

	INSTITUCION EDUCATIVA INEM "MANUEL MURILLO TORO" IBAGUE Reconocimiento Oficial Resolución 002001 del 25 de julio de 2017 NIT: 800.093.734-8 DANE: 173001001053 VERSIÓN 04, Enero/2016 INFORME DEL SUPERVISOR	
---	---	---

TIPO DE CONTRATO			
☐ OBRA	☐ SUMINISTRO	☐ MONTO AGOTABLE	☐ COMPRAVENTA
☒ PRESTACIÓN DE SERVICIOS	☐ OTROS _____		

1. DATOS GENERALES

PERÍODO DEL INFORME	14	10	2025	A	12	12	2025
---------------------	----	----	------	---	----	----	------

3. DATOS DEL SUPERVISOR

NOMBRE DEL SUPERVISOR	JAIME ALEXANDER MURILLO CASTILLO
CARGO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO DE PAGADURIA

4. GENERALIDADES DEL CONTRATO

CONTRATO NO.	011
FECHA DEL CONTRATO	14/octubre/2025
CONTRATISTA	RINCON VALBUENA OLGA LUCIA
IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA	CC/NIT: 65774148
REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL	N/A
OBJETO DEL CONTRATO	CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN ADMINISTRADOR FINANCIERO PARA ASESORAR LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y DE APOYO A LA GESTIÓN EN LOS QUE ESTE INVOLUCRADO EL COMPONENTE HUMANO, ASÍ COMO LAS TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN, QUE ADELANTE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INEM MANUEL MURILLO TORO DE IBAGUÉ
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	CUATRO MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO MIL PESOS M/C (\$4.968.000)
PLAZO TOTAL DE EJECUCION	Sesenta y tres (63) DÍAS
FORMA DE PAGO	Único pago
FECHA ACTA DE INICIO	14/octubre/2025
FECHA DE TERMINACIÓN PROYECTADA	12/diciembre/2025

5. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

Dirección: Calle 22 N° 9-02 Barrio Interlaken - Tel: 2623017
Email: ieinemibague@hotmail.com

	INSTITUCION EDUCATIVA INEM "MANUEL MURILLO TORO" IBAGUE Reconocimiento Oficial Resolución 002001 del 25 de julio de 2017 NIT: 800.093.734-8 DANE: 173001001053	
	VERSIÓN_04, Enero/2016 INFORME DEL SUPERVISOR	

BALANCE CONTRACTUAL			
CONCEPTO	VALOR CONTRATO	VALOR A CANCELAR	TOTAL
VALOR DEL CONTRATO	\$4.968.000	\$ 0	\$ 0
ADICIONES EN VALOR	\$ 0	\$ 0	\$ 0
PAGOS PARCIALES EFECTUADOS	\$ 0	\$ 0	\$ 0
VALOR PRESENTE PAGO	\$ 0	\$4.968.000	\$4.968.000
SALDO DEL CONTRATO	\$ 0	\$0	\$0
VALOR DEL CONTRATO (SUMAS IGUALES)	\$4.968.000	\$4.968.000	\$4.968.000

6. RELACIÓN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

Rep. legal y/o contratista: RINCON VALBUENA OLGA LUCIA

NUMERO DE PLANILLA	MES DE OCTUBRE 7990913107 MES DE NOVIEMBRE 7994804493 MES DE DICIEMBRE 7997525072
--------------------	---

ITEM	PERÍODO DE PAGO AÑO – MES	FECHA DE PAGO AÑO – MES – DÍA	VALOR
SALUD	OCTUBRE de 2025	2025/11/11	\$287.500
PENSIÓN	OCTUBRE de 2025	2025/11/11	\$368.000
ARL	OCTUBRE de 2025	2025/11/11	\$12.100
TOTAL			\$667.600

ITEM	PERÍODO DE PAGO AÑO – MES	FECHA DE PAGO AÑO – MES – DÍA	VALOR
SALUD	NOVIEMBRE de 2025	2025/12/03	\$287.500
PENSIÓN	NOVIEMBRE de 2025	2025/12/03	\$368.000
ARL	NOVIEMBRE de 2025	2025/12/03	\$12.100
TOTAL			\$667.600

ITEM	PERÍODO DE PAGO AÑO – MES	FECHA DE PAGO AÑO – MES – DÍA	VALOR
SALUD	DICIEMBRE de 2025	2025/12/03	\$287.500
PENSIÓN	DICIEMBRE de 2025	2025/12/03	\$368.000
ARL	DICIEMBRE de 2025	2025/12/03	\$12.100
TOTAL			\$667.600

NOTA: para la presentación de la planilla de seguridad social se tuvo en cuenta el formato de expensas diseñado por la contadora de la Institución y firmado por el contratista.

