Banco de Occidente

CHEQUE No.**0** **23**

AÑO	MES	DÍA
2025	**8**	**14**

$ 77.499.999,00

Páguese a: ASOCIACIÓN DE CABILDOS Y/O AUTORIDADES TRADICIONALES INDÍGEN Nit: 900.652.849

La Suma de: SETENTA Y SIETE MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CENTAVOS M/L.

BANCO DE OCCIDENTE
CUENTA BANCARIA:035-87210-0
TIPO DE CHEQUE:PAGO PSE

Firma

*_*COMPROBANTE DE EGRESO*_*

DEPARTAMENTO NARIÑO

ALCALDÍA MUNICIPAL DE IPIALES

SECRETARIA DE HACIENDA MUNICIPAL

VIGENCIA FISCAL - 2025

EGRESO No.	**2025.RII.01.000028**
14 DE AGOSTO DEL 2025	

BENEFICIARIO: ASOCIACIÓN DE CABILDOS Y/O AUTORIDADES TRADICIONALES INDÍGEN Nit. 900.652.849

POR CONCEPTO DE: PAGO ANTICIPO CONVENIO INTERADMINISTRATIVO 037-2025 FORTALECIMIENTO CULTURAL DEL RESGUARDO INDÍGENA DE IPIALES: IMPULSO A LA RED DE TEJEDORAS, LA ESCUELA DE MÚSICA, LA GUARDIA INDÍGENA Y LA EMISORA COMUNITARIA

POR VALOR DE: $ 77.499.999,00

VALOR EN LETRAS: SETENTA Y SIETE MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CENTAVOS M/L.

DEPENDENCIA:

CHEQUE No.:	**CUENTA No.:**	**BANCO:**	**SUCURSAL:**
0	035-87210-0	BANCO DE OCCIDENTE	CUENTA MAESTRA RESGUARDO

IMPUTACIÓN CONTABLE

IMPUTACIÓN CONTABLE	TERCERO IMPUTADO	DETALLE DEL PAGO	VALOR DÉBITO	VALOR CRÉDITO
24010108 - BIENES Y SERVICIOS RII	900652849 - ASOCIACIÓN DE CABILDOS Y/O AUTORIDADES TRADICIONALES INDÍGENAS INTY-QUILLA	O.P. 5 - Registro 8	$ 77.499.999,00	$ 0,00
1110060803 - OCCIDENTE 035-87210-0	890300279 - BANCO DE OCCIDENTE	CUENTA MAESTRA RESGUARDO IPIALES	$ 0,00	$ 77.499.999,00
TOTALES			**$ 77.499.999,00**	**$ 77.499.999,00**

FIRMA S RESPONSABLES			FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
Preparado por:	Revisado por:	Aprobado por:	
NAZATY TENA PAHOLA LIZZETH PROFESIONAL UNIVERSITARIO	**CASTRO HERNANDEZ EDIXON MILLIER** TESORERO MUNICIPAL	**FOLLECO MACHADO JUAN SEBASTIAN** SECRETARIO DE HACIENDA	**FECHA DE RETIRO DEL CHEQUE**
OBSERVACIONES			

ACTA DE SUPERVISIÓN FINAL

CONTRATO NÚMERO	**037** DE 2025	
OBJETO DEL CONTRATO "FORTALECIMIENTO CULTURAL DEL RESGUARDO INDÍGENA DE IPIALES: IMPULSO A LA RED DE TEJEDORAS, LA ESCUELA DE MÚSICA, LA GUARDIA INDÍGENA Y LA EMISORA COMUNITARIA"		
CONTRATANTE	**Municipio de Ipiales**	
NOMBRES COMPLETOS DEL CONTRATISTA	Asociación de Cabildos y/o Autoriades Tradicionales Indigenas Inty - Quilla Nit. No. 900652849-8 Representante Legal: Segundo Marcial Noguera Gomez	
CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO	C.C. No. 5.254.419	expedida en: Guachucal - Nariño
SUPERVISOR **NOMBRE:** **CARGO:**	Cristian Alexander Ipial Jaramillo **Subdirector de Cultura Ciudadana**	

VALOR DEL CONTRATO: $ 173.874.600

FORMA DE PAGO
El valor del convenio será cancelado por el Municipio a la Asociación de Cabildos y/o Autoridades Tradicionales Indígenas Inty-Quilla mediante un anticipo del 50% del valor del convenio y el 50% del valor restante lo cancelará a través de actas parciales de avance, que certifiquen el cumplimiento parcial o total del objeto del convenio suscritas por el supervisor designado, previa presentación del informe de actividades, todo con sujeción a la disponibilidad de los recursos.

