

INSTITUTO TÉCNICO PARA EL DESARROLLO RURAL IDEAR

Resoluciones de aprobación No. 0514 de 1998, 05454 de 2001 y 015124 de 2010
Secretaría de Educación Departamental
Nit. 800127759-1

"Educación Rural para el Desarrollo Integral, Solidario y en Paz"



INFORME DE ACTIVIDADES 04

No. CONTRATO	MC-007-2025	
FECHA DE CONTRATO	13 de febrero de 2025	
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	
CONTRATISTA	INSTITUTO TECNICO PARA EL DESARROLLO RURAL - IDEAR	
NIT	800.127.759-1	
REPRESENTANTE LEGAL	ROBINSON POVEDA RIVERA	
IDENTIFICACION	13.702.918 DE Charalá	
OBJETO DEL CONTRATO	"PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA REALIZACIÓN Y ENTREGA DE ANÁLISIS Y RESULTADOS DE LAS PRUEBAS FÍSICO QUÍMICAS Y MICROBIOLÓGICAS DE LAS MUESTRAS DE AGUA DEL MUNICIPIO DE CONTRATACION SANTANDER".	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	El valor total del contrato es de TRES MILLONES CUATROCIENTOS OCHO MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE (\$3.408.500).	
VALOR A CANCELAR	UN MILLON TRESCIENTOS DOS MIL CIEN PESOS M/CTE (\$1.302.100).	
FORMA DE PAGO	Mediante acta parciales, de acuerdo a los servicios prestados al corte del cobro. Previa presentación del informe de actividades y factura, con el visto bueno y recibo a satisfacción por parte del supervisor.	
SUPERVISIÓN	Dra. Lady Marytza Vera Amaya.	
ACTA DE PAGO	04	
ALCANCE DEL OBJETO	CUMPLIÓ SI/NO	OBSERVACIONES
PAQUETE DE ANALISIS PARA AGUA TRATADA: Análisis Físico Químico: Alcalinidad, Cloro Residual Libre, Cloruros, Color, Conductividad,	SI	Durante el mes de SEPTIEMBRE, OCTUBRE, NOVIEMBRE y DICIEMBRE se realizó el respectivo análisis de la calidad del agua a CUATRO (4) muestras de agua tratada, del municipio de Contratación. Se anexa los informes de resultados, con los siguientes códigos de laboratorio:

SEDE ADMINISTRATIVA: San Gil Cra 9 No. 12-42 Cel. 313 221 0671 e-mail: idearsangil@gmail.com

Sedes: Aratoca - Barichara - Cabrera - Cepitá - Confines - Contratación - Coromoro - Curití - Charalá - Chima - Encino - Galán - Gámbita
Guacamayo - Guadalupe - Guapotá - Hato - Jordán - Mogotes - Ocamonte - Oiba - Onzaga - Palmar - Palmas del Socorro - Páramo - Pinchote
San Gil - San Joaquín - Simacota - Socorro - Suaita - Valle de San José - Villanueva - Zapatoca.

**INSTITUTO TÉCNICO PARA EL DESARROLLO RURAL
IDEAR**

Resoluciones de aprobación No. 0514 de 1998, 05454 de 2001 y 015124 de 2010
Secretaría de Educación Departamental
Nit. 800127759-1

"Educación Rural para el Desarrollo Integral, Solidario y en Paz"



Dureza Total, Hierro Total, Nitritos, pH, Temperatura, Sulfatos y Turbiedad. Análisis microbiológico: Coliformes Totales, <i>E. coli</i> y Recuento total de Mesófilos.		Paquete Agua Tratada: A445, A486, A581 y A600.
PAQUETE DE ANALISIS PARA AGUA NATURAL: Análisis Físico Químico: Alcalinidad, Cloruros, Color, Conductividad, Dureza Total, Nitritos, Nitratos, pH, Temperatura y Turbiedad. Análisis microbiológico: Coliformes Totales y <i>E. coli</i> .	SI	Durante el mes de NOVIEMBRE se realizó el respectivo análisis de la calidad del agua a UNA (1) muestras de agua natural, del municipio de Contratación. Se anexa el informe de resultado, con los siguientes códigos de laboratorio: Paquete Agua Natural: A580.

Se anexa factura de venta No. 1116

ROBINSON POVEDA RIVERA Pbro.
Representante Legal-IDEAR

SEDE ADMINISTRATIVA: San Gil Cra 9 No. 12-42 Cel. 313 221 0671 e-mail: idearsangil@gmail.com

Sedes: Aratoca - Barichara - Cabrera - Cepitá - Confines - Contratación - Coromoro - Curití - Charalá - Chima - Encino - Galán - Gámbita - Guacamayo - Guadalupe - Guapotá - Hato - Jordán - Mogotes - Ocamonte - Oiba - Onzaga - Palmar - Palmas del Socorro - Páramo - Pinchote - San Gil - San Joaquín - Simacota - Socorro - Suaita - Valle de San José - Villanueva - Zapatoca.

**INSTITUTO TÉCNICO PARA EL DESARROLLO RURAL
IDEAR**

Resoluciones de aprobación No. 0514 de 1998, 05454 de 2001 y 015124 de 2010
Secretaría de Educación Departamental
Nit. 800127759-1

"Educación Rural para el Desarrollo Integral, Solidario y en Paz"



San Gil, 16 de diciembre de 2025

Señora:

LADY MARYTZA VERA AMAYA

Asunto:

Informe de Actividades Contrato de Prestación de Servicios
MC-007-2025

Pago Parcial No. 04

Cordial Saludo,

En el marco de la ejecución del **Contrato de Prestación de Servicios MC-007-2025** suscrito entre **MUNICIPIO DE CONTRATACION, SANTANDER** y el **INSTITUTO TÉCNICO PARA EL DESARROLLO RURAL-IDEAR** para el "PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA REALIZACIÓN Y ENTREGA DE ANÁLISIS Y RESULTADOS DE LAS PRUEBAS FÍSICO QUÍMICAS Y MICROBIOLÓGICAS DE LAS MUESTRAS DE AGUA DEL MUNICIPIO DE CONTRATACION SANTANDER "me permito relacionar los siguientes documentos para el pago de los análisis que se realizaron en el mes de **SEPTIEMBRE, OCTUBRE, NOVIEMBRE Y DICIEMBRE**, correspondientes al Informe de Actividades del **ACTA DE PAGO PARCIAL No. 04**.

- Factura No. 1123 UN MILLON TRESCIENTOS DOS MIL CIENTOS PESOS M/CTE (\$1.302.100). Que corresponde a los siguientes ítems: 1 análisis agua tratada correspondiente al mes de SEPTIEMBRE por valor de \$268.100, 1 análisis agua tratada correspondiente al mes de OCTUBRE por valor de \$268.100, 1 análisis agua tratada correspondiente al mes de NOVIEMBRE por valor de \$268.100, 1 análisis agua natural correspondiente al mes de NOVIEMBRE por valor de \$229.700 y 1 análisis agua tratada correspondiente al mes de DICIEMBRE por valor de \$268.100.
- Pago de estampillas Recibo No 2502500828583 por valor de (\$28.600).
- Adicional a esto se entregará copia original de los resultados correspondientes a la muestra analizada.

Cualquier información adicional requerida al respecto, será atendida oportunamente.

Atentamente;

ROBINSON POVEDA RIVERA Pbro.
Representante Legal-IDEAR

INSTITUTO TÉCNICO PARA EL DESARROLLO RURAL IDEAR

Resoluciones de aprobación No. 0514 de 1998, 05454 de 2001 y 015124 de 2010
Secretaría de Educación Departamental
Nit. 800127759-1

"Educación Rural para el Desarrollo Integral, Solidario y en Paz"



San Gil, 16 de diciembre de 2025

DR. HERNANDO GARCÉS MAFLA

Tesorero

Alcaldía de Contratación, Santander
Ciudad

Asunto: PAGO DIRECTO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

Cordial saludo:

Yo, **ROBINSON POVEDA RIVERA**, identificado con cédula de ciudadanía No. 13702918 de Charalá, actuando en calidad de Rector y Representante Legal del Instituto Técnico para el Desarrollo Rural - IDEAR, en virtud del contrato (**MC-007-2025 del 13 de febrero de 2025**) el cual me da la calidad de contratista con esta entidad, me permito manifestar de manera expresa mi voluntad de continuar asumiendo directamente el pago de mis aportes y los de mis empleados al Sistema de Seguridad Social Integral a partir del 1 de julio de 2025.

Lo anterior, en atención a lo dispuesto en el Decreto 514 del 9 de mayo de 2025, "por el cual se reglamentan y compilan las normas del Sistema de Protección Social Integral para la Vejez, Invalidez y Muerte de origen común, contemplado en la Ley 2381 de 2024", específicamente en su artículo 2.2.4.18.7, el cual establece que:

"Pago de Cotizaciones por parte del contratante. En el marco de lo dispuesto por el artículo 21 de la Ley 2381 de 2024 cuando se celebren contratos de prestación de servicios el contratante y el contratista podrán acordar que será responsabilidad del contratante realizar la cotización al Sistema de Protección Social Integral para la Vejez, Invalidez y Muerte de origen común.

(...)

*"**Parágrafo 1.** En caso de que no se acuerde que el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral quedará a cargo del contratante, el contratista seguirá siendo el responsable de su propio pago" (subrayado y negrilla fuera de texto)*

Por lo anterior, agradezco se tenga en cuenta esta comunicación a efectos de que no se efectúe ningún descuento automático por concepto de aportes a salud, pensión o riesgos laborales, y que continúe siendo de mi responsabilidad su pago conforme a los términos legales.

Sin otro particular, agradezco su atención y quedo atento a cualquier requerimiento adicional.

Cordialmente,

ROBINSON POVEDA RIVERA

C.C. No. 13'702.918 de Charalá

Rector y Representante Legal de IDEAR

Teléfono: 314 4737140

Correo electrónico: lab.pennaflor@hotmail.com

SEDE ADMINISTRATIVA: San Gil Cra 9 No. 12-42 Cel. 313 221 0671 e-mail: idearsangil@gmail.com

Sedes: Aratoca - Barichara - Cabrera - Cepitá - Confinés - Contratación - Coromoro - Curití - Charalá - Chima - Encino - Galán - Gámbita - Guacamayo - Guadalupe - Guapotá - Hato - Jordán - Mogotes - Ocamonte - Oiba - Onzaga - Palmar - Palmas del Socorro - Páramo - Pinchote - San Gil - San Joaquín - Simacota - Socorro - Suaita - Valle de San José - Villanueva - Zapatoca.