7. ENTREGÓ INFORME DE ACTIVIDADES EJECUCIÓN Y/O FACTURA:

SI	☒	NO	☐
----	-------------------------------------	----	--------------------------

Dirección: Calle 22 N° 9-02 Barrio Interlaken - Tel: 2623017
 Email: ieinemibague@hotmail.com

	INSTITUCION EDUCATIVA INEM "MANUEL MURILLO TORO" IBAGUE Reconocimiento Oficial Resolución 002001 del 25 de julio de 2017 NIT: 800.093.734-8 DANE: 173001001053 VERSIÓN 04, Enero/2016 INFORME DEL SUPERVISOR	
---	--	--

RELACIONAR SOPORTES DEL INFORME: documentos equivalentes No. 01-2025

8. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES

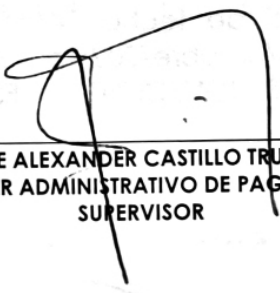
Actividad desarrollada en el presente periodo Y LINK DE EVIDENCIAS

- 1-Seguimiento al plan anticorrupción y atención al ciudadano
- 2-seguimiento al plan anual de adquisiciones
- 3-informe de ejecución de recursos por transferencias con corte a 30 de septiembre y mes de diciembre para reporte a SEMIBAGUE
- 4-Informe de gestión financiera con corte al mes de septiembre 30 de 2025 para reporte a la pagina web, rendición de cuentas e informe de gestión rectoría
- 5- Apoyo en la proyección de resoluciones para conformación y reglamentación del comité de bajas y proceso de bajas
- 6-Apoyo en la revisión de las carpetas físicas de los procesos contractuales 01 al 19 de 2025
- 7-Apoyo en la proyección de las liquidaciones de los procesos 08 y 11 de 2024 y contratos 5, 7, 8, 9, 12, 13, 14, 15, 16 y 17 de 2025
- 8-Apoyo en la organización y remisión de la información solicitara por SEMIBAGUE para seguimiento a fondos
- 9- Apoyo en la organización y remisión de la información solicitara por CGN para seguimiento auditoria recursos MEN de la vigencia 2024
- 10-proyeccion de oficio para prorroga de vacaciones del Rector

9. OBSERVACIONES RELEVANTES DEL SUPERVISOR:

N/A

(Relacione las observaciones adicionales que tenga al cumplimiento de las obligaciones contractuales)


JAIME ALEXANDER CASTILLO TRUJILLO
AUXILIAR ADMINISTRATIVO DE PAGADURIA
SUPERVISOR

Dirección: Calle 22 N° 9-02 Barrio Interlaken - Tel: 2623017
Email: teinemibague@hotmail.com



INSTITUCIÓN EDUCATIVA TECNICA INEM "MANUEL MURILLO TORO"

Reconocimiento Oficial Resolución 002001 del 25 de Julio de 2017

Nit: 800.093.734-8

Formamos personas emprendedoras para una vida digna, el trabajo creativo y la educación superior

EL SUPERVISOR DEL CONTRATO N° 11 -2025

HACE CONSTAR :

Que **RINCON VALBUENA OLGA LUCIA**, identificada con cedula de ciudadanía No **65774148**, realizó a entera satisfacción el objeto "CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN ADMINISTRADOR FINANCIERO PARA ASESORAR LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y DE APOYO A LA GESTIÓN EN LOS QUE ESTE INVOLUCRADO EL COMPONENTE HUMANO, ASÍ COMO LAS TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN, QUE ADELANTE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INEM MANUEL MURILLO TORO DE IBAGUÉ", N° 11 -2025 de fecha 14/octubre/2025, durante el tiempo comprendido de PERIODO DE 14/octubre/2025 al 12/diciembre/2025 para pago por valor total de CUATRO MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO MIL PESOS M/C (\$4.968.000)

Expedida en Ibagué en la fecha 12 días del mes de diciembre de 2025

JAIME ALEXANDER CASTILLO TRUJILLO
SUPERVISOR



Bogotá, 12 días antes de diciembre de 2025

INFORME DE ACTIVIDADES

Señor

JAIRO ALEXANDER CASTILLO TRUJILLO
AUTELAR ADMINISTRATIVO
INSTITUCIÓN EDUCATIVA NEM MANUEL MURILLO TORO

Informe de actividades realizadas en la ejecución del contrato de prestación de servicios profesionales cuyo objeto es "CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN ADMINISTRADOR FINANCIERO PARA ASESORAR LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA QUE ESTE INVOLUCRADO EL COMPONENTE HUMANO, ASÍ COMO LAS TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN QUE ADELANTE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA NEM MANUEL MURILLO TORO DE BACÚE" durante el periodo de 14/ octubre/2025 A 12/diciembre/2025, conformado con el contrato No 2111 de 2025.