PLAZO Y/O DURACIÓN
El plazo de ejecución será desde el cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución, hasta el 30 de septiembre de 2025.

RELACIONAR EN ESTE APARTE DATOS CONCRETO DE: MODIFICACIONES, ACLARACIONES, SUSPENSIONES, REINICIOS, PRORROGAS, ETC.

OBSERVACIONES:

CUMPLIMIENTO

1. Que durante el período contractual el contratista CUMPLIO a satisfacción con las obligaciones establecidas en el contrato número 037 acuerdo con el INFORME FINAL de ejecución de fecha **30 DE SEPTIEMBRE DE 2025**, presentado ante el supervisor, validado y aprobado en plataforma SECOP II.

PAGO:

ASPECTOS ECONÓMICOS:

Valor Total del convenio	$ 173.874.600
Valor Aporte Municipio	$155.000.000
Valor aporte Inty-Quilla	$ 18.874.600
Anticipo	$77.499.999
Adición	$0
Valor ejecutado	$154.999.999
Amortización anticipo 100%	$77.499.999
Saldo a favor del contratista	$77.500.000
Saldo a favor del municipio	$1
Valor por tramitar	$0

2. Se verificó que el valor del acta corresponde a la forma de pago de la plataforma SECOP II, por lo tanto, es procedente dar trámite, porque el contratista está cumpliendo a satisfacción con las obligaciones establecidas en el contrato y de acuerdo con el informe presentado, por lo anterior **AUTORIZO** el pago **FINAL**, que equivale a la suma de: **$77.500.000**, el cual se ajusta a la forma de pago establecida en el contrato.

3. El contratista presentó pre factura con fecha del 30 de septiembre de 2025 avalada por el supervisor, correspondiente al pago FINAL, de fecha 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025_____

APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL

1. Que se verificó el aporte de seguridad social del contratista como independiente, en los sistemas de; SALUD, PENSIONES, REISGOS LABORALES, y que se ajustan al ingreso base de cotización mínimo del 40% del valor mensualizado de los ingresos.

2. Que las planillas aportadas por el contratista se confrontaron con el recibo de pago presentado y en el sistema del operador correspondiente, verificando que son auténticas y cumplen con lo exigido. Además, las planillas de seguridad social se validaron en la plataforma SECOP II. Para tal efecto relaciono los datos relevantes al respecto.

Documento de identificación del contratista	Planilla No.	IBC cotizado en subsistemas	Periodo cotizado	Sistemas pagados
900652849-8	- 9490027382 - 9490887277	- 1.423.500 - 1.423.500	- JULIO-AGOSTO - AGOSTO SEPTIEMBRE	NUEVA EPS-EMSSANAR Administradora Colombiana de Pensiones-PORVENIR-PROTECCION Riesgos Laborales POSITIVA-SURA CAJA DE COMPENSACIÓN CCF DE NARIÑO PASENA-SENA PAICBF-ICBF

ESTAMPILLAS

En mi calidad de supervisor verifique el pago de estampillas del contrato **037** DE 2025.

Para constancia se firma en Ipiales, el 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025

SUPERVISOR	**CONTRATISTA**
_____ **Nombre:** CRISTIAN ALEXANDER IPIAL JARAMILLO Cargo: Subdirector de Cultura Ciudadana	_____ **Nombre:** Asociación de Cabildos Y/O Autoridades Tradicionales Indigenas Inty-Quilla R.L. Segundo Marcial Noguera Gómez

Revisó: CRISTIAN ALEXANDER IPIAL JARAMILLO
Cargo: Subdirector de Cultura Ciudadana

Elaboró: Luisa Fernanda Guzmán Torres
_Contratista_____

FACTURA DE VENTA: QFEI---

ASOCIACION DE CABILDOS Y/O AUTORIDADES TRADICIONALES INDÍGENAS INTY-QUILLA
CR 24 22 53 ED BRISAS DEL RIO OF 101
PASTO, COLOMBIA
Teléfono : 3214254066
Nit : 900652849-8
Régimen Común

9499 - ACTIVIDADES DE OTRAS ASOCIACIONES N.C.P.

