



Proceso Gestión Financiera
Certificación de Cumplimiento Informe de Obligaciones por Prestación de Servicios - Honorarios

F1.P17.GF

05/05/2022

Versión 8

Página 1 de 6

1. DATOS GENERALES

INFORME DE OBLIGACIONES POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro: 932280

CONTRATO No. 54007432025 Del 08/09/2025

SEDE O REGIONAL: Norte De Santander

PLAZO DE EJECUCION DESDE: 15/09/2025

HASTA: 31/12/2025

NOMBRE Y APELLIDO CONTRATISTA: **SOLEDAD MOLINA GAMBOA**

No. Documento de identificación: **60,306,141**

Régimen: **No Responsable**

No. de Aprobación de Planilla Aportes Salud y Pensión: **4633231334**

Pago ARL: **SI** Nivel ARL(Nivel Riesgo): **2**

Pago No.: **3.1 / 3.1** Mes de Pago: **DICIEMBRE** Declarante de Renta: **SI** Pensionado: **NO** Cesión: **NO** Número de pago: **0**

Tipo Informe: **Vigencia actual** Vigencia Futura: **NO** Número de Pago: **0**

2. INFORMACION FINANCIERA

VALORES

VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDAS ADICIONES	17,500,178.00
HONORARIOS A PAGAR (Incluido IVA)	0.00
HONORARIOS A PAGAR (Sin incluir IVA)	4,449,198.00
PAGOS HONORARIOS ACUMULADOS INCLUIDOS EL PRESENTE PAGO	15,720,500.00
SALDO PENDIENTE POR PAGAR	1,779,678.00

Nº. Compromiso Presupuestal a afectar en SIIF NACION 224225 Nro de Factura:

Identificador Presupuestal	Recurso	Valor a Pagar
C-4602-1500-9-704080Z-4602022-02	10	4,449,198.00

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

APORTES OBLIGATORIOS A SALUD(*):	222,460.00
APORTES OBLIGATORIOS A PENSIÓN (*):	284,749.00
APORTES FSP (*):	0.00
APORTE ARL (*):	18,580.00
APORTE VOLUNTARIO AFC (*):	0.00
APORTE VOLUNTARIO A FONDO DE PENSIÓN VOLUNTARIA (*):	0.00
CUENTA DE AHORRO AVC (*):	0.00

(* El valor de los pagos correspondientes a los aportes obligatorios en salud, pensión y Fondo de Solidaridad Pensional deben estar calculados con base en el 40% de los honorarios mensuales (sin incluir IVA); en este valor deben estar excluidos los intereses de mora si estos fueron causados.

Fecha Creación
12/5/2025 2:33:16 PM

Fecha Impresión:
12/8/2025 2:53:34 PM

Corrección: 0

F1.P17.GF



3. INFORME DE ACTIVIDADES

Obligación Contractual	Producto
1. PARTICIPAR EN LA PLANEACIÓN Y EJECUCIÓN CONJUNTA DE ACCIONES, ESTRATEGIAS Y PEDAGOGÍAS IMPLEMENTADAS POR EL EQUIPO DE LA UNIDAD DE TEJIDO FAMILIAR Y COMUNITARIO (UTFC) Y	Participar de la planeación, así como de la ejecución conjunta de acciones, estrategias, y proposiciones conjuntas de acciones, constantemente por el equipo de la Unidad de Tejido familiar y comunitario, en unión con el equipo operativo de la regional, es una de las vías que nos garantiza el éxito de nuestras acciones y del programa, Somos familia, somos comunidad, para ello convocamos a reunión dentro de nuestro equipo interdisciplinario constantemente, antes de cada encuentro para planear, las estrategias metodológicas, didácticas, materiales e insumos necesarios concernientes a los temas que se planeen desarrollar con las familias y ejecutarlos con éxito, solo así garantizamos la permanencia de nuestras familias beneficiarias al programa.