INSTITUTO TECNICO PARA DESARROLLO RURAL
IDEAR
NIT 800.127.759-1
CR 9 12 42
Tel: (607) 7242573
San Gil - Colombia
tesoreriaidear@hotmail.com



Factura electrónica de venta
No. 1123

Señores	municipio de contratacion		
NIT	890.206.058-1	Teléfono	(607) 0000000
Dirección	No aplica	Ciudad	Contratación - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	16/12/2025, 15:59
Expedición	16/12/2025, 15:59
Vencimiento	16/12/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	ANALISIS DE AGUAS	3.00	804,300.00
2	ANALISIS DE AGUAS	1.00	229,700.00
3	ANALISIS DE AGUAS	1.00	268,100.00

Total items: 3

Valor en Letras:

Un millón trescientos dos mil cien pesos m/cte

Forma de pago:

Crédito

Medio de pago:

Otro - CREDITO CLIENTES NACIONALES - Cuota No. 001 vence el 2025-12-16 por \$ 1,302,100.00

Observaciones:

1 análisis agua tratada correspondiente al mes de SEPTIEMBRE por valor de \$268.100, 1 análisis agua tratada correspondiente al mes de OCTUBRE por valor de \$268.100, 1 análisis agua tratada correspondiente al mes de NOVIEMBRE por valor de \$268.100, 1 análisis agua natural correspondiente al mes de NOVIEMBRE por valor de \$229.700 y 1 análisis agua tratada correspondiente al mes de DICIEMBRE por valor de \$268.100.

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764095643733 aprobado en 20250715 prefijo desde el número 1001 al 1300 Vigencia: 18 Meses**

No responsable de IVA - Actividad Económica 8521 Educación básica secundaria Tarifa
CUFE: 25670dba74cba1c1ecf1962461f7234acfce221c90f85cc62728cf5b1d3f118a74010e56277d65922ad0b65cea5a3d0

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo N°
2502500828583

Contribuyente

Trámite

CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

PRO HOSPITAL

\$ 26.000

Total Estampillas

\$ 26.000

Ordenanza 012

\$ 2.600

Total a Pagar

\$ 28.600

Fecha de Expedición

2025/12/10

Fecha Limite de Pago

2025/12/16

Con destino a:

Alcaldía de Contratación

Contribuyente

Tipo de Doc. NIT

Número 8001277591

Nombre

INSTITUTO TECNICO PARA EL DESARROLLO RURAL IDEAR ROBINSON PO

Dirección

Teléfono

Municipio

Departamento

(415)7709998038639(8020)02502500828583(3900)00000000028600(96)20251216

VALOR BASE

\$ 1.302.100

VALOR TOTAL CONTRATO

\$ 3.408.500

VALOR ORDEN DE PAGO

\$ 1.302.100

FECHA CONTRATO

13/02/2025

NRO. CONTRATO

007

NUMERO ORDEN DE PAGO

1115

Trámite

Gobernación de Santander

Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°
2502500828583

Trámite

CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a:

Alcaldía de Contratación

Tipo de Doc. NIT

Número: 8001277591

Nombre: INSTITUTO TECNICO PARA EL DESARROLLO RURA

Dirección:

Teléfono:

VALOR BASE

\$ 1.302.100

VALOR TOTAL CONTRATO

\$ 3.408.500

VALOR ORDEN DE PAGO

\$ 1.302.100

FECHA CONTRATO

13/02/2025

NRO. CONTRATO

007

PRO HOSPITAL

\$ 26.000

Total Estampillas

\$ 26.000

Ordenanza 012

\$ 2.600

Total a Pagar

\$ 28.600

SVC

Gobernación de Santander

Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°
2502500828583

Trámite

CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a:

Alcaldía de Contratación

Total a Pagar

\$ 28.600

Fecha de Expedición

2025/12/10

Fecha Limite de Pago

2025/12/16

VALOR BASE

\$ 1.302.100

VALOR TOTAL CONTRATO

\$ 3.408.500

VALOR ORDEN DE PAGO

\$ 1.302.100

FECHA CONTRATO

13/02/2025

NRO. CONTRATO

007

PRO HOSPITAL

\$ 26.000

Total Estampillas

\$ 26.000

Ordenanza 012

\$ 2.600

Gobernación

Gobernación de Santander

Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°
2502500828583

Trámite

CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a:

Alcaldía de Contratación

PRO HOSPITAL

\$ 26.000

Total Estampillas

\$ 26.000

Ordenanza 012

\$ 2.600

Total a Pagar

\$ 28.600

Contribuyente

Tipo de Doc. NIT

Número 8001277591

Nombre

INSTITUTO TECNICO PARA EL DESARROLLO RURAL IDEAR ROBINSON PO

Dirección

Teléfono

Municipio

Departamento

(415)8902012356005(8020)02502500828583(3900)00000000026000(96)20251216

VALOR BASE

\$ 1.302.100

VALOR TOTAL CONTRATO

\$ 3.408.500

VALOR ORDEN DE PAGO

\$ 1.302.100

FECHA CONTRATO

13/02/2025

NRO. CONTRATO

007

Fecha de Expedición

2025/12/10

Fecha Limite de Pago

2025/12/16

Banco

Gobernación de Santander

Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°
2502500828583

Con ribuyen e

Tipo de Doc. NIT

Número 8001277591

Nombre

INSTITUTO TECNICO PARA EL DESARROLLO RURAL IDEAR ROBINSON

Dirección

Teléfono

Municipio

Departamento

Trámite

CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a:

Alcaldía de Contratación

Fecha de Expedición

2025/12/10

Total a Pagar

\$ 28.600

(415)8902012356005(8020)02502500828583(3900)00000000026000(96)20251216

PRO HOSPITAL

\$ 26.000

Total Estampillas

\$ 26.000

Ordenanza 012

\$ 2.600

Pagos PSE

Sistema de pagos



Recibo de pago

El pago ha sido debitado de su cuenta de manera exitosa

Datos del pago

Valor de la transacción:	\$ 28.600,00
IVA:	\$ 0,00
Nombre del comercio:	Departamento de Santander
Descripción del pago:	PSE
No. Recibo:	140152263
No. Transacción (CUS):	1999322515
Fecha:	11/12/2025 10:53:17 a. m.
IP:	190.145.102.241
Referencia 2:	8902012356
Referencia 3:	8412

[Imprimir](#)[Regresar al establecimiento](#)

 LABORATORIO PEÑAFLOR	LABORATORIO DE ANALISIS DE AGUAS Y SUELOS PEÑAFLOR - LASP		
	Formato Recepción Muestras Laboratorio de Aguas		
	Versión 09 Página 1 de 5	LASP-T-IE-F03	Vigente 2025

Información de Solicitante:

Solicitante: <u>Municipio Contratación</u>	Código Interno: <u>A449</u>	CC. o NIT: <u>890.206058-1</u>
Teléfono: <u>313-8860489</u>	Clase de Muestra: <u>Tratada</u>	Municipio: <u>Contratación</u>
Dpto: <u>Santander</u>	Vereda: <u>—</u>	T° Recepción (°C): <u>17.3</u>
Fuente o Área: <u>Quebrada La Sanjuanera</u>	Sitio de Toma: <u>Punto de Muestreo # 0003</u>	

Barro Los Suspiros - Virgen de Los Suspiros

Toma de Muestra:

Fecha Toma de Muestra: <u>23 / 09 / 2025</u>	Hora de la Toma: <u>2:30 p.m.</u>
Fecha de Recepción: <u>24 / 09 / 2025</u>	Hora de Recepción: <u>7:30 am</u>
Responsable de la Toma de la Muestra: <u>Municipio</u>	
Locación del Sitio de la Toma:	Temperatura del Sitio:
Croquis o Detalles del Muestreo: <u>N/A.</u>	
*Cuando son piscinas se debe establecer la profundidad máxima y mínima; el croquis es hecho únicamente cuando la muestra es tomada por el laboratorio; observaciones adicionales.	
Tipo de Envase: <u>Plástico y Vidrio</u>	Cantidad Aproximada:
Descripción de Transporte de Muestra: <u>Adecuado</u>	

Análisis Requeridos:

Físico-Químico:			
Alcalinidad total	☒	Conductividad	☒
Cloro Residual Libre	☒	Calcio y magnesio	☐
Cloruros	☒	Dureza total	☒
Color	☒	Temperatura	☒
Turbiedad	☒	Sulfatos	☒
Aluminio	☐	Materias Flotantes	☐
Transparencia	☐		
Otros:			
Microbiológicos			
Coliformes Totales	☒	E. coli	☒
Mohos y Levaduras	☐	Mesófilos	☒
		P. aeruginosa	☐
		Otros:	



LABORATORIO

PEÑAFLOR

LABORATORIO DE ANALISIS DE AGUAS Y SUELOS PEÑAFLOR - LASP

Formato Recepción Muestras Laboratorio de Aguas

Versión 09
Página 2 de 5

LASP-T-IE-F03

Vigente
2025

Observaciones:

Muestra tomada para Control de Calidad
OSPC.Autorización de Manejo de Datos Personales

Para dar con el cumplimiento de obligaciones establecidas en la **LEY 1581 DE 2012** el laboratorio **PEÑAFLOR** como área operativa del **Instituto Técnico para el Desarrollo Rural –IDEAR**; quien a su vez es la Unidad Educativa del Secretariado Diocesano de la Pastoral Social – SEPAS, hace constar con la firma de este documento que el cliente manifiesta que he sido informado de:

- i. El laboratorio **PEÑAFLOR** funciona como una organización sin ánimo de lucro que tiene por misión prestar el servicio de análisis físico-químico y microbiológico de aguas y el análisis químico de suelos, actuarán como responsables del Tratamiento de datos personales de los cuales soy titular y que, conjunta o separadamente podrán recolectar, usar y tratar mis datos personales conforme la Política de Tratamiento de Datos Personales
- ii. Mis derechos como titular de los datos son los previstos en la Constitución y la ley, especialmente el derecho a conocer, actualizar, rectificar y suprimir mi información personal, así como el derecho a revocar el consentimiento otorgado para el tratamiento de datos personales.
- iii. Los derechos pueden ser ejercidos a través de los canales gratuitos dispuestos por las Compañías y observando la Política de Tratamiento de Datos Personales de las Compañías.
- iv. Para cualquier inquietud o información adicional relacionada con el tratamiento de datos personales, puedo contactarme al correo electrónico lab.penaflor@hotmail.com o llamar al celular 314 473 7140.
- v. El laboratorio garantiza la confidencialidad, libertad, seguridad, veracidad, transparencia, acceso y circulación restringida de mis datos y se reservan el derecho de modificar su Política de Tratamiento de Datos Personales en cualquier momento.
- vi. **El laboratorio podrá hacer uso de los resultados de los análisis y compartirá los mismos con fines investigativos, sin dar uso a la información netamente personal del cliente, es decir, que los datos referentes a los resultados de los análisis solo irán acompañados de la dirección del lugar de procedencia.**
- vii. Esta autorización será permanente y no presenta fecha de caducidad.