Cliente: MUNICIPIO DE IPIALES
Nit/CC: 800099095-7
Dirección: CRA 6 N 8 75
Ciudad: IPIALES
Teléfono:

Fecha Factura: 2025/09/30
Fecha Vencimiento: 2025/09/30
Ejecutivo:
Sucursal:

Observaciones: CONVENIO INTERADMINISTRATIVO NO 037 DE 2025 VALOR DEL CONVENIO $155.000.000 - VALOR DEL ANTICIPO $77.499.999ª MORTIZACION ANTICIPO 100% 77.499.999 VALOR DE LA PRESENTE ACTA 77.500.000 VALOR EJECUTADO 154.999.999

CONCEPTO	DESCRIPCIÓN	C.CTO	CANTIDAD	VR. UNITARIO	VR. TOTAL
SV1	CONVENIO INTERADMINISTRATIVO NO 037 DE 2025 VALOR DEL CONVENIO $155.000.000 - VALOR DEL ANTICIPO $77.499.999ª MORTIZACION ANTICIPO 100% 77.499.999 VALOR DE LA PRESENTE ACTA 77.500.000 VALOR EJECUTADO 154.999.999	001	1.00	$154,999,999.00	$154,999,999.00

ESTA FACTURA CAMBIARIA DE COMPRAVENTA SE ASIMILA PARA TODOS SUS EFECTOS LEGALES A LA LETRA DE CAMBIO SEGUN ARTICULO 774 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO

SUB-TOTAL	154.999.999,00
DESCUENTO	0,00
IVA	0,00
RETENCIÓN EN LA FUENTE	0,00
RETE I.V.A.	0,00
RETE I.C.A.	0,00
TOTAL	**154.999.999,00**

SON: CIENTO CINCUENTA Y CUATRO MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

Fecha y hora de impresión: 30 de septiembre de 2025, 09:55 a.m.

_____ _____

AUTORIZADO ACEPTADA

Representación gráfica

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA QFEI247

ASOCIACION DE CABILDOS Y/O AUTORIDADES TRADICIONALES INDÍGENAS INTY-QUILLA

NIT 900652849-8
Tipo de contribuyente: Persona Jurídica
Tipo de responsabilidad: R-99-PN (No aplica – Otros)
Régimen fiscal: Impuesto sobre las ventas – IVA
Actividades económicas: 9499
Municipio: Pasto (Nariño)
Dirección: CR 24 22 53 ED BRISAS DEL RIO OF 101
Correo: intyquilla2016@gmail.com
Teléfono: 3214254066

CUFE: bf15763049b678de3976c55346261033e8ae6f5d58751c6fee60d8f1403030be2c76d9c57ef11e9165e859e572fd2c34

Fecha de emisión 2025-11-19	**Fecha y hora de autorización** 2025-11-19 11:54:03	**Prefijo** QFEI	**Tipo de operación** Estandar
Fecha de vencimiento 2025-11-19	**Medio de pago** Instrumento no definido	**Forma de Pago** Contado	
Orden de referencia -			

Adquiriente

Nombres y apellidos: MUNICIPIO DE IPIALES

Número de documento NIT - 800099095-7	**Tipo de persona** Persona Jurídica	**Régimen fiscal** No responsable de IVA	**Tipo de responsabilidad** R-99-PN (No aplica – Otros)
Departamento Nariño	**Municipio** Ipiales	**Dirección** CRA 6 N 8 75	**Teléfono**
Correo contadorintyquilla@gmail.com			

Detalle de los productos y/o servicios facturados

Item	Código	Descripción	Cantidad	U. de Med.	Valor unitario	Dcto	IVA	INC	Valor total
1	SV1	CONVENIO INTERADMINISTRATIVO NO 037 DE 2025 VALOR DEL CONVENIO 155.000.000 VALOR AMORTIZADO 77.500.000 VALOR A PAGAR 77.500.000	1,00	UNIDAD	$155.000.000,00	0%	0%		$155.000.000,00