Proceso Gestión Financiera
Certificación de Cumplimiento Informe de Obligaciones por Prestación de Servicios - Honorarios

F1.P17.GF

05/05/2022

Versión 8

Página 3 de 6

2. IDENTIFICAR, BUSCAR Y VINCULAR A LAS FAMILIAS DEL TERRITORIO PRIORIZADO A TRAVÉS DE ENCUENTROS FAMILIARES Y/O ENCUENTROS COMUNITARIOS, PROMOVIENDO LA PERMANENCIA Y EL ACOMPAÑAMIENTO AL NÚMERO DE FAMILIAS ASIGNADAS DE ACUERDO CON LOS DOCUMENTOS TÉCNICOS.

El 01 de diciembre del 2025 se realiza a las 5:00 pm encuentro CONVIVENCIA ARMONICA, en el salón comunal de Llanitos (cine: ROBOT SALVAJE)

El día 02 de Diciembre a las 9:00 am, se ha realizado la focalización, casa por casa, de las familias de los niños para la toma de la medida braquial, y revisión de los carnets de vacunas y carnets de control de desarrollo y crecimiento haciendo acompañamiento con el promotor de salud Jhoan Moises Boveda: familias focalizadas: Leyda Sanchez, Nelly Florez, Maria Sanchez, Marialis Morillo, Laura Vacca, Bella Suarez, Paola Andrea Vera, Adriana Camila, Maykelis Alvarado, Maryuri Diaz. A su vez, el 02 de diciembre realizamos el GET para la planeación de estrategias y metodologías en los cuales aplicaran el perfil de Vulnerabilidad y Generatividad, como también la experiencia de buenas prácticas aprendidas y así realizar el cierre de servicio en el ámbito familiar. Los cuales se llevarán cabo entre los días 03 de diciembre de 2025 y 09 de diciembre de 2025. (Se aplicaran estrategias didácticas tales como el juego de la escalera y el juego de la ruleta, a las familias de Duglimar Isabel Baloa, José Nemecio Ramírez, Smith Tiria, Joseane Valeria Rincón, Wendy Ramírez, Laura Vacca, Gloria Jimenez, Maria Acosta, Dailys Jimenez, Ludovina Salcedo, Flor Escalante y Rosa Parada).

El 04 de diciembre de 2025 se realizó el encuentro comunitario: Aventuras del Corazón? en el Barrio Portal de Betania.

El día 05 y 06 de diciembre planeación y ejecución del conjunto de acciones estratégicas y pedagógicas para implementar con las familias y comunidades participantes.

El 09 de diciembre, llevare a cabo el cierre de perfil del ámbito comunitario, aplicando las estrategias pedagógicas creadas para la aplicación de esta herramienta, a las familias restantes. (Se aplicaran estrategias didácticas tales como el juego de la escalera y el juego de la ruleta, a las familias de Duglimar Isabel Baloa, José Nemecio Ramírez, Smith Tiria, Joseane Valeria Rincón, Wendy Ramírez, Laura Vacca, Gloria Jimenez, Maria Acosta, Dailys Jimenez, Ludovina Salcedo, Flor Escalante y Rosa Parada). También tendremos GET a la hora a convenir.

10 de diciembre se desarrollará El Centro de interés: ?Pequeños Hábitos, grandes Cambios? (Alimentación saludable, Higiene personal y Actividad física). Y Entrega de Distintivos como Gorra, chaleco y pendón del ICBF.

11 de diciembre encuentro comunitario

13 de diciembre Encuentro comunitario: ?Convivencia armónica? con la comunidad del barrio Llanitos.

16 de diciembre de 2025, cierre del Servicio en la regional Norte de Santander a la 08:30 am.