Teniendo en cuenta lo anterior, Yo Lady Marytza Vera A., identificado con C.C. 37.449.646 expedida en Socorro, Santander, autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca al Laboratorio PEÑAFLOR para tratar mis datos personales de acuerdo con la Política de Tratamiento de Datos Personales y para los fines relacionados con su objeto social y en especial para fines legales, contractuales, comerciales descritos en la Política de Tratamiento de Datos Personales. La información obtenida para el Tratamiento de mis datos personales la he suministrado de forma voluntaria y es verídica. Se firma el 23 de Septiembre del 2025.

Firma: Lady Marytza Vera A.Nombre: Lady Marytza Vera Arce
C.C. 37.449.646 Socorro



DATOS SOBRE LA MUESTRA	Código Laboratorio:	A445
-------------------------------	----------------------------	-------------

Cliente:	MUNICIPIO DE CONTRATACIÓN	NIT:	890206058-1
Departamento:	SANTANDER	Fecha de recepción:	24/09/2025
Municipio:	CONTRATACIÓN	Hora de recepción:	07:30 a.m.
Dirección:	Carrera 4 # 6 - 51	Clase de agua:	TRATADA
Fuente:	Quebrada la Sanjuanera	Tipo de muestra:	PUNTUAL
Sitio de toma:	Punto N° 003 - Virgen de los Susurros	Fecha del reporte:	03/10/2025
Responsable del muestreo	EL CLIENTE	Criterio de aceptación	CONFORME

RESULTADOS ANÁLISIS FÍSICO-QUÍMICOS				
PARAMETRO	TÉCNICA	UNIDADES	RESULTADO	REFERENCIA
Transparencia	Visual	----	----	----
Olor	Olfativo	----	----	Aceptable
Materias Flotantes	Visual	----	----	Ausentes
Alcalinidad Total	Volumétrica – Potenciométrica	mg CaCO ₃ /L	12,35	Máximo 200
Cloro Residual Libre	Colorimétrica	mg Cl ₂ /L	0,04	0,3 - 2,0
Cloro Total	Colorimétrica	mg Cl ₂ /L	----	----
Cloro Combinado	Colorimétrica	mg Cl ₂ /L	----	----
Cloruros	Volumétrica – AgNO ₃	mg Cl ⁻ /L	0,89	Máximo 250
Color aparente	Colorimétrica	UPC	0	Máximo 15
Conductividad	Potenciométrica	µS/cm	0,36	Máximo 1000
Calcio	Volumétrica – EDTA	mg Ca/L	----	Máximo 60
Magnesio	Calculado	mg Mg/L	----	Máximo 36
Dureza Total	Volumétrica – EDTA	mg CaCO ₃ /L	28,09	Máximo 300
Fosfatos	Colorimétrica	mg PO ₄ /L	----	Máximo 0,5
Hierro Total	Colorimétrica	mg Fe/L	0,018	Máximo 0,3
Nitratos	Colorimétrica	mg NO ₃ /L	----	Máximo 10
Nitritos	Colorimétrica	mg NO ₂ /L	0,025	Máximo 0,1
pH	Potenciométrica	Und. pH	7,79	6,5- 9,0
Temperatura	Potenciométrica	°Celsius	22,8	----
Sulfatos	Turbidimétrica	mg SO ₄ ⁼ /L	<1,00	Máximo 250
Turbiedad	Nefelométrica	NTU	0,75	Máximo 2
Aluminio	Colorimétrica	mg Al ³⁺ /L	----	Máximo 0,2

RESULTADOS ANALISIS MICROBIOLÓGICOS				
PARÁMETRO	TÉCNICA	UNIDADES	RESULTADO	REFERENCIA
Coliformes Termotolerantes	Filtración por Membrana	UFC/100 ml	0	0
Escherichia Coli	Filtración por Membrana	UFC/100 ml	0	0
Aerobios Mesófilos	Filtración por Membrana	UFC/100 ml	0	Máximo 100
Heterótrofos	Vertido en plata	UFC/1 ml	----	----
Pseudomona aeruginosa	Filtración por Membrana	UFC/100 ml	----	----



**INSTITUTO TÉCNICO PARA EL DESARROLLO RURAL
IDEAR**

NIT. 800.127.759-1

LABORATORIO PEÑAFLOR

Km. 3 Vía a Bucaramanga

Telefax : (97) 7235032

San Gil, Santander



DATOS SOBRE LA MUESTRA		Código Laboratorio:	A445
Cliente:	MUNICIPIO DE CONTRATACIÓN	NIT:	890206058-1
Departamento:	SANTANDER	Fecha de recepción:	24/09/2025
Municipio:	CONTRATACIÓN	Hora de recepción:	07:30 a.m.
Dirección:	Carrera 4 # 6 - 51	Clase de agua:	TRATADA
Fuente:	Quebrada la Sanjuanera	Tipo de muestra:	PUNTUAL
Sitio de toma:	Punto N° 003 - Virgen de los Susurros	Fecha del reporte:	03/10/2025
Responsable del muestreo	EL CLIENTE	Criterio de aceptación	CONFORME

Observaciones:	El valor de referencia se toma de la Resolución 2115 del 22 de junio de 2007 del Ministerio de la Protección Social, Ministerio del Medio Ambiente, Vivienda y Desarrollo Territorial establecida para la calidad del agua para el Consumo Humano.
----------------	--

Nota	Cuando el cliente es quien realiza la toma de muestra, el laboratorio procede al análisis adjudicando al cliente la responsabilidad en la representatividad de los resultados, ya que estos van acorde a las condiciones de toma de la muestra " CLÁUSULA 2 - Acuerdo de trabajo: LASP-G-RP-F01 ". Prohibida la reproducción parcial o total de este documento. La información y muestra es suministrada por el cliente.
------	---

PAULA ANDREA GUARIN GUIO
Químico. Matricula Profesional PQ-07481
Director de Laboratorio

YULY JULIANA GALVIS CUKUBO
Microbióloga Industrial
Director de Calidad

Laboratorio Peñaflor "Ciencia para el desarrollo Rural de la región"

 LABORATORIO PEÑAFLOR	LABORATORIO DE ANALISIS DE AGUAS Y SUELOS PEÑAFLOR - LASP		
	Formato Recepción Muestras Laboratorio de Aguas		
	Versión 09 Página 1 de 5	LASP-T-IE-F03	Vigente 2025

Información de Solicitante:

Solicitante: <u>Municipio Contratación</u>	Código Interno: <u>A486</u>	CC. o NIT: <u>840.206.058-1</u>
Teléfono: <u>3133145514</u>	Clase de Muestra: <u>TRATADA</u>	Municipio: <u>Contratación</u>
Dpto: <u>Santander</u>	Vereda: <u>-</u>	T° Recepción (°C): <u>19.4</u>
Fuente o Área: <u>QUEBRADA LA SALVADERA</u>	Sitio de Toma: <u>Punto de Muestreo en PLAZA DE MERCADO</u>	

Toma de Muestra:

Fecha Toma de Muestra: <u>08/10/2025</u>	Hora de la Toma: <u>9:45 am</u>
Fecha de Recepción: <u>09/10/2025</u>	Hora de Recepción: <u>11:30 am</u>
Responsable de la Toma de la Muestra: <u>MUNICIPIO</u>	
Locación del Sitio de la Toma:	Temperatura del Sitio:
Croquis o Detalles del Muestreo: <u>N.A.</u>	
*Cuando son piscinas se debe establecer la profundidad máxima y mínima; el croquis es hecho únicamente cuando la muestra es tomada por el laboratorio; observaciones adicionales.	
Tipo de Envase: <u>Plástico y Vidrio</u>	Cantidad Aproximada:
Descripción de Transporte de Muestra: <u>Adecuado</u>	

Análisis Requeridos:

Físico-Químico:			
Alcalinidad total	☒	Conductividad	☒
Cloro Residual Libre	☒	Calcio y magnesio	☐
Cloruros	☒	Dureza total	☒
Color	☒	Temperatura	☒
Turbiedad	☒	Sulfatos	☒
Aluminio	☐	Materias Flotantes	☐
Transparencia	☐		
Otros:			
Microbiológicos			
Coliformes Totales	☒	E. coli	☒
Mohos y Levaduras	☐	Mesófilos	☒
		P. aeruginosa	☐
Otros:			



LABORATORIO

PEÑAFLOR**LABORATORIO DE ANALISIS DE AGUAS Y SUELOS PEÑAFLOR - LASP****Formato Recepción Muestras Laboratorio de Aguas**Versión 09
Página 2 de 5

LASP-T-IE-F03

**Vigente
2025****Observaciones:**Muestra tomada para control de calidad USPC.**Autorización de Manejo de Datos Personales**

Para dar con el cumplimiento de obligaciones establecidas en la **LEY 1581 DE 2012** el laboratorio **PEÑAFLOR** como área operativa del **Instituto Técnico para el Desarrollo Rural –IDEAR**; quien a su vez es la Unidad Educativa del Secretariado Diocesano de la Pastoral Social – SEPAS, hace constar con la firma de este documento que el cliente manifiesta que he sido informado de:

- i. El laboratorio **PEÑAFLOR** funciona como una organización sin ánimo de lucro que tiene por misión prestar el servicio de análisis físico-químico y microbiológico de aguas y el análisis químico de suelos, actuarán como responsables del Tratamiento de datos personales de los cuales soy titular y que, conjunta o separadamente podrán recolectar, usar y tratar mis datos personales conforme la Política de Tratamiento de Datos Personales
- ii. Mis derechos como titular de los datos son los previstos en la Constitución y la ley, especialmente el derecho a conocer, actualizar, rectificar y suprimir mi información personal, así como el derecho a revocar el consentimiento otorgado para el tratamiento de datos personales.
- iii. Los derechos pueden ser ejercidos a través de los canales gratuitos dispuestos por las Compañías y observando la Política de Tratamiento de Datos Personales de las Compañías.
- iv. Para cualquier inquietud o información adicional relacionada con el tratamiento de datos personales, puedo contactarme al correo electrónico lab.penaflor@hotmail.com o llamar al celular 314 473 7140.
- v. El laboratorio garantiza la confidencialidad, libertad, seguridad, veracidad, transparencia, acceso y circulación restringida de mis datos y se reservan el derecho de modificar su Política de Tratamiento de Datos Personales en cualquier momento.
- vi. **El laboratorio podrá hacer uso de los resultados de los análisis y compartirá los mismos con fines investigativos, sin dar uso a la información netamente personal del cliente, es decir, que los datos referentes a los resultados de los análisis solo irán acompañados de la dirección del lugar de procedencia.**
- vii. Esta autorización será permanente y no presenta fecha de caducidad.

