367
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1077003581
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1979534706
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	\$ 545.700
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	\$ 300.800	\$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	\$ 235.000	\$ 0
N860011153	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	1	\$ 9.900	\$ 0
			SubTotales:	\$ 545.700	\$ 0
			Total a Pagar:		\$ 545.700

 Superintendencia de Notariado y Registro	PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 - FR - 03
	PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR	Versión: 01
	FORMATO: CERTIFICACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL	Fecha: 17 - 01 - 2025

CERTIFICACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL

Que la señora LILIANA RUIZ JIMÉNEZ, identificada con Cedula de Ciudadanía No. 1.018.423.367 de BOGOTÁ, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No. 2342 de 2025 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de NOVIEMBRE.

Dependencia	DELEGADA PARA LA PROTECCIÓN, RESTITUCIÓN Y FORMALIZACIÓN DE TIERRAS - GAGPT								
Perfil Contratista	PROFESIONAL UNIVERSITARIO TIPO B								
Mes a cobrar	Desde	Día	Mes	Año	Hasta	Día	Mes	Año	
		01	11	2025		30	11	2025	
Planilla seguridad social	Valor Salud						\$ 300.800		
	Valor Pensión						\$ 235.000		
	Valor ARL						\$ 9.900		
	Pensionado / anexar resolución						NA		
	Número de planilla						1077003581		
	Periodo de la planilla						2025-11		
	Fecha pago planilla						2025-12-03		

Se expide la presente certificación una vez verificado el pago de la planilla anteriormente relacionada y sirve como soporte para cuenta de cobro del contratista a los 04 días del mes de DICIEMBRE de 2025.

Lo anterior, de conformidad con la verificación realizada en el portal del Operador PAGO SIMPLE, de la cual, se adjunta evidencia.



JAVIER ERNESTO GUTIÉRREZ RODRÍGUEZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 19
SUPERVISOR



PAGOSIMPLE | CERTIFICADO DE PAGO ANUAL

Fecha Creación jueves, 04 de diciembre de 2025 02:47:50 PM

Empresa LILIANA RUIZ JIMENEZ

Nit 1018423367

Período de consulta: 01/01/2025 - 06/12/2025

LILIANA RUIZ JIMENEZ, fecha de consulta: 01/01/2025 - 06/12/2025

Fecha de pago		2025-12-03					
Referencia pago/ Número planilla		1077003581		Planilla Corregida			
Periodo de Cotización		202511		Nombre de la Sucursal			
Periodo de Servicio		202511		Código de la Sucursal			
Planilla de tipo		(I) PLANILLA INDEPENDIENTES		Tipo de Empleados		ACTIVO	
Nit	Código	Nombre Administradora		Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800088702	EPS010	EPS SURA		1	\$ 0	\$ 235.000	\$ 235.000
N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS		1	\$ 0	\$ 9.900	\$ 9.900
N900336004	25-14	COLPENSIONES		1	\$ 0	\$ 300.800	\$ 300.800
Total Pagado							\$ 545.700

Fecha de pago		2025-11-06					
Referencia pago/ Número planilla		1076211988		Planilla Corregida			
Período de Cotización		202510		Nombre de la Sucursal			
Período de Servicio		202510		Código de la Sucursal			
Planilla de tipo		(I) PLANILLA INDEPENDIENTES		Tipo de Empleados		ACTIVO	
Nit	Código	Nombre Administradora		Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800088702	EPS010	EPS SURA		1	\$ 0	\$ 235.000	\$ 235.000
N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS		1	\$ 0	\$ 9.900	\$ 9.900
N900336004	25-14	COLPENSIONES		1	\$ 0	\$ 300.800	\$ 300.800
Total Pagado							\$ 545.700

Fecha de pago		2025-10-06						
Referencia pago/ Número planilla		1075569682		Planilla Corregida				
Período de Cotización		202509		Nombre de la Sucursal				
Período de Servicio		202509		Código de la Sucursal				
Planilla de tipo		(I) PLANILLA INDEPENDIENTES		Tipo de Empleados		ACTIVO		
Nit	Código	Nombre Administradora			Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800088702	EPS010	EPS SURA			1	\$ 0	\$ 235.000	\$ 235.000
N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS			1	\$ 0	\$ 9,900	\$ 9,900
N900336004	25-14	COLPENSIONES			1	\$ 0	\$ 300.800	\$ 300.800
Total Pagado								\$ 545.700