Total Items: 1

Observaciones
CONVENIO INTERADMINISTRATIVO NO 037 DE 2025 VALOR DEL CONVENIO 155.000.000 VALOR AMORTIZADO 77.500.000 VALOR A PAGAR 77.500.000

Moneda		COP
Subtotal bruto	=	**$155.000.000,00**
Descuentos	-	$0,00
Recargos	+	$0,00
Subtotal neto	=	**$155.000.000,00**
Subtotal más impuestos	=	**$155.000.000,00**
Total deducciones	=	**$0,00**
Total a pagar	=	**$155.000.000,00**

Número de autorización: 18764090059649
Rango Autorizado:desde QFEI 149 hasta QFEI 600
Expedida: 2025-03-06 **Vigencia:** 12 meses **Vencimiento:** 2026-03-06

Firma Digital:

HuMpVs78Pkx7Q6lLe203/2y0x86gSNoWmNpJMQsb8HtaqqZcWYJFLMVM2PQlDnOzVAOirWkUC3l4UmW8zL7rybKije82CKLqN9d5urmCLzZ4dQJM
GrzwfKcazn2XsdtSqGAxrVT8ZkJmY8fm+oBzcdvwqEHdk9LkPCBaVdEST82LsW9WTeaWn1UCDPPhwA10QBrMxL+AJ4/+NVHSKQ6Da1ubCuVkgP
RUlBbUrcDMey9IlJOVATFL0OtDc200UTFWXW1bPEX3PsaxoO7iXK52jFNwdrgElsz2hU/fv0JbJN8mEXOpve56OwQI6F2T1L3vvTWDqidb7uZ/S/sP+
mR5Q==

Representación gráfica

NOTA CRÉDITO NCV57 DE LA FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA QFEI247

CUFE: bf15763049b678de3976c55346261033e8ae6f5d58751c6fee60d8f1403030be2c76d9c57ef11e9165e859e572fd2c34

ASOCIACION DE CABILDOS Y/O AUTORIDADES TRADICIONALES INDÍGENAS INTY-QUILLA

NIT 900652849-8
Tipo de contribuyente: Persona Jurídica
Tipo de responsabilidad: R-99-PN (No aplica – Otros)
Régimen fiscal: Impuesto sobre las ventas – IVA
Actividades económicas: 9499
Municipio: Pasto (Nariño)
Dirección: CR 24 22 53 ED BRISAS DEL RIO OF 101
Correo: intyquilla2016@gmail.com
Teléfono: 3214254066

CUDE: 481ec05db62dc909c636deba4b2251fb3a3017634605aeaa30d8df8a363234294187f6ed705d143281d6714507e29c4b

Fecha de emisión 2025-12-11	**Fecha y hora de autorización** 2025-12-11 18:36:50	**Prefijo** NCV	**Tipo de operación** Nota Crédito que referencia una factura electrónica.
Fecha de vencimiento	**Medio de pago** Efectivo	**Forma de Pago** Contado	
Orden de referencia -			

Adquiriente

Nombres y apellidos: MUNICIPIO DE IPIALES

Número de documento NIT - 800099095-7	**Tipo de persona** Persona Jurídica	**Régimen fiscal** No responsable de IVA	**Tipo de responsabilidad** R-99-PN (No aplica – Otros)
Departamento Nariño	**Municipio** Ipiales	**Dirección** CRA 6 N 8 75	**Teléfono**
Correo contadorintyquilla@gmail.com			

Detalle de los productos y/o servicios facturados

Item	Código	Descripción	Cantidad	U. de Med.	Valor unitario	Dcto	IVA	INC	Valor total
1	SV1	CONVENIO INTERADMINISTRATIVO NO 037 DE 2025 VALOR DEL CONVENIO 155.000.000 VALOR AMORTIZADO 77.499.999 VALOR A PAGAR 77.500.000	1,00	UNIDAD	$1,00	0%	0%		$1,00