Proceso Gestión Financiera
Certificación de Cumplimiento Informe de Obligaciones por Prestación de Servicios - Honorarios

F1.P17.GF

05/05/2022

Versión 8

Página 4 de 6

<p>3. APOYAR A LA UNIDAD DE TEJIDO FAMILIAR Y COMUNITARIO (UTFC) EN LA CONSTRUCCIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS PARA GARANTIZAR LA VINCULACIÓN Y PERMANENCIA DE LAS FAMILIAS EN EL SERVICIO SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD, DE ACUERDO CON LAS METAS ESTABLECIDAS PARA LA REGIONAL.</p>	<p>Como resultado del apoyo entre el equipo y de la construcción de estrategias metodológicas, acciones, estrategias didácticas, e insumos y materiales, se ha identificado el éxito de las acciones desarrolladas con las familias beneficiadas del programa, somos familias, somos comunidad, lo cual ha garantizado la permanencia y participación de las familias a los encuentros realizados durante el tiempo en que se han desarrollado las acciones necesarias para mantener un servicio optimo con nuestras familias. Logrando así contribuir a alcanzar las metas establecidas por nuestra Regional.</p>
<p>4. DILIGENCIAR EN COORDINACIÓN CON LOS MIEMBROS DE LAS UNIDADES DE TEJIDO FAMILIAR Y COMUNITARIO (UTFC) EN RELACIÓN CADA FAMILIA QUE LE HAYA SIDO ASIGNADA, LOS SIGUIENTES INSTRUMENTOS: FICHA DE CARACTERIZACIÓN SOCIO-FAMILIAR, EL PERFIL DE VULNERABILIDAD GENERATIVIDAD, EL MAPA DE PERTENENCIA ACTUAL Y POTENCIAL, BITÁCORA DE LOS CENTROS DE INTERÉS Y ACTAS DE INTENCIÓN QUE CONTENGAN LAS ACCIONES DE ACOMPAÑAMIENTO Y DILIGENCIAR CON OPORTUNIDAD, VERACIDAD Y CALIDAD LA INFORMACIÓN EN LOS APLICATIVOS DESTINADOS PARA EL REPORTE DE INFORMACIÓN.</p>	<p>En todos los encuentros con nuestras familias beneficiarias al programa se han realizado todos los instrumentos exigidos por la guía operativa del programa, somos familias, somos comunidad, con el fin de llevar un control de nuestro servicio, con veracidad y calidad en la información en los aplicativos destinados para el reporte de la información. En este momento creamos las estrategias, metodológicas y didácticas con el fin de aplicar la Herramienta del perfil de Vulnerabilidad y Generatividad. Ya contamos con las familias quienes están en la mejor disposición de abrirnos las puertas sus hogares para darle cumplimiento a esta acción.</p>
<p>5. APOYAR A LAS FAMILIAS VINCULADAS EN LA CONSTRUCCIÓN DEL PLAN DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR Y COMUNITARIO.</p>	<p>En todas las oportunidades de encuentros que tenemos con las familias, les recordamos que estamos a disposición de ellos, desde nuestras destrezas como profesionales a apoyarlos ante cualquier necesidad o eventualidad que presenten, pues para nosotros es importante que sepan que cuentan con el equipo interdisciplinario del ICBF.</p>
<p>6. PROPONER, ADAPTAR, CONCERTAR E IMPLEMENTAR METODOLOGÍAS PARA EL DESARROLLO DE ACCIONES EN LOS ÁMBITOS DE ACOMPAÑAMIENTO, TENIENDO COMO REFERENTE LOS COMPONENTES DEL SERVICIO SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD, DEFINIDOS EN LOS DOCUMENTOS TÉCNICOS Y ANEXOS</p>	<p>En el desarrollo de todos los encuentros realizados, se han implementado estrategias metodológicas y didácticas, que desempeñamos desde las destrezas y habilidades de cada profesional, teniendo en cuenta, insumos, materiales, estrategias metodológicas y didácticas, necesarios para las actividades que se desarrollan en los ámbitos de acompañamiento con las familias, como también los referentes y los componentes del servicio, Somos familia, Somos comunidad.</p>
<p>7. PREPARAR, AJUSTAR Y/O ELABORAR INSUMOS PEDAGÓGICOS, ESTRATEGIAS DIDÁCTICAS Y MATERIALES PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES INTENCIONADAS A DESARROLLAR CON LAS FAMILIAS Y COMUNIDADES, SEGÚN LO DISPUESTO EN LOS DOCUMENTOS Y GUÍAS QUE DEFINA LA DIRECCIÓN DE FAMILIAS Y COMUNIDADES.</p>	<p>Planeamos semanalmente un GET con el equipo de trabajo, como estrategia necesaria para planear una programación de actividades definiendo, los temas que se trataran en el próximo encuentro, así como estrategias didácticas a desarrollar con la comunidad, se realiza alistamiento del material según la actividad planeada a desarrollar como son las carteleras alusivas al tema, también los insumos, materiales, metodologías y refrigerios etc.</p>