Fecha de pago		2025-09-10					
Referencia pago/ Número planilla		1075568681		Planilla Corregida			
Período de Cotización		202508		Nombre de la Sucursal			
Período de Servicio		202508		Código de la Sucursal			
Planilla de tipo		(I) PLANILLA INDEPENDIENTES		Tipo de Empleados		ACTIVO	
Nit	Código	Nombre Administradora		Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800088702	EPS010	EPS SURA		1	\$ 0	\$ 178.000	\$ 178.000
N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS		1	\$ 0	\$ 7.500	\$ 7.500
N900336004	25-14	COLPENSIONES		1	\$ 0	\$ 227.800	\$ 227.800
Total Pagado							\$ 413.300

Fecha de pago		2025-08-04				
Referencia pago/ Número planilla		1073699548	Planilla Corregida			
Período de Cotización		202507	Nombre de la Sucursal			
Período de Servicio		202507	Código de la Sucursal			
Planilla de tipo		(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	Tipo de Empleados		ACTIVO	
Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	\$ 0	\$ 298.400	\$ 298.400
N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	1	\$ 0	\$ 12.500	\$ 12.500
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	\$ 0	\$ 382.000	\$ 382.000
Total Pagado						\$ 692.900

Fecha de pago		2025-07-01				
Referencia pago/ Número planilla		1072937149	Planilla Corregida			
Período de Cotización		202506	Nombre de la Sucursal			
Período de Servicio		202506	Código de la Sucursal			
Planilla de tipo		(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	Tipo de Empleados		ACTIVO	
Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	\$ 0	\$ 298.400	\$ 298.400
N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	1	\$ 0	\$ 12.500	\$ 12.500
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	\$ 0	\$ 382.000	\$ 382.000
Total Pagado						\$ 692.900

Fecha de pago		2025-05-26				
Referencia pago/ Número planilla		1072894324	Planilla Corregida			
Período de Cotización		202505	Nombre de la Sucursal			
Período de Servicio		202505	Código de la Sucursal			
Planilla de tipo		(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	Tipo de Empleados		ACTIVO	
Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	\$ 0	\$ 298.400	\$ 298.400
N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	1	\$ 0	\$ 12.500	\$ 12.500
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	\$ 0	\$ 382.000	\$ 382.000
Total Pagado						\$ 692.900

Fecha de pago		2025-05-02				
Referencia pago/ Número planilla		1071630722	Planilla Corregida			
Período de Cotización		202504	Nombre de la Sucursal			
Período de Servicio		202504	Código de la Sucursal			
Planilla de tipo		(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	Tipo de Empleados		ACTIVO	
Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	\$ 0	\$ 298.400	\$ 298.400
N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	1	\$ 0	\$ 12.500	\$ 12.500
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	\$ 0	\$ 382.000	\$ 382.000
Total Pagado						\$ 692.900

Fecha de pago		2025-04-03				
Referencia pago/ Número planilla		1070913444	Planilla Corregida			
Período de Cotización		202503	Nombre de la Sucursal			
Período de Servicio		202503	Código de la Sucursal			
Planilla de tipo		(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	Tipo de Empleados		ACTIVO	
Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	\$ 0	\$ 298.400	\$ 298.400
N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	1	\$ 0	\$ 12.500	\$ 12.500
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	\$ 0	\$ 382.000	\$ 382.000
Total Pagado						\$ 692.900



LILIANA RUIZ JIMENEZ, fecha de consulta: 01/01/2025 - 06/12/2025

Fecha de pago		2025-03-05				
Referencia pago/ Número planilla		1070912657	Planilla Corregida			
Período de Cotización		202502	Nombre de la Sucursal			
Período de Servicio		202502	Código de la Sucursal			
Planilla de tipo		(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	Tipo de Empleados		ACTIVO	
Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	\$ 0	\$ 300.000	\$ 300.000
N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	1	\$ 0	\$ 12.600	\$ 12.600
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	\$ 0	\$ 384.000	\$ 384.000
Total Pagado						\$ 696.600