Teniendo en cuenta lo anterior, Yo Lady Maritza Vera Amaya identificado con C.C. 37.449.646 expedida en Socorro, Santander, autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca al Laboratorio PEÑAFLOR para tratar mis datos personales de acuerdo con la Política de Tratamiento de Datos Personales y para los fines relacionados con su objeto social y en especial para fines legales, contractuales, comerciales descritos en la Política de Tratamiento de Datos Personales. La información obtenida para el Tratamiento de mis datos personales la he suministrado de forma voluntaria y es verídica. Se firma el 08 de octubre del 2025.

Firma: Lady Maritza Vera AmayaNombre: Lady Maritza Vera Amaya
C.C. 37.449.646 Socorro



DATOS SOBRE LA MUESTRA	Código Laboratorio:	A486
-------------------------------	----------------------------	-------------

Cliente:	MUNICIPIO DE CONTRATACIÓN	NIT:	890206058-1
Departamento:	SANTANDER	Fecha de recepción:	09/10/2025
Municipio:	CONTRATACIÓN	Hora de recepción:	11:30 a.m.
Dirección:	Carrera 4 # 6 - 51	Clase de agua:	TRATADA
Fuente:	Quebrada la Sanjuanera	Tipo de muestra:	PUNTUAL
Sitio de toma:	Punto N° 002 - Plaza de mercado	Fecha del reporte:	21/10/2025
Responsable del muestreo	EL CLIENTE	Criterio de aceptación	CONFORME

RESULTADOS ANÁLISIS FÍSICO-QUÍMICOS				
PARÁMETRO	TÉCNICA	UNIDADES	RESULTADO	REFERENCIA
Transparencia	Visual	----	----	----
Olor	Olfativo	----	----	Aceptable
Materias Flotantes	Visual	----	----	Ausentes
Alcalinidad Total	Volumétrica – Potenciométrica	mg CaCO ₃ /L	9,72	Máximo 200
Cloro Residual Libre	Colorimétrica	mg Cl ₂ /L	0,15	0,3 - 2,0
Cloro Total	Colorimétrica	mg Cl ₂ /L	----	----
Cloro Combinado	Colorimétrica	mg Cl ₂ /L	----	----
Cloruros	Volumétrica – AgNO ₃	mg Cl ⁻ /L	4,54	Máximo 250
Color aparente	Colorimétrica	UPC	107	Máximo 15
Conductividad	Potenciométrica	μS/cm	30,30	Máximo 1000
Calcio	Volumétrica – EDTA	mg Ca/L	----	Máximo 60
Magnesio	Calculado	mg Mg/L	----	Máximo 36
Dureza Total	Volumétrica – EDTA	mg CaCO ₃ /L	14,29	Máximo 300
Fosfatos	Colorimétrica	mg PO ₄ /L	----	Máximo 0,5
Hierro Total	Colorimétrica	mg Fe/L	0,227	Máximo 0,3
Nitratos	Colorimétrica	mg NO ₃ /L	----	Máximo 10
Nitritos	Colorimétrica	mg NO ₂ /L	0,009	Máximo 0,1
pH	Potenciométrica	Und. pH	6,55	6,5- 9,0
Temperatura	Potenciométrica	°Celcius	20,7	----
Sulfatos	Turbidimétrica	mg SO ₄ ⁼ /L	1,05	Máximo 250
Turbiedad	Nefelométrica	NTU	15,2	Máximo 2
Aluminio	Colorimétrica	mg Al ³⁺ /L	----	Máximo 0,2

RESULTADOS ANALISIS MICROBIOLÓGICOS				
PARÁMETRO	TÉCNICA	UNIDADES	RESULTADO	REFERENCIA
Coliformes Termotolerantes	Filtración por Membrana	UFC/100 ml	0	0
Escherichia Coli	Filtración por Membrana	UFC/100 ml	0	0
Aerobios Mesófilos	Filtración por Membrana	UFC/100 ml	15	Máximo 100
Heterótrofos	Vertido en plata	UFC/1 ml	----	----
Pseudomona aeruginosa	Filtración por Membrana	UFC/100 ml	----	----



**INSTITUTO TÉCNICO PARA EL DESARROLLO RURAL
IDEAR**

NIT. 800.127.759-1

LABORATORIO PEÑAFLOR

Km. 3 Vía a Bucaramanga

Telefax : (97) 7235032

San Gil, Santander



DATOS SOBRE LA MUESTRA		Código Laboratorio:	A486
Cliente:	MUNICIPIO DE CONTRATACIÓN	NIT:	890206058-1
Departamento:	SANTANDER	Fecha de recepción:	09/10/2025
Municipio:	CONTRATACIÓN	Hora de recepción:	11:30 a.m.
Dirección:	Carrera 4 # 6 - 51	Clase de agua:	TRATADA
Fuente:	Quebrada la Sanjuanera	Tipo de muestra:	PUNTUAL
Sitio de toma:	Punto N° 002 - Plaza de mercado	Fecha del reporte:	21/10/2025
Responsable del muestreo	EL CLIENTE	Criterio de aceptación	CONFORME

Observaciones:	El valor de referencia se toma de la Resolución 2115 del 22 de junio de 2007 del Ministerio de la Protección Social, Ministerio del Medio Ambiente, Vivienda y Desarrollo Territorial establecida para la calidad del agua para el Consumo Humano.
----------------	--

Nota	Cuando el cliente es quien realiza la toma de muestra, el laboratorio procede al análisis adjudicando al cliente la responsabilidad en la representatividad de los resultados, ya que estos van acorde a las condiciones de toma de la muestra " CLÁUSULA 2 - Acuerdo de trabajo: LASP-G-RP-F01 ". Prohibida la reproducción parcial o total de este documento. La información y muestra es suministrada por el cliente.
------	---

PAULA ANDREA GUARIN GUIO
Químico. Matricula Profesional PQ-07481
Director de Laboratorio

YULY JULIANA GALVIS CURUBO
Microbióloga Industrial
Director de Calidad

Laboratorio Peñaflor "Ciencia para el desarrollo Rural de la región"

 LABORATORIO PEÑAFLOR	LABORATORIO DE ANALISIS DE AGUAS Y SUELOS PEÑAFLOR - LASP		
	Formato Recepción Muestras Laboratorio de Aguas		
	Versión 09 Página 1 de 5	LASP-T-IE-F03	Vigente 2025

Información de Solicitante:

Solicitante: Municipio de Contratación	Código Interno: A580	CC. o NIT: 890.206058-1
Teléfono: 313-3146514	Clase de Muestra: Natural	Municipio: Contratación
Dpto: Santander	Vereda: N.A.	T° Recepción (°C): 15.8
Fuente o Área: Quebrada La Sanjuanera	Sitio de Toma: //	

Toma de Muestra:

Fecha Toma de Muestra: 26/11/2025	Hora de la Toma: 10:30 am
Fecha de Recepción: 26/11/2025	Hora de Recepción: 5:20 pm
Responsable de la Toma de la Muestra: Municipio / Operario PTAP	
Locación del Sitio de la Toma:	Temperatura del Sitio:
Croquis o Detalles del Muestreo: N.A.	
*Cuando son piscinas se debe establecer la profundidad máxima y mínima; el croquis es hecho únicamente cuando la muestra es tomada por el laboratorio; observaciones adicionales.	
Tipo de Envase: Plástico y Vidrio	Cantidad Aproximada:
Descripción de Transporte de Muestra: Adecuado	

Análisis Requeridos:

Físico-Químico:			
Alcalinidad total	☒	Conductividad	☒
Cloro Residual Libre	☐	Calcio y magnesio	☐
Cloruros	☒	Dureza total	☒
Color	☒	Temperatura	☒
Turbiedad	☒	Sulfatos	☐
Aluminio	☐	Materias Flotantes	☐
Transparencia	☐		
Otros:			
Microbiológicos			
Coliformes Totales	☒	E. coli	☒
Mohos y Levaduras	☐	Mesófilos	☐
		P. aeruginosa	☐
Otros:			



LABORATORIO

PEÑAFLOR**LABORATORIO DE ANALISIS DE AGUAS Y SUELOS PEÑAFLOR - LASP****Formato Recepción Muestras Laboratorio de Aguas**Versión 09
Página 2 de 5

LASP-T-IE-F03

**Vigente
2025****Observaciones:****Autorización de Manejo de Datos Personales**

Para dar con el cumplimiento de obligaciones establecidas en la **LEY 1581 DE 2012** el laboratorio **PEÑAFLOR** como área operativa del **Instituto Técnico para el Desarrollo Rural –IDEAR**; quien a su vez es la Unidad Educativa del Secretariado Diocesano de la Pastoral Social – SEPAS, hace constar con la firma de este documento que el cliente manifiesta que he sido informado de:

- i. El laboratorio **PEÑAFLOR** funciona como una organización sin ánimo de lucro que tiene por misión prestar el servicio de análisis físico-químico y microbiológico de aguas y el análisis químico de suelos, actuarán como responsables del Tratamiento de datos personales de los cuales soy titular y que, conjunta o separadamente podrán recolectar, usar y tratar mis datos personales conforme la Política de Tratamiento de Datos Personales
- ii. Mis derechos como titular de los datos son los previstos en la Constitución y la ley, especialmente el derecho a conocer, actualizar, rectificar y suprimir mi información personal, así como el derecho a revocar el consentimiento otorgado para el tratamiento de datos personales.
- iii. Los derechos pueden ser ejercidos a través de los canales gratuitos dispuestos por las Compañías y observando la Política de Tratamiento de Datos Personales de las Compañías.
- iv. Para cualquier inquietud o información adicional relacionada con el tratamiento de datos personales, puedo contactarme al correo electrónico lab.penaflor@hotmail.com o llamar al celular 314 473 7140.
- v. El laboratorio garantiza la confidencialidad, libertad, seguridad, veracidad, transparencia, acceso y circulación restringida de mis datos y se reservan el derecho de modificar su Política de Tratamiento de Datos Personales en cualquier momento.
- vi. **El laboratorio podrá hacer uso de los resultados de los análisis y compartirá los mismos con fines investigativos, sin dar uso a la información netamente personal del cliente, es decir, que los datos referentes a los resultados de los análisis solo irán acompañados de la dirección del lugar de procedencia.**
- vii. Esta autorización será permanente y no presenta fecha de caducidad.