Proceso Gestión Financiera
Certificación de Cumplimiento Informe de Obligaciones por Prestación de Servicios - Honorarios

F1.P17.GF

05/05/2022

Versión 8

Página 5 de 6

8. REALIZAR ACCIONES DE DIRECCIONAMIENTO, ACOMPAÑAMIENTO Y SEGUIMIENTO A LAS FAMILIAS ASIGNADAS PARA ACTIVAR RUTAS EN CASO DE QUE SE IDENTIFIQUEN VIOLENCIAS BASADAS EN GÉNERO, O SE CONOZCAN RIESGOS DE VULNERACIÓN DE DERECHOS A NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES.

Estamos dispuestas y a disposición de las familias beneficiarias, ante cualquier eventualidad que surja para atenderlos con la mayor eficacia y esmero, activando las rutas necesarias respecto del caso que presente la familia. Esta información es recordada en todos los encuentros para que las familias lo tengan presente

9. ASISTIR A LAS REUNIONES QUE SEA CONVOCADO EN EL MARCO DE LOS PROCESOS DE ACOMPAÑAMIENTO TÉCNICO Y OPERATIVO PARA LA ARTICULACIÓN INTRA E INTERINSTITUCIONAL Y BRINDAR INSUMOS PARA LA REALIZACIÓN DE INFORMES QUE ESTÉN RELACIONADAS CON EL OBJETO DEL CONTRATO.

He participado de todas las capacitaciones y reuniones a las que he sido convocada, con el fin de mantener una comunicación asertiva y una información veraz sobre las acciones a desarrollar en el programa, brindadas por la Coordinación del programa, somos familias, somos comunidad, para garantizar la comunicación asertiva y dar un buen resultado, según las indicaciones que sean impartidas, logrando el avance y éxito del mismo. Es estos momentos estamos pendientes de las direcciones a tomar para el cierre del programa, teniendo en cuenta los cronogramas del equipo de trabajo, igualmente teniendo en cuenta la ruta de acciones para el cierre administrativo en el ámbito Familiar y comunitario.

10. PARTICIPAR EN LA PANIFICACIÓN, EJECUCIÓN Y SEGUIMIENTO DE LOS PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS QUE SURJAN CON OCASIÓN DE LA EMERGENCIA HUMANITARIA EN ARAS A LA PROTECCIÓN INTEGRAL DE NIÑAS, NIÑOS, ADOLESCENTES Y SUS FAMILIAS.

Estoy dispuesta a participar en los programas, proyectos, planes de seguimiento, que surjan en cualquier emergencia humanitaria que se presente, en aras de proteger los derechos de los niños, niñas y adolescentes y sus familias.

CERTIFICACION JURAMENTADA

Como Contratista del ICBF y para dar cumplimiento a lo estipulado en el Artículo 4 del Decreto 2271 de junio 18 de 2009, certifico bajo la gravedad de juramento que los documentos soporte del pago de mis aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social corresponden a los ingresos provenientes del Contrato 54007432025 DEL 2025.

Firma del Contratista:

C.C No.: 60,306,141



Proceso Gestión Financiera
Certificación de Cumplimiento Informe de Obligaciones por Prestación de Servicios - Honorarios

F1.P17.GF

05/05/2022

Versión 8

Página 6 de 6

CERTIFICACION SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de supervisor del Contrato de prestación de Servicios arriba relacionado, certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas en el mismo por parte del contratista y el desarrollo de las actividades descritas en el presente informe, así mismo, con el fin de dar cumplimiento a la Circular Única No. 1 del 22 de agosto de 2019 de Colombia Compra Eficiente y a los principios de transparencias propios de la gestión administrativa y contractual, confirmo que fue verificada la publicación en SECOP II de los informes de supervisión ya aprobados, razón por la cual autorizo el pago por valor de cuatro millones cuatrocientos cuarenta y nueve mil ciento noventa y ocho pesos m/cte.,(\$ 4,449,198.00).