Total Items: 1

Observaciones
CONVENIO INTERADMINISTRATIVO NO 037 DE 2025 VALOR DEL CONVENIO 155.000.000 VALOR AMORTIZADO 77.499.999 VALOR A PAGAR 77.500.000 VALOR A FAVOR DEL MUNICIPIO

Moneda		COP
Subtotal bruto	=	**$1,00**
Descuentos	-	$0,00
Recargos	+	$0,00
Subtotal neto	=	**$1,00**
Subtotal más impuestos	=	**$1,00**
Total deducciones	=	**$0,00**
Total a pagar	=	**$1,00**

Rango Autorizado: desde NCV 1 hasta NCV 1000000

Firma Digital:

E8JCRrUY0QDa8TY6n3G7uwBVvCY4Uz1NcbyiCBb62kfhshRsuDfA2uQYIXVwmPQe0WsexAFhChAeElMlRlEyAJMgR1WP6KqJwzJswyByfegTGRtSfPYgfWH833WDC7XDpwIrlZzzG2OsvTaPg3bMPUFitDUmC1o6znwgRMUHmJNAp7CGPKt6IHYZeveZyRB2e/685hmvubTbVuqdTjNAtOIBIwS7LDcM6rtcktZmhM76pb9kOzXmHbuTeZYt/pbXKkmA8SfZQLyRXrPiIQ4z3dOtoMHPSWwozcZNGz8ESCIMdCKUQhT1wX0+ozk0nKCZhpw0CbvHSwRfAIF2nbc2Qg==

ACTA DE LIQUIDACION	
Convenio No.	037 DE 2025
Objeto del convenio	"FORTALECIMIENTO CULTURAL DEL RESGUARDO INDÍGENA DE IPIALES: IMPULSO A LA RED DE TEJEDORAS, LA ESCUELA DE MÚSICA, LA GUARDIA INDÍGENA Y LA EMISORA COMUNITARIA"
Contratante	Municipio de Ipiales
Contratista	Asociación de Cabildos y/o Autoriades Tradicionales Indigenas Inty - Quilla Nit. No. 900652849-8 Representante Legal: Segundo Marcial Noguera Gomez C.C. No. 5.254.419 Guachucal - Nariño
Valor total del convenio	CIENTO SETENTA Y TRES MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS PESOS MONEDA LEGAL CORRIENTE MDA/CTE ($173.874.600).
Valor Aporte municipio	CIENTO CINCUENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS MDA/CTE ($155.000.000
Valor aporte Inty-Quilla	DIECIOCHO MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS PESOS MDA/CTE ($18.874.600).
Adiciones	($ 0)
Forma de pago	El valor del convenio será cancelado por el Municipio a la Asociación de Cabildos y/o Autoridades Tradicionales Indígenas Inty-Quilla mediante un anticipo del 50% del valor del convenio y el 50% del valor restante lo cancelará a través de actas parciales de avance, que certifiquen el cumplimiento parcial o total del objeto del convenio suscritas por el supervisor designado, previa presentación del informe de actividades, todo con sujeción a la disponibilidad de los recursos.
Plazo	El plazo de ejecución será desde el cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución, **hasta el 30 de septiembre de 2025**.
Fecha de firma del convenio	17 DE JULIO DE 2025
Fecha de inicio	17 DE JULIO DE 2025
Fecha de terminación	30 DE SEPTIEMBRE DE 2025

Las partes del Convenio hemos convenido celebrar la presente acta de liquidación bilateral, con el fin de establecer las obligaciones recíprocas derivadas del mismo, y de conformidad con el artículo 60 de la Ley 80 de 1993 y el artículo 11 de la Ley 1150 de 2007, y previas las siguientes consideraciones:

Que constituye parte integrante del presente documento:

1. Informe Final de Ejecución y supervisión de fecha 30 DE SEPTIEMBRE de 2025
2. Acta de terminación, de fecha 30 DE SEPTIEMBRE de 2025
3. Acta final de fecha 30 DE SEPTIEMBRE de 2025

Que los aspectos financieros del contrato son:

Valor Total del convenio	$ 173.874.600
Valor Aporte Municipio	$155.000.000
Valor aporte Inty-Quilla	$ 18.874.600
Anticipo	$77.499.999
Adición	$0
Valor ejecutado	$154.999.999
Amortización anticipo 100%	$77.499.999
Saldo a favor del contratista	$77.500.000
Saldo a favor del municipio	$1
Valor por tramitar	$0

Que el Supervisor deja constancia de que el plazo de ejecución del contrato/convenio ha finalizado y el objeto contractual se recibe a satisfacción.