Teniendo en cuenta lo anterior, Yo Lady M. Vera Amaya, identificado con C.C. 37.449.646 expedida en Socorro, Santander, autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca al Laboratorio PEÑAFLOR para tratar mis datos personales de acuerdo con la Política de Tratamiento de Datos Personales y para los fines relacionados con su objeto social y en especial para fines legales, contractuales, comerciales descritos en la Política de Tratamiento de Datos Personales. La información obtenida para el Tratamiento de mis datos personales la he suministrado de forma voluntaria y es verídica. Se firma el 26 de Noviembre del 2025.

Firma: Lady M. Vera AmayaNombre: Lady Maritza Vera Amaya
C.C. 37.449.646 Socorro

 LABORATORIO PEÑAFLOR	LABORATORIO DE ANALISIS DE AGUAS Y SUELOS PEÑAFLOR - LASP		
	Formato Recepción Muestras Laboratorio de Aguas		
	Versión 09 Página 1 de 5	LASP-T-IE-F03	Vigente 2025

Información de Solicitante:

Solicitante: <u>Municipio de Contratación</u>	Código Interno: <u>A581</u>	CC. o NIT: <u>890.206.058-1</u>
Teléfono: <u>313-3146514</u>	Clase de Muestra: <u>Tratada</u>	Municipio: <u>Contratación</u>
Dpto: <u>Santander</u>	Vereda: <u>N.A.</u>	T° Recepción (°C): <u>15.8</u>
Fuente o Área: <u>Quebrada La Sanjuanera</u>	Sitio de Toma: <u>Punto de Muestreo #0004</u> <u>Barrio El Centro</u>	

Toma de Muestra:

Fecha Toma de Muestra: <u>26/11/2025</u>	Hora de la Toma: <u>10:30 Am.</u>
Fecha de Recepción: <u>26/11/2025</u>	Hora de Recepción: <u>5:20 pm</u>
Responsable de la Toma de la Muestra: <u>Municipio IOPecino PTAD</u>	
Locación del Sitio de la Toma:	Temperatura del Sitio:
Croquis o Detalles del Muestreo: <u>N.A.</u> *Cuando son piscinas se debe establecer la profundidad máxima y mínima; el croquis es hecho únicamente cuando la muestra es tomada por el laboratorio; observaciones adicionales.	
Tipo de Envase: <u>Plástico y Vidrio</u>	Cantidad Aproximada:
Descripción de Transporte de Muestra: <u>Adecuado</u>	

Análisis Requeridos:

Físico-Químico:			
Alcalinidad total	☒	Conductividad	☒
Cloro Residual Libre	☒	Calcio y magnesio	☐
Cloruros	☒	Dureza total	☒
Color	☒	Temperatura	☒
Turbiedad	☒	Sulfatos	☒
Aluminio	☐	Materias Flotantes	☐
Transparencia	☐		
Otros:			
Microbiológicos			
Coliformes Totales	☒	E. coli	☒
Mohos y Levaduras	☐	Mesófilos	☒
		P. aeruginosa	☐
		Otros:	

Observaciones:

Muestra Para control de Calidad - Unidad de
Servicios Públicos AAA.

Autorización de Manejo de Datos Personales

Para dar con el cumplimiento de obligaciones establecidas en la **LEY 1581 DE 2012** el laboratorio **PEÑAFLOR** como área operativa del **Instituto Técnico para el Desarrollo Rural -IDEAR**; quien a su vez es la Unidad Educativa del Secretariado Diocesano de la Pastoral Social – SEPAS, hace constar con la firma de este documento que el cliente manifiesta que he sido informado de:

- El laboratorio **PEÑAFLOR** funciona como una organización sin ánimo de lucro que tiene por misión prestar el servicio de análisis físico-químico y microbiológico de aguas y el análisis químico de suelos, actuarán como responsables del Tratamiento de datos personales de los cuales soy titular y que, conjunta o separadamente podrán recolectar, usar y tratar mis datos personales conforme la Política de Tratamiento de Datos Personales
- Mis derechos como titular de los datos son los previstos en la Constitución y la ley, especialmente el derecho a conocer, actualizar, rectificar y suprimir mi información personal, así como el derecho a revocar el consentimiento otorgado para el tratamiento de datos personales.
- Los derechos pueden ser ejercidos a través de los canales gratuitos dispuestos por las Compañías y observando la Política de Tratamiento de Datos Personales de las Compañías.
- Para cualquier inquietud o información adicional relacionada con el tratamiento de datos personales, puedo contactarme al correo electrónico lab.penaflor@hotmail.com o llamar al celular 314 473 7140.
- El laboratorio garantiza la confidencialidad, libertad, seguridad, veracidad, transparencia, acceso y circulación restringida de mis datos y se reservan el derecho de modificar su Política de Tratamiento de Datos Personales en cualquier momento.
- El laboratorio podrá hacer uso de los resultados de los análisis y compartirá los mismos con fines investigativos, sin dar uso a la información netamente personal del cliente, es decir, que los datos referentes a los resultados de los análisis solo irán acompañados de la dirección del lugar de procedencia.**
- Esta autorización será permanente y no presenta fecha de caducidad.

Teniendo en cuenta lo anterior, Yo Lady M. Vera Amaya, identificado con C.C. 37.949.646 expedida en Socorro, Santander, autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca al Laboratorio PEÑAFLOR para tratar mis datos personales de acuerdo con la Política de Tratamiento de Datos Personales y para los fines relacionados con su objeto social y en especial para fines legales, contractuales, comerciales descritos en la Política de Tratamiento de Datos Personales. La información obtenida para el Tratamiento de mis datos personales la he suministrado de forma voluntaria y es verídica. Se firma el 26 de Noviembre del 2025.

Firma: Lady M. Vera Amaya

Nombre: Lady Marytza Vera Amaya
C.C. 37.949.646 Socorro

DATOS SOBRE LA MUESTRA	Código Laboratorio:	A580
-------------------------------	----------------------------	-------------

Cliente:	MUNICIPIO DE CONTRATACIÓN	NIT:	890206058-1
Departamento:	SANTANDER	Fecha de recepción:	26/11/2025
Municipio:	CONTRATACIÓN	Hora de recepción:	05:20 p.m.
Dirección:	Carrera 4 # 6 - 51	Clase de agua:	NATURAL
Fuente:	Quebrada la Sanjuanera	Tipo de muestra:	PUNTUAL
Sitio de toma:	Quebrada la Sanjuanera	Fecha del reporte:	05/12/2025
Responsable del muestreo	EL CLIENTE	Criterio de aceptación	CONFORME

RESULTADOS ANÁLISIS FÍSICO-QUÍMICOS				
PARÁMETRO	TÉCNICA	UNIDADES	RESULTADO	REFERENCIA
Transparencia	Visual	----	----	----
Olor	Olfativo	----	----	Aceptable
Materias Flotantes	Visual	----	----	Ausentes
Alcalinidad Total	Volumétrica – Potenciométrica	mg CaCO ₃ /L	12,35	Máximo 200
Cloro Residual Libre	Colorimétrica	mg Cl ₂ /L	----	0,3 - 2,0
Cloro Total	Colorimétrica	mg Cl ₂ /L	----	----
Cloro Combinado	Colorimétrica	mg Cl ₂ /L	----	----
Cloruros	Volumétrica – AgNO ₃	mg Cl ⁻ /L	0,10	Máximo 250
Color Aparente	Colorimétrica	UPC	17	Máximo 15
Conductividad	Potenciométrica	μS/cm	20,20	Máximo 1000
Calcio	Volumétrica – EDTA	mg Ca/L	----	Máximo 60
Magnesio	Calculado	mg Mg/L	----	Máximo 36
Dureza Total	Volumétrica – EDTA	mg CaCO ₃ /L	11,33	Máximo 300
Fosfatos	Colorimétrica	mg PO ₄ /L	----	Máximo 0,5
Hierro Total	Colorimétrica	mg Fe/L	----	Máximo 0,3
Nitratos	Colorimétrica	mg NO ₃ /L	<1,00	Máximo 10
Nitritos	Colorimétrica	mg NO ₂ /L	0,020	Máximo 0,1
pH	Potenciométrica	Und. pH	7,38	6,5- 9,0
Temperatura	Potenciométrica	°Celcius	21,2	----
Sulfatos	Turbidimétrica	mg SO ₄ ⁼ /L	----	Máximo 250
Turbiedad	Nefelométrica	NTU	1,17	Máximo 2
Aluminio	Colorimétrica	mg Al ³⁺ /L	----	Máximo 0,2

RESULTADOS ANALISIS MICROBIOLÓGICOS				
PARÁMETRO	TÉCNICA	UNIDADES	RESULTADO	REFERENCIA
Coliformes Termotolerantes	Filtración por Membrana	UFC/100 ml	4.000	0
Escherichia Coli	Filtración por Membrana	UFC/100 ml	1.000	0
Aerobios Mesófilos	Filtración por Membrana	UFC/100 ml	----	Máximo 100
Heterótrofos	Vertido en plata	UFC/1 ml	----	----
Pseudomona aeruginosa	Filtración por Membrana	UFC/100 ml	----	----