- 1-Seguimiento a planificación y atención al ciudadano
- 2-Seguimiento a plan anual de adquisiciones
- 3-Informe de ejecución de recursos por transferencias con corte a 30 de septiembre y mes de diciembre para reporte a SEMIBAGUE
- 4-Informe de gestión financiera con corte al mes de septiembre 30 de 2025 para reporte a la página web, rendición de cuentas e informe de gestión rectoría
- 5- Apoyo en la proyección de resoluciones para conformación y reglamentación del comité de ética y proceso de ética
- 6-Apoyo en la revisión de las carpetas físicas de los procesos contractuales 01 al 19 de 2025
- 7-Apoyo en la proyección de las liquidaciones de los procesos 08 y 11 de 2024 y contratos 5, 7, 8, 9, 12, 13, 14, 15, 16 y 17 de 2025
- 8-Apoyo en la organización y remisión de la información solicitada por SEMIBAGUE para seguimiento a fondos
- 9- Apoyo en la organización y remisión de la información solicitada por CGN para seguimiento auditoria recursos WEN de la vigencia 2024
- 10-Proyección de oficio para prorroga de vacaciones del Rector

Cordialmente,


OLGA LETICIA TRUJILLO VALENZUELA
INT. J.C.C. 65.774.148

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA

INSTITUCIÓN EDUCATIVA INEM MANUEL MURILLO TORO IBAGUÉ
NIT 800.093.734-8

PERSONA NATURAL DE QUIEN SE ADQUIEREN LOS SERVICIOS: OLGA LUCIA RINCÓN VALBUENA

NO 2

IBAGUÉ 12 días del mes de diciembre de 2025

PRESTADOR DEL SERVICIO	<u>OLGA LUCIA RINCÓN VALBUENA</u>	
NO CEDULA DE CIUDADANÍA	<u>65.774148</u>	
DIRECCIÓN:	<u>CALLE 22 #11-53 RICAURTE</u>	
TELÉFONO:	<u>3103156540</u>	
DECLARO RENTA	SI ☒	NO ☐
EMPLEADO	CONTRATISTA ☒	
CONCEPTO	<u>CONTRATO 011-2025, OBJETO: CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN ADMINISTRADOR FINANCIERO PARA ASESORAR LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y DE APOYO A LA GESTIÓN EN LOS QUE ESTE INVOLUCRADO EL COMPONENTE HUMANO, ASÍ COMO LAS TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN, QUE ADELANTE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INEM MANUEL MURILLO TORO DE IBAGUÉ</u>	
VALOR	<u>PERIODO DE 14/octubre/2025 al 12/diciembre/2025</u> <u>Por valor de CUATRO MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO MIL PESOS M/C (\$4.968.000)</u>	


FIRMA DEL PRESTADOR
CC NO 65.774.148

ANEXO: INFORME ACTIVIDADES- ULTIMA PLANILLA DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL
COMPENSADA-LINK EVIDENCIAS DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

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:	65774148	NÚMERO PLANILLA:	7985945009	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			OLGA LUCIA	PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2025
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA	DÍAS DE MORA:	0		
DIRECCIÓN:	CLL 23 B N. 10 S-02 KENNEDY	TELÉFONO:	2601349	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/10/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1842692491
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE				
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de administración empresarial.				
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO						
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	VALOR PAGADO	
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 368.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 368.000	\$ 0	\$ 368.000	
SUBTOTALES:										\$ 368.000	\$ 0	\$ 368.000	

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	
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 287.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 287.500	\$ 0	\$ 0	\$ 287.500	
SUBTOTALES:													\$ 287.500	\$ 0	\$ 0	\$ 287.500	

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	\$ 12.100	\$ 12.100	\$ 0	\$ 0	\$ 12.100
SUBTOTALES:									\$ 12.100	\$ 0	\$ 0	\$ 12.100

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	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SALUD				ARP				DÍAS COT	IBC	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	ADMIN
1	CC 65774148	RINCON VALBUENA OLGA LUCIA	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		\$ 2.300.000			NO																		25-14 COLPENSIONES	30	2.300.000	\$ 368.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 368.000	EPS017-FAMISANAR	30	2.300.000	\$ 287.500	\$ 0	\$ 287.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	2.300.000	\$ 65774148	\$ 12.100	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO: \$ 667.600