Que la terminación del Contrato se da por extinción de la vigencia contractual y el cumplimiento efectivo de las obligaciones contraídas por las partes, y por eso el municipio reconoce adeudar al contratista la suma de: **$77.500.000**. valor que el municipio se compromete a pagar; y una vez verificado el pago, las partes se declaran a paz y salvo entre ellas, libres de todo apremio o desavenencia.

Que las partes consignan la siguiente observacione: El contratista presento pre factura del 30 de septiembre de 2025 y factura electrónica QFEI247 y nota credito avalada por el supervisor correspondiente al informe final de fecha 30 de septiembre de 2025.

Para constancia se firma en Ipiales, el 12 de diciembre de 2025.

MUNICIPIO DE IPIALES **DAVID TARCISIO VILLAMIL ROSAS** Director Departamento Administrativo de Contratación	**CONTRATISTA** **ASOCIACION DE CABILDOS Y/O AUTORIADES TRADICIONALES INDIGENAS INTY - QUILLA** R.L. Segundo Marcial Noguera Gomez C.C. No. 5.254.419 Guachucal - Nariño
SUPERVISOR **CRISTIAN ALEXANDER IPIAL JARAMILLO** Subdirector de Cultura Ciudadana	

Revisó: **David Tarcisio Villamil Rosas**
Cargo: Director del Departamento Administrativo de Contratación

Elaboró:**Luisa Fernanda Guzmán Torres**
Cargo: Contratista

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900652849	8	ASOCIACION DE CABILDOS Y AUTORIDADES TRADICIONALES INDÍGENAS INTYQUILLA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COMFAMILIAR	Cra 26 #22-53	PASTO-NARIÑO	7377191	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-09	1755194967	9490887277	E	2025/09/10	2025/09/05	BANCO DE BOGOTA	0	$541,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

| EMPLEADO | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | |

aportes en línea

Planilla Integrada

							SALARIO			PENSION													SALUD					
:t	Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irl	Fecha Inicio irl	Fecha Fin irl	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC
							$ 1.423.500	No	Fijo	PORVENIR	30	$ 1.423.500	16%	SIN RIESGO	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800		NUEVA EPS MOVILIDAD	30	$ 1.423.500	12,5%	$ 178.000	$
																					$ 227.800						$ 178.000	

			CCF					RIESGOS						PARAFISCALES										
	Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
0	$ 178.000		COMFAMILIAR NARIÑO	30	$ 1.423.500	4%	$ 57.000	ARL SURA	30	$ 1.423.500	0,522%	1	$ 7.500	30	$ 1.423.500	2%	$ 28.500	3%	$42.800	0%	$0	0%	$0	No
	$ 178.000						$ 57.000						$ 7.500				$ 28.500		$ 42.800		$ 0		$ 0	

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900652849	8	ASOCIACION DE CABILDOS Y AUTORIDADES TRADICIONALES INDÍGENAS INTYQUILLA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COMFAMILIAR	Cra 26 #22-53	PASTO-NARIÑO	7377191	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-09	1755194967	9490887277	E	2025/09/10	2025/09/05	BANCO DE BOGOTA	0	$541,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$7,500	$0	$0	$7,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$57,000	$0	$0	$57,000
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	1	$57,000	$0	$0	$57,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$178,000	$0	$0	$178,000
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,800	$0	$0	$42,800
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$42,800	$0	$0	$42,800
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,500	$0	$0	$28,500
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$28,500	$0	$0	$28,500
TOTAL				**1**	**$541,600**	**$0**	**$0**	**$541,600**