**INSTITUTO TECNICO PARA EL DESARROLLO RURAL
IDEAR**

NIT. 800.127.759-1

LABORATORIO PEÑAFLOR

Km. 3 Vía a Bucaramanga

Telefax : (97) 7235032
San Gil, Santander



DATOS SOBRE LA MUESTRA		Código Laboratorio:	A580
Cliente:	MUNICIPIO DE CONTRATACIÓN	NIT:	890206058-1
Departamento:	SANTANDER	Fecha de recepción:	26/11/2025
Municipio:	CONTRATACIÓN	Hora de recepción:	05:20 p.m.
Dirección:	Carrera 4 # 6 - 51	Clase de agua:	NATURAL
Fuente:	Quebrada la Sanjuanera	Tipo de muestra:	PUNTUAL
Sitio de toma:	Quebrada la Sanjuanera	Fecha del reporte:	05/12/2025
Responsable del muestreo	EL CLIENTE	Criterio de aceptación	CONFORME

Observaciones:	El valor de referencia se toma de la Resolución 2115 del 22 de junio de 2007 del Ministerio de la Protección Social, Ministerio del Medio Ambiente, Vivienda y Desarrollo Territorial establecida para la calidad del agua para el Consumo Humano.
----------------	--

Nota	Cuando el cliente es quien realiza la toma de muestra, el laboratorio procede al análisis adjudicando al cliente la responsabilidad en la representatividad de los resultados, ya que estos van acorde a las condiciones de toma de la muestra "CLÁUSULA 2 - Acuerdo de trabajo: LASP-G-RP-F01". Prohibida la reproducción parcial o total de este documento. La información y muestra es suministrada por el cliente.
------	--

PAULA ANDREA GUARIN GUIO
Químico. Matricula Profesional PQ-07481
Director de Laboratorio

YULY JULIANA GALVIS CURUBO
Microbióloga Industrial
Director de Calidad

Laboratorio Peñaflor "Ciencia para el desarrollo Rural de la región"

DATOS SOBRE LA MUESTRA	Código Laboratorio:	A581
-------------------------------	----------------------------	-------------

Cliente:	MUNICIPIO DE CONTRATACIÓN	NIT:	890206058-1
Departamento:	SANTANDER	Fecha de recepción:	26/11/2025
Municipio:	CONTRATACIÓN	Hora de recepción:	05:20 p.m.
Dirección:	Carrera 4 # 6 - 51	Clase de agua:	TRATADA
Fuente:	Quebrada la Sanjuanera	Tipo de muestra:	PUNTUAL
Sitio de toma:	#0001 BARRIO EL CENTRO	Fecha del reporte:	05/12/2025
Responsable del muestreo	EL CLIENTE	Criterio de aceptación	CONFORME

RESULTADOS ANÁLISIS FÍSICO-QUÍMICOS				
PARÁMETRO	TÉCNICA	UNIDADES	RESULTADO	REFERENCIA
Transparencia	Visual	----	----	----
Olor	Olfativo	----	----	Aceptable
Materias Flotantes	Visual	----	----	Ausentes
Alcalinidad Total	Volumétrica – Potenciométrica	mg CaCO ₃ /L	2,16	Máximo 200
Cloro Residual Libre	Colorimétrica	mg Cl ₂ /L	0,12	0,3 - 2,0
Cloro Total	Colorimétrica	mg Cl ₂ /L	----	----
Cloro Combinado	Colorimétrica	mg Cl ₂ /L	----	----
Cloruros	Volumétrica – AgNO ₃	mg Cl ⁻ /L	1,19	Máximo 250
Color Aparente	Colorimétrica	UPC	3	Máximo 15
Conductividad	Potenciométrica	µS/cm	21,50	Máximo 1000
Calcio	Volumétrica – EDTA	mg Ca/L	----	Máximo 60
Magnesio	Calculado	mg Mg/L	----	Máximo 36
Dureza Total	Volumétrica – EDTA	mg CaCO ₃ /L	10,15	Máximo 300
Fosfatos	Colorimétrica	mg PO ₄ /L	----	Máximo 0,5
Hierro Total	Colorimétrica	mg Fe/L	0,018	Máximo 0,3
Nitratos	Colorimétrica	mg NO ₃ /L	----	Máximo 10
Nitritos	Colorimétrica	mg NO ₂ /L	0,000	Máximo 0,1
pH	Potenciométrica	Und. pH	7,11	6,5- 9,0
Temperatura	Potenciométrica	°Celsius	21,1	----
Sulfatos	Turbidimétrica	mg SO ₄ ⁼ /L	<1,00	Máximo 250
Turbiedad	Nefelométrica	NTU	0,84	Máximo 2
Aluminio	Colorimétrica	mg Al ³⁺ /L	----	Máximo 0,2

RESULTADOS ANALISIS MICROBIOLÓGICOS				
PARÁMETRO	TÉCNICA	UNIDADES	RESULTADO	REFERENCIA
Coliformes Termotolerantes	Filtración por Membrana	UFC/100 ml	0	0
Escherichia Coli	Filtración por Membrana	UFC/100 ml	0	0
Aerobios Mesófilos	Filtración por Membrana	UFC/100 ml	0	Máximo 100
Heterótrofos	Vertido en plata	UFC/1 ml	----	----
Pseudomona aeruginosa	Filtración por Membrana	UFC/100 ml	----	----



**INSTITUTO TECNICO PARA EL DESARROLLO RURAL
IDEAR**

NIT. 800.127.759-1

LABORATORIO PEÑAFLOR

Km. 3 Vía a Bucaramanga

Telefax : (97) 7235032
San Gil, Santander



DATOS SOBRE LA MUESTRA		Código Laboratorio:	A581
Cliente:	MUNICIPIO DE CONTRATACIÓN	NIT:	890206058-1
Departamento:	SANTANDER	Fecha de recepción:	26/11/2025
Municipio:	CONTRATACIÓN	Hora de recepción:	05:20 p.m.
Dirección:	Carrera 4 # 6 - 51	Clase de agua:	TRATADA
Fuente:	Quebrada la Sanjuanera	Tipo de muestra:	PUNTUAL
Sitio de toma:	#0001 BARRIO EL CENTRO	Fecha del reporte:	05/12/2025
Responsable del muestreo	EL CLIENTE	Criterio de aceptación	CONFORME

Observaciones:	El valor de referencia se toma de la Resolución 2115 del 22 de junio de 2007 del Ministerio de la Protección Social, Ministerio del Medio Ambiente, Vivienda y Desarrollo Territorial establecida para la calidad del agua para el Consumo Humano.
----------------	--

Nota	Cuando el cliente es quien realiza la toma de muestra, el laboratorio procede al análisis adjudicando al cliente la responsabilidad en la representatividad de los resultados, ya que estos van acorde a las condiciones de toma de la muestra "CLÁUSULA 2 - Acuerdo de trabajo: LASP-G-RP-F01". Prohibida la reproducción parcial o total de este documento. La información y muestra es suministrada por el cliente.
------	--

PAULA ANDREA GUARIN GUIO
Químico. Matricula Profesional PQ-07481
Director de Laboratorio

YULY JULIANA GALVIS CURUBO
Microbióloga Industrial
Director de Calidad

Laboratorio Peñaflor "Ciencia para el desarrollo Rural de la región"

 LABORATORIO PEÑAFLOR	LABORATORIO DE ANALISIS DE AGUAS Y SUELOS PEÑAFLOR - LASP		
	Formato Recepción Muestras Laboratorio de Aguas		
	Versión 09 Página 1 de 5	LASP-T-IE-F03	Vigente 2025

Información de Solicitante:

Solicitante: Municipio de Contratación	Código Interno: A600	CC. o NIT: 890 206. 058-1
Teléfono: 313-3146514	Clase de Muestra: tratada	Municipio: Contratación
Dpto: Santander	Vereda: —	T° Recepción (°C): 16.2
Fuente o Área: Quebrada La Sanjuanera	Sitio de Toma: Punto de Muestra # 0002 Barrio los Remansos	

Toma de Muestra:

Fecha Toma de Muestra: 02/12/2025	Hora de la Toma: 8:30 Am
Fecha de Recepción: 02/12/2025	Hora de Recepción: 3:30 pm
Responsable de la Toma de la Muestra: Municipio / Operario PTAP	
Locación del Sitio de la Toma:	Temperatura del Sitio:
Croquis o Detalles del Muestreo: N.A.	
*Cuando son piscinas se debe establecer la profundidad máxima y mínima; el croquis es hecho únicamente cuando la muestra es tomada por el laboratorio; observaciones adicionales.	
Tipo de Envase: Plástico y Vidrio	Cantidad Aproximada: 2
Descripción de Transporte de Muestra: Adecuado	

Análisis Requeridos:

Físico-Químico:			
Alcalinidad total	☒	Conductividad	☒
Cloro Residual Libre	☒	Calcio y magnesio	☐
Cloruros	☒	Dureza total	☒
Color	☒	Temperatura	☒
Turbiedad	☒	Sulfatos	☒
Aluminio	☐	Materias Flotantes	☐
Transparencia	☐		
Otros:			
Microbiológicos			
Coliformes Totales	☒	E. coli	☒
Mohos y Levaduras	☐	Mesófilos	☒
		P. aeruginosa	☐
		Otros:	

 LABORATORIO PEÑAFLOR	LABORATORIO DE ANALISIS DE AGUAS Y SUELOS PEÑAFLOR - LASP		
	Formato Recepción Muestras Laboratorio de Aguas		
	Versión 09 Página 2 de 5	LASP-T-IE-F03	Vigente 2025

Observaciones:

Muestra Para Control de Calidad - Unidad de Servicios públicos AAA.