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	65774148	NÚMERO PLANILLA:		7994804493	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES				
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			OLGA LUCIA	PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre	AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	noviembre	AÑO	2025
CIUDAD/MUNICIPIO:			TOLIMA	DÍAS DE MORA:		0							
DIRECCIÓN:	CLL 23 B N. 10 S-02 KENNEDY	TELÉFONO:	2601349	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/12/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:						1977675777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE										
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de administración empresarial.										
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO												
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	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 368.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 368.000	\$ 0	\$ 368.000
SUBTOTALES:										\$ 368.000	\$ 0	\$ 368.000

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
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 287.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 287.500	\$ 0	\$ 0	\$ 287.500
SUBTOTALES:									\$ 287.500				\$ 287.500	\$ 0	\$ 0	\$ 287.500

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	\$ 12.100	\$ 12.100	\$ 0	\$ 0	\$ 12.100
SUBTOTALES:									\$ 12.100	\$ 0	\$ 0	\$ 12.100

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	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LWA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SEGURIDAD SOCIAL				SALUD				ARP				DÍAS COT	IBC	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
1	CC 65774148	RINCON VALBUENA OLGA LUCIA	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		\$ 2.300.000			NO																		25-14 COLPENSIONES	30	\$ 2.300.000	\$ 368.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 368.000	EPS017-FAMISANAR	30	\$ 2.300.000	\$ 287.500	\$ 0	\$ 287.500	14-23 POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 2.300.000	\$ 65774148	\$ 12.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO:	\$ 667.600
----------------------	-------------------

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:		65774148				NÚMERO PLANILLA:		7997525072		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES			
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:				OLGA LUCIA						PERIODO COTIZACIÓN OTROS		MES		diciembre AÑO		2025			
CIUDAD/MUNICIPIO:		IBAGUE		DEPARTAMENTO:		TOLIMA				DÍAS DE MORA:		0		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES			
DIRECCIÓN:		CLL 23 B N. 10 S-02 KENNEDY		TELÉFONO:		2601349				FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/12/03		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1977678615			
TIPO APORTANTE:		02-INDEPENDIENTE		CLASE APORTANTE:		I-INDEPENDIENTE													
TIPO EMPRESA:		PRIVADA		ACTIVIDAD ECONOMICA:		Actividades de administración empresarial.													
FORMA DE PRESENTACIÓN:		ÚNICO																	
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	VALOR PAGADO	
25-14	25-14 COLPENSIONES			1	\$ 368.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 368.000	\$ 0	\$ 368.000		
SUBTOTALES:											\$ 368.000	\$ 0	\$ 368.000		

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	
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 287.500		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 287.500	\$ 0	\$ 0	\$ 287.500
SUBTOTALES:													\$ 287.500	\$ 0	\$ 0	\$ 287.500	

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	\$ 12.100	\$ 12.100	\$ 0	\$ 0	\$ 12.100
SUBTOTALES:									\$ 12.100	\$ 0	\$ 0	\$ 12.100

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	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SALUD				ARP				DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU							
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APOORTE	ADMIN	DÍAS COT			IBC	COTIZACIÓN					VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APOORTE
1	CC 65774148	RINCON VALBUENA OLGA LUCIA	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		\$ 2.300.000				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	\$ 2.300.000	\$ 368.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 368.000	EPS017-FAMISANAR	30	\$ 2.300.000	\$ 287.500	\$ 0	\$ 287.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 2.300.000	\$ 65774148	\$ 12.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO:

\$ 667.600

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:	65774148	NÚMERO PLANILLA:	7990913107	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			OLGA LUCIA	PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre AÑO	2025
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA	DÍAS DE MORA:		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES
DIRECCIÓN:	CLL 23 B N. 10 S-02	TELÉFONO:	2601349	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/11/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1920400790
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE				
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de administración empresarial.				
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO						
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	VALOR PAGADO	
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 368.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 368.000	\$ 0	\$ 368.000	
SUBTOTALES:										\$ 368.000	\$ 0	\$ 368.000	

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
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 287.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 287.500	\$ 0	\$ 0	\$ 287.500
SUBTOTALES:													\$ 287.500	\$ 0	\$ 0	\$ 287.500

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	\$ 12.100	\$ 12.100	\$ 0	\$ 0	\$ 12.100
SUBTOTALES:									\$ 12.100	\$ 0	\$ 0	\$ 12.100

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	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SEGURIDAD SOCIAL				SALUD				ARP				DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU						
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APOORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE			ADMIN	DÍAS COT					IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APOORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN
1	CC 65774148	RINCON VALBUENA OLGA LUCIA	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		\$ 2.300.000				NO																		25-14 COLPENSIONES	30		\$ 2.300.000	\$ 368.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 368.000	EPS017-FAMISANAR	30	2.300.000	\$ 287.500	\$ 0	\$ 287.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	2.300.000	\$ 65774148	\$ 12.100	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO: \$ 667.600