Banco de Bogotá

Comprobante de compra y pagos virtuales PSE

Pago exitoso

Número de autorización 301202

martes, 05 de septiembre de 2025, 11:23:03 AM

Detalle

$541,600.00

Valor Pagado

IVA incluído:	$0.00
Pago a:	APORTES EN LINEA
Débito desde:	Cuenta corriente ******9040
Descripción:	Pago de la Planilla de aportes con clave: 9490887277
Fecha y hora inicio transacción	2025-08-05 11:21:23
NIT del comercio	9999001472382
Número de factura	9490887277
Código Único de Seguimiento	1679753954
Dirección IP:	201.182.249.244
Referencia 1:	201.182.249.244
Referencia 2:	NIT
Referencia 3:	900652849

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900652849	8	ASOCIACION DE CABILDOS Y AUTORIDADES TRADICIONALES INDÍGENAS INTYQUILLA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COMFAMILIAR	Cra 26 #22-53	PASTO-NARIÑO	7377191	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-08	1679759794	9490027382	E	2025/08/13	2025/08/05	BANCO DE BOGOTA	0	$541,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO									NOVEDADES																															
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vc
1	CC	1004592372	CUESTAS SANTACRUZ MARIA CRISTINA	Dependiente	0	No	No				X	2025/07/30																							

Total **Afiliados(1)**

							SALARIO			PENSION													SALUD					
:t	Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irl	Fecha Inicio irl	Fecha Fin irl	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC
							$ 1.423.500	No	Fijo	PROTECCION	30	$ 1.423.500	16%	SIN RIESGO	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800		EMSSANAR	30	$ 1.423.500	12,5%	$ 178.000	$
																					$ 227.800						$ 178.000	

			CCF					RIESGOS						PARAFISCALES										
	Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
0	$ 178.000		COMFAMILIAR NARIÑO	30	$ 1.423.500	4%	$ 57.000	ARL SURA	30	$ 1.423.500	0,522%	1	$ 7.500	30	$ 1.423.500	2%	$ 28.500	3%	$42.800	0%	$0	0%	$0	No
	$ 178.000						$ 57.000						$ 7.500				$ 28.500		$ 42.800		$ 0		$ 0	

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900652849	8	ASOCIACION DE CABILDOS Y AUTORIDADES TRADICIONALES INDÍGENAS INTYQUILLA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COMFAMILIAR	Cra 26 #22-53	PASTO-NARIÑO	7377191	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-08	1679759794	9490027382	E	2025/08/13	2025/08/05	BANCO DE BOGOTA	0	$541,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$7,500	$0	$0	$7,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$57,000	$0	$0	$57,000
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	1	$57,000	$0	$0	$57,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	1	$178,000	$0	$0	$178,000
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,800	$0	$0	$42,800
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$42,800	$0	$0	$42,800
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,500	$0	$0	$28,500
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$28,500	$0	$0	$28,500
TOTAL				**1**	**$541,600**	**$0**	**$0**	**$541,600**

Banco de Bogotá

Comprobante de compra y pagos virtuales PSE

Pago exitoso

Número de autorización 301202

martes, 05 de agosto de 2025, 11:23:03 AM

Detalle

$541,600.00

Valor Pagado

IVA incluído:	$0.00
Pago a:	APORTES EN LINEA
Débito desde:	Cuenta corriente ******9040
Descripción:	nilla de aportes con clave: 9490027382
Fecha y hora inicio transacción	2025-08-05 11:21:23
NIT del comercio	9999001472382
Número de factura	9490027382
Código Único de Seguimiento	1679759794
Dirección IP:	201.182.249.244
Referencia 1:	201.182.249.244
Referencia 2:	NIT
Referencia 3:	900652849

Banco de Bogotá

Comprobante de compra y pagos virtuales PSE

Pago exitoso

Número de autorización 301202

martes, 05 de agosto de 2025, 11:23:03 AM

Detalle

$541,600.00

Valor Pagado

IVA incluído:	$0.00
Pago a:	APORTES EN LINEA
Débito desde:	Cuenta corriente ******9040
Descripción:	nilla de aportes con clave: 9490027382
Fecha y hora inicio transacción	2025-08-05 11:21:23
NIT del comercio	9999001472382
Número de factura	9490027382
Código Único de Seguimiento	1679759794
Dirección IP:	201.182.249.244
Referencia 1:	201.182.249.244
Referencia 2:	NIT
Referencia 3:	900652849