Autorización de Manejo de Datos Personales

Para dar con el cumplimiento de obligaciones establecidas en la **LEY 1581 DE 2012** el laboratorio **PEÑAFLOR** como área operativa del **Instituto Técnico para el Desarrollo Rural -IDEAR**; quien a su vez es la Unidad Educativa del Secretariado Diocesano de la Pastoral Social - SEPAS, hace constar con la firma de este documento que el cliente manifiesta que he sido informado de:

- i. El laboratorio **PEÑAFLOR** funciona como una organización sin ánimo de lucro que tiene por misión prestar el servicio de análisis físico-químico y microbiológico de aguas y el análisis químico de suelos, actuarán como responsables del Tratamiento de datos personales de los cuales soy titular y que, conjunta o separadamente podrán recolectar, usar y tratar mis datos personales conforme la Política de Tratamiento de Datos Personales
- ii. Mis derechos como titular de los datos son los previstos en la Constitución y la ley, especialmente el derecho a conocer, actualizar, rectificar y suprimir mi información personal, así como el derecho a revocar el consentimiento otorgado para el tratamiento de datos personales.
- iii. Los derechos pueden ser ejercidos a través de los canales gratuitos dispuestos por las Compañías y observando la Política de Tratamiento de Datos Personales de las Compañías.
- iv. Para cualquier inquietud o información adicional relacionada con el tratamiento de datos personales, puedo contactarme al correo electrónico lab.penaflor@hotmail.com o llamar al celular 314 473 7140.
- v. El laboratorio garantiza la confidencialidad, libertad, seguridad, veracidad, transparencia, acceso y circulación restringida de mis datos y se reservan el derecho de modificar su Política de Tratamiento de Datos Personales en cualquier momento.
- vi. **El laboratorio podrá hacer uso de los resultados de los análisis y compartirá los mismos con fines investigativos, sin dar uso a la información netamente personal del cliente, es decir, que los datos referentes a los resultados de los análisis solo irán acompañados de la dirección del lugar de procedencia.**
- vii. Esta autorización será permanente y no presenta fecha de caducidad.

Teniendo en cuenta lo anterior, Yo Lady Marlyza Vera Amaya identificado con C.C. 37.444.646 expedida en Socorro, Santander, autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca al Laboratorio PEÑAFLOR para tratar mis datos personales de acuerdo con la Política de Tratamiento de Datos Personales y para los fines relacionados con su objeto social y en especial para fines legales, contractuales, comerciales descritos en la Política de Tratamiento de Datos Personales. La información obtenida para el Tratamiento de mis datos personales la he suministrado de forma voluntaria y es verídica. Se firma el 02 de diciembre del 2025.

Firma: Lady Marlyza Vera Amaya

Nombre: Lady Marlyza Vera Amaya
C.C. 37.444.646 Socorro



DATOS SOBRE LA MUESTRA	Código Laboratorio:	A600
-------------------------------	----------------------------	-------------

Cliente:	MUNICIPIO DE CONTRATACIÓN	NIT:	890.206.058-1
Departamento:	SANTANDER	Fecha de recepción:	2/12/2025
Municipio:	CONTRATACIÓN	Hora de recepción:	03:30 p.m.
Dirección:	Carrera 4 # 6 - 51	Clase de agua:	TRATADA
Fuente:	Quebrada la Sanjuanera	Tipo de muestra:	PUNTUAL
Sitio de toma:	#0002 BARRIO LOS REMANSOS	Fecha del reporte:	15/12/2025
Responsable del muestreo	EL CLIENTE	Criterio de aceptación	CONFORME

RESULTADOS ANÁLISIS FÍSICO-QUÍMICOS				
PARÁMETRO	TÉCNICA	UNIDADES	RESULTADO	REFERENCIA
Transparencia	Visual	----	----	----
Olor	Olfativo	----	----	Aceptable
Materias Flotantes	Visual	----	----	Ausentes
Alcalinidad Total	Volumétrica – Potenciométrica	mg CaCO ₃ /L	5,54	Máximo 200
Cloro Residual Libre	Colorimétrica	mg Cl ₂ /L	0,35	0,3 - 2,0
Cloro Total	Colorimétrica	mg Cl ₂ /L	----	----
Cloro Combinado	Colorimétrica	mg Cl ₂ /L	----	----
Cloruros	Volumétrica – AgNO ₃	mg Cl ⁻ /L	3,75	Máximo 250
Color Aparente	Colorimétrica	UPC	18	Máximo 15
Conductividad	Potenciométrica	μS/cm	22,00	Máximo 1000
Calcio	Volumétrica – EDTA	mg Ca/L	----	Máximo 60
Magnesio	Calculado	mg Mg/L	----	Máximo 36
Dureza Total	Volumétrica – EDTA	mg CaCO ₃ /L	14,87	Máximo 300
Fosfatos	Colorimétrica	mg PO ₄ /L	----	Máximo 0,5
Hierro Total	Colorimétrica	mg Fe/L	0,072	Máximo 0,3
Nitratos	Colorimétrica	mg NO ₃ /L	----	Máximo 10
Nitritos	Colorimétrica	mg NO ₂ /L	0,000	Máximo 0,1
pH	Potenciométrica	Und. pH	6,82	6,5- 9,0
Temperatura	Potenciométrica	°Celcius	20,2	----
Sulfatos	Turbidimétrica	mg SO ₄ ⁼ /L	<1,00	Máximo 250
Turbiedad	Nefelométrica	NTU	1,37	Máximo 2
Aluminio	Colorimétrica	mg Al ³⁺ /L	----	Máximo 0,2

RESULTADOS ANALISIS MICROBIOLÓGICOS				
PARÁMETRO	TÉCNICA	UNIDADES	RESULTADO	REFERENCIA
Coliformes Termotolerantes	Filtración por Membrana	UFC/100 ml	0	0
Escherichia Coli	Filtración por Membrana	UFC/100 ml	0	0
Aerobios Mesófilos	Filtración por Membrana	UFC/100 ml	0	Máximo 100
Heterótrofos	Vertido en plata	UFC/1 ml	----	----
Pseudomona aeruginosa	Filtración por Membrana	UFC/100 ml	----	----



**INSTITUTO TÉCNICO PARA EL DESARROLLO RURAL
IDEAR**

NIT. 800.127.759-1

LABORATORIO PEÑAFLOR

Km. 3 Vía a Bucaramanga

Telefax : (97) 7235032

San Gil, Santander



DATOS SOBRE LA MUESTRA		Código Laboratorio:	A600
Cliente:	MUNICIPIO DE CONTRATACIÓN	NIT:	890.206.058-1
Departamento:	SANTANDER	Fecha de recepción:	02/12/2025
Municipio:	CONTRATACIÓN	Hora de recepción:	03:30 p.m.
Dirección:	Carrera 4 # 6 - 51	Clase de agua:	TRATADA
Fuente:	Quebrada la Sanjuanera	Tipo de muestra:	PUNTUAL
Sitio de toma:	#0002 BARRIO LOS REMANSOS	Fecha del reporte:	15/12/2025
Responsable del muestreo	EL CLIENTE	Criterio de aceptación	CONFORME

Observaciones:	El valor de referencia se toma de la Resolución 2115 del 22 de junio de 2007 del Ministerio de la Protección Social, Ministerio del Medio Ambiente, Vivienda y Desarrollo Territorial establecida para la calidad del agua para el Consumo Humano.
----------------	--

Nota	Cuando el cliente es quien realiza la toma de muestra, el laboratorio procede al análisis adjudicando al cliente la responsabilidad en la representatividad de los resultados, ya que estos van acorde a las condiciones de toma de la muestra " CLÁUSULA 2 - Acuerdo de trabajo: LASP-G-RP-F01 ". Prohibida la reproducción parcial o total de este documento. La información y muestra es suministrada por el cliente.
------	---

PAULA ANDREA GUARIN GUIO
Químico. Matricula Profesional PQ-07481
Director de Laboratorio

YULY JULIANA GALVIS CURUBO
Microbióloga Industrial
Director de Calidad

Laboratorio Peñaflor "Ciencia para el desarrollo Rural de la región"

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	800127759
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		INSTITUTO TECNICO PARA EL DESARROLLO RURAL IDEAR	
CIUDAD/MUNICIPIO:		SAN GIL DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:		CARRERA 9 # 12-42 TELÉFONO:	7242543
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:		PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Instituciones especiales oficiales.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	1 - MORA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7980990847	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES: agosto	PERIODO COTIZACIÓN	MES: septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:	AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/08/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1735987107

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	1	\$ 279.800
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	2	\$ 753.800
8002248088	230301	230301-PORVENIR	2	\$ 583.400
SUBTOTAL:			5	\$ 1.617.000
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	2	\$ 588.900
9001562642	EPS041	NUEVA EPS CM	1	\$ 178.000
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	\$ 218.600
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	\$ 277.900
SUBTOTAL:			5	\$ 1.263.400
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8902001061	CCF39	CCF39-CAJASAN	5	\$ 404.400
SUBTOTAL:			5	\$ 404.400
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	5	\$ 503.700
SUBTOTAL:			5	\$ 503.700
OTROS PARAFISCALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8999990341	PASENA	PASENA-SENA	5	\$ 202.300
8999992392	PAICBF	PAICBF-ICBF	5	\$ 303.400
SUBTOTAL:				\$ 505.700

VALOR SIN MORA:	\$ 4.294.200
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 4.294.200



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN: NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 800127759										NÚMERO PLANILLA: 7980990847									
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: INSTITUTO TECNICO PARA EL DESARROLLO RURAL IDEAR										TIPO DE PLANILLA: E-EMPLEADOS									
CIUDAD/MUNICIPIO: SAN GIL DEPARTAMENTO: SANTANDER										PERIODO COTIZACIÓN OTROS MES agosto AÑO 2025									
DIRECCIÓN: CARRERA 9 # 12-42 TELÉFONO: 7242543										PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MES septiembre AÑO									
TIPO APORTANTE: 01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE: B-MENOS DE 200 COTIZANTES										NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1735987107									
TIPO EMPRESA: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: Instituciones especiales oficiales.																			
FORMA DE PRESENTACIÓN: SUCURSAL SUCURSAL / DEPENDENCIA: 1 - MORA																			
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	2	\$ 753.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 753.800	\$ 0	\$ 753.800					
230201	230201- PROTECCION	1	\$ 279.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 279.800	\$ 0	\$ 279.800					
230301	230301-PORVENIR	2	\$ 583.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 583.400	\$ 0	\$ 583.400					
SUBTOTALES:										\$ 1.617.000	\$ 0	\$ 1.617.000					

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	
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	2		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 588.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 588.900	\$ 0	\$ 0	\$ 588.900	
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 218.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 218.600	\$ 0	\$ 0	\$ 218.600	
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 277.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 277.900	\$ 0	\$ 0	\$ 277.900	
EPS041	NUEVA EPS CM	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 178.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	
SUBTOTALES:													\$ 1.263.400	\$ 0	\$ 0	\$ 1.263.400	