FIRMA:

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA O CENTRO ZONAL	FIRMA
CECILIA STELLA DUARTE	COORDINADOR DEL CENTRO ZONAL 1	CENTRO ZONAL 1	

Revisó: _____

Cucuta , 08/12/2025

Documento de cobro No 4

EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF
Nit. No.899.999.239-2

DEBE A:

SOLEDAD SOLEDAD MOLINA GAMBOA
NIT. No. 60306141-3

La suma de **cuatro millones cuatrocientos cuarenta y nueve mil ciento noventa y ocho pesos M/cte. (\$4.449.198)**, por concepto de PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DEL SERVICIO SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD CONFORME A LOS DOCUMENTOS TÉCNICOS Y ENFOQUE DETERMINADO POR EL ICBF EN LA DIRECCIÓN REGIONAL NORTE DE SANTANDER TENIENDO EN CUENTA EL MODELO DE ENFOQUE DIFERENCIAL DE DERECHOS DE ICBF Y FOMENTAR, PLANIFICAR, IMPLEMENTAR Y EVALUAR ESTRATEGIAS EDUCATIVAS ORIENTADAS AL FORTALECIMIENTO FAMILIAR. , del contrato N° 54007432025 del año 2025.

Consignar a la cuenta número 614129708 del banco BANCO DE BOGOTA tipo de cuenta AHORRO

Periodo de Pago Desde	Periodo de Pago Hasta
01/12/2025	31/12/2025

NO RESPONSABLES DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS

ACTIVIDAD ECONOMICA: 8551

CERTIFICO LA SIGUIENTE INFORMACION BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO Y DECLARO QUE:		SI/NO
1	Soy residente en Colombia de conformidad con el Artículo 10 del Estatuto Tributario.	SI
2	El presente contrato corresponde a rentas de trabajo que NO provienen de una relación laboral o legal y reglamentaria, y he optado por restar costos o gastos asociados al presente contrato. Si - Aplica retención por Honorarios/Servicios(11% o 6%, 4%) y soportar costos y gastos – contratos diferentes a Prestación de Servicios Personales No - Aplica retención tabla Art. 206 y 383 (renta exenta 25%)	NO
3	Obligado a presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamente anterior (Ingresos iguales o Superiores a 1.400 UVT, \$ 65.891.000,00)	SI
4	• He celebrado en el año inmediatamente anterior o en el año en curso contratos de venta de bienes y/o prestación de servicios gravados por valor individual, igual o superior a 3.500 UVT (\$ 164.727.500,00 - 2024) (\$ 174.296.500,00 - 2025) con el sector privado o 4.000 UVT (\$ 188.260.000,00 - 2024) (\$ 199.196.000,00 - 2025) con el Estado • Que en el año anterior o en el año en curso hubieren obtenido ingresos brutos totales provenientes de la actividad, igual o superior a 3.500 UVT (\$ 164.727.500,00 - 2024) (\$ 174.296.500,00 - 2025) o que en el año anterior o en el año en curso hubieren obtenido ingresos brutos totales provenientes de Contratos con el Estado igual o superior a 4.000 UVT (\$ 199.196.000,00 - 2025) (\$ 188.260.000,00 - 2024)	NO NO
5	De acuerdo con el parágrafo 3 del art. 383 del estatuto tributario, solicito me practiquen una retención superior a la determinada, la cual será del:	0,00 %
6	• PAGO MES ANTICIPADO DE SEGURIDAD SOCIAL: He realizado el pago de las contribuciones al Sistema General de Seguridad Social en debida forma, en relación con los ingresos recibidos con la presente cuenta de cobro , en los términos del artículo 244 de la ley 1955 de 2019, en concordancia con el parágrafo 2 artículo 108 del ET y artículo 1.2.4.1.16 del DUT como consta en el soporte adjunto. (Pago anticipado de seguridad social, aplica para deducción de la base de retención en la fuente de la presente cuenta)	SI
	• PAGO MES VENCIDO DE SEGURIDAD SOCIAL: He realizado el pago de las contribuciones al Sistema General de Seguridad Social en debida forma, en relación con los ingresos recibidos del mes anterior (Pago mes vencido de Seguridad Social, No aplica para deducción de la base de retención en la fuente de la presente cuenta)	NO

Cordialmente,



SOLEDAD SOLEDAD MOLINA GAMBOA

C.C.: 60306141

Dirección: CL 2 A 7 E 118 BRR LOS PINOS

Celular: 3166259588

Correo Electrónico: mariasol0812@hotmail.com

No Responsable del Impuesto Sobre las Ventas

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:	60306141	NÚMERO PLANILLA:	463231334	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	CUCUTA	DEPARTAMENTO:	SOLEDAD MOLINA GAMBOA	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES diciembre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO 2025
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALLE 2AN 7E-118 LOS PINOS	TELÉFONO:	NORTE DE SANTANDER	DÍAS DE MORA:	0	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9994935026
DIRECCIÓN:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	5777083	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/03		
TIPO APORTANTE:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	I-INDEPENDIENTE				
TIPO EMPRESA:	ÚNICO		Actividades reguladoras y facilitadoras de la act				
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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 284.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 284.800	\$ 0	\$ 0	\$ 284.800
SUBTOTALES:										\$ 284.800	\$ 0	\$ 0	\$ 284.800

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 222.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 222.500	\$ 0	\$ 0	\$ 222.500
SUBTOTALES:										\$ 222.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 222.500	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 18.600	\$ 18.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 18.600	
SUBTOTALES:										\$ 18.600	\$ 0	\$ 0	\$ 18.600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																						
DATOS DEL COTIZANTE														NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL														PARAFISCALES												
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TAE	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SALUD				ARP				CCF					SEN	ICBF	ESAP	MINEDU									
																									ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN					DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 60306141	MOLINA GAMBOA SOLEDAD	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 1.780.000				NO																25-14 COLPENSIONES	30	1.780.000	\$ 284.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 284.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	1.780.000	\$ 222.500	\$ 0	\$ 222.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.780.000	60306141	\$ 18.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO: \$ 525.900

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:	60306141	NÚMERO PLANILLA:	4631620406	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	CUCUTA	DEPARTAMENTO:	SOLEDAD MOLINA GAMBOA	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES noviembre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2025
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALLE 2AN 7E-118 LOS PINOS	TELÉFONO:	NORTE DE SANTANDER	DÍAS DE MORA:	0	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9994777936
DIRECCIÓN:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	5777083	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/11/24		
TIPO APORTANTE:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	I-INDEPENDIENTE				
TIPO EMPRESA:	ÚNICO		Actividades reguladoras y facilitadoras de la act				
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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 284.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 284.800	\$ 0	\$ 0	\$ 284.800
SUBTOTALES:										\$ 284.800	\$ 0	\$ 0	\$ 284.800

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 222.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 222.500	\$ 0	\$ 0	\$ 222.500
SUBTOTALES:										\$ 222.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 222.500	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES															
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO			
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 18.600	\$ 18.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 18.600	\$ 0	\$ 0	\$ 18.600
SUBTOTALES:										\$ 18.600	\$ 0	\$ 0	\$ 18.600		

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																												
DATOS DEL COTIZANTE														NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL														PARAFISCALES																		
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	PENSIÓN				SALUD				ARP				CCF					SENA	ICBF	ESAP	MINEDU														
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN					DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE		
1	CC 60306141	MOLINA GAMBOA SOLEDAD	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 1.780.000				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	1.780.000	\$ 284.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 284.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	1.780.000	\$ 222.500	\$ 0	\$ 222.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.780.000	60306141	\$ 18.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO: \$ 525.900