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					
14-11	14-11 - ARL SURA	5		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 503.700	\$ 503.700	\$ 0	\$ 0	\$ 503.700		\$ 503.700			
SUBTOTALES:									\$ 503.700	\$ 0	\$ 0	\$ 503.700		\$ 503.700			

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR																	
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES														
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO											
CCF39	CCF39-CAJASAN	5	\$ 404.400	\$ 0	\$ 0	\$ 404.400											
SUBTOTALES:			\$ 404.400	\$ 0	\$ 0	\$ 404.400											

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES																	
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES														
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO											
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	5	\$ 303.400	\$ 0	\$ 0	\$ 303.400											
PASENA	PASENA - SENA	5	\$ 202.300	\$ 0	\$ 0	\$ 202.300											
SUBTOTALES:			\$ 505.700	\$ 0	\$ 0	\$ 505.700											

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																						
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL																PARAFISCALES																		
Nº	IDENTIFICA CIÓN	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	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO			TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE				
1	CC 1098753614	GUARIN GUIO PAULA ANDREA	DEPEND		\$ 2.155.000	FIJO		NO									30-30									230301- PORVENIR	30	\$ 2.222.461	\$ 355.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 355.600	CIA SURAMERI CANA DE SERVICIO S DE SALUD	30	\$ 2.222.461	\$ 277.900	\$ 0	\$ 277.900	14-11 - ARL SURA	30	\$ 2.222.461	\$ 4	\$30 154.700	\$30 2.222.461	CCCF39- CAJASAN	\$ 88.900	\$ 44.500	\$ 66.700	\$ 0	\$ 0	
2	CC 1100965997	RIOS REYES DANIELA FERNANDA	DEPEND		\$ 1.423.500	FIJO		NO																		230301- PORVENIR	30	\$ 1.423.500	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 227.800	NUEVA EPS CM	30	\$ 1.423.500	\$ 178.000	\$ 0	\$ 178.000	14-11 - ARL SURA	30	\$ 1.423.500	\$ 4	\$99.100	\$30 1.423.500	CCCF39- CAJASAN	\$ 57.000	\$ 28.500	\$ 42.800	\$ 0	\$ 0	
3	CC 1100969959	GALVIS CURUBO YULY JULIANA	DEPEND		\$ 1.700.000	FIJO		NO									30-30									230201- PROTECCI ON	28	\$ 1.653.189	\$ 264.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 264.600	EPS037- NUEVA EPS	28	\$ 1.653.189	\$ 206.700	\$ 0	\$ 206.700	14-11 - ARL SURA	28	\$ 1.653.189	\$ 4	\$28 115.100	\$28 1.653.189	CCCF39- CAJASAN	\$ 66.200	\$ 33.100	\$ 49.600	\$ 0	\$ 0	
4	CC 1100969959	GALVIS CURUBO YULY JULIANA	DEPEND		\$ 1.700.000	FIJO		NO												01-02						230201- PROTECCI ON	2	\$ 94.900	\$ 15.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 15.200	EPS037- NUEVA EPS	2	\$ 94.900	\$ 11.900	\$ 0	\$ 11.900	14-11 - ARL SURA	2	\$ 94.900	\$ 4	\$0	\$2 94.900	CCCF39- CAJASAN	\$ 3.800	\$ 1.900	\$ 2.900	\$ 0	\$ 0	
5	CC 1100975071	BUSTOS MANTILLA DAISY ROCIO	DEPEND		\$ 1.700.000	FIJO		NO									30-30									25-14 COLPENSI ONES	30	\$ 1.711.087	\$ 273.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 273.800	EPS005- SANITAS S.A.	30	\$ 1.711.087	\$ 213.900	\$ 0	\$ 213.900	14-11 - ARL SURA	30	\$ 1.711.087	\$ 4	\$30 119.100	\$30 1.711.087	CCCF39- CAJASAN	\$ 68.500	\$ 34.300	\$ 51.400	\$ 0	\$ 0	
6	CC 13702918	POVEDA RIVERA ROBINSON	DEPEND		\$ 3.000.000	FIJO		NO																		25-14 COLPENSI ONES	30	\$ 3.000.000	\$ 480.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 480.000	EPS005- SANITAS S.A.	30	\$ 3.000.000	\$ 375.000	\$ 0	\$ 375.000	14-11 - ARL SURA	30	\$ 3.000.000	\$ 1	\$15.700	\$30 3.000.000	CCCF39- CAJASAN	\$ 60.000	\$ 90.000	\$ 0	\$ 0		

TOTAL PAGADO: \$ 4.294.200

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	800127759
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		INSTITUTO TECNICO PARA EL DESARROLLO RURAL IDEAR	
CIUDAD/MUNICIPIO:		SAN GIL DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CARRERA 9 # 12-42	TELÉFONO:	7242543
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Instituciones especiales oficiales.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	1 - MORA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7988928121	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES: septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES: octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:	AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/09/30	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1814305687

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	1	\$ 272.000
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	2	\$ 752.000
8002248088	230301	230301-PORVENIR	2	\$ 572.600
SUBTOTAL:			5	\$ 1.596.600
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	2	\$ 587.500
9001562642	EPS041	NUEVA EPS CM	1	\$ 178.000
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	\$ 212.500
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	\$ 269.400
SUBTOTAL:			5	\$ 1.247.400
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8902001061	CCF39	CCF39-CAJASAN	5	\$ 399.200
SUBTOTAL:			5	\$ 399.200
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	5	\$ 501.600
SUBTOTAL:			5	\$ 501.600
OTROS PARAFISCALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8999990341	PASENA	PASENA-SENA	5	\$ 199.600
8999992392	PAICBF	PAICBF-ICBF	5	\$ 299.500
SUBTOTAL:				\$ 499.100

VALOR SIN MORA:	\$ 4.243.900
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 4.243.900



DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	800127759	NÚMERO PLANILLA:	7988928121	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		INSTITUTO TECNICO PARA EL DESARROLLO RURAL IDEAR		PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre AÑO	2025
CIUDAD/MUNICIPIO:	SAN GIL	DEPARTAMENTO:	SANTANDER	DÍAS DE MORA:		0	
DIRECCIÓN:	CARRERA 9 # 12-42	TELÉFONO:	7242543	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/09/30	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1814305687
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES				
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Instituciones especiales oficiales.				
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	1 - MORA				
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO				

TOTAL APORTES A PENSION														
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO		
230201	230201- PROTECCION	1	\$ 272.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 272.000	\$ 0	\$ 272.000		
230301	230301-PORVENIR	2	\$ 572.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 572.600	\$ 0	\$ 572.600		
25-14	25-14 COLPENSIONES	2	\$ 752.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 752.000	\$ 0	\$ 752.000		
SUBTOTALES:										\$ 1.596.600	\$ 0	\$ 1.596.600		

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
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 269.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 269.400	\$ 0	\$ 0	\$ 269.400
EPS041	NUEVA EPS CM	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 178.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	2		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 587.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 587.500	\$ 0	\$ 0	\$ 587.500
EPS037	EPS037- NUEVA EPS	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 212.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 212.500	\$ 0	\$ 0	\$ 212.500
SUBTOTALES:													\$ 1.247.400	\$ 0	\$ 0	\$ 1.247.400

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
14-11	14-11 - ARL SURA	5		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 501.600	\$ 501.600	\$ 0	\$ 0	\$ 501.600
SUBTOTALES:									\$ 501.600	\$ 0	\$ 0	\$ 501.600

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR					
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF39	CCF39-CAJASAN	5	\$ 399.200	\$ 0	\$ 399.200
SUBTOTALES:			\$ 399.200	\$ 0	\$ 399.200

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES						
CÓDIGO	ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
	NOMBRE			APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR		5	\$ 299.500	\$ 0	\$ 299.500
PASENA	PASENA - SENA		5	\$ 199.600	\$ 0	\$ 199.600
SUBTOTALES:				\$ 499.100	\$ 0	\$ 499.100

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																							
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	REFORMA EXTRANJERO	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 APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE			ADMIN	DÍAS COT					IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC
1	CC 1098753614	GUARIN GUIO PAULA ANDREA	DEPEND		\$ 2.155.000	FIJO			NO																		230301-PORVENIR	30	\$ 2.155.000	\$ 344.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 344.800	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	\$ 2.155.000	\$ 269.400	\$ 0	\$ 269.400	14-11 - ARL SURA	30	\$ 2.155.000	4	\$ 150.000	30	\$ 2.155.000	SCCF39-CAJASAN	\$ 86.200	\$ 43.100	\$ 64.700	\$ 0	\$ 0
2	CC 1100965997	RIOS REYES DANIELA FERNANDA	DEPEND		\$ 1.423.500	FIJO			NO																		230301-PORVENIR	30	\$ 1.423.500	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 227.800	NUEVA EPS CM	30	\$ 1.423.500	\$ 178.000	\$ 0	\$ 178.000	14-11 - ARL SURA	30	\$ 1.423.500	4	\$ 99.100	30	\$ 1.423.500	SCCF39-CAJASAN	\$ 57.000	\$ 28.500	\$ 42.800	\$ 0	\$ 0
3	CC 1100969959	GALVIS CURUBO YULY JULIANA	DEPEND		\$ 1.700.000	FIJO			NO																		230201-PROTECCION	30	\$ 1.700.000	\$ 272.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 272.000	EPS037-NUEVA EPS	30	\$ 1.700.000	\$ 212.500	\$ 0	\$ 212.500	14-11 - ARL SURA	30	\$ 1.700.000	4	\$ 118.400	30	\$ 1.700.000	SCCF39-CAJASAN	\$ 68.000	\$ 34.000	\$ 51.000	\$ 0	\$ 0
4	CC 1100975071	BUSTOS MANTILLA DAISY ROCIO	DEPEND		\$ 1.700.000	FIJO			NO																		25-14 COLPENSIONES	30	\$ 1.700.000	\$ 272.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 272.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	\$ 1.700.000	\$ 212.500	\$ 0	\$ 212.500	14-11 - ARL SURA	30	\$ 1.700.000	4	\$ 118.400	30	\$ 1.700.000	SCCF39-CAJASAN	\$ 68.000	\$ 34.000	\$ 51.000	\$ 0	\$ 0
5	CC 13702918	POVEDA RIVERA ROBINSON	DEPEND		\$ 3.000.000	FIJO			NO																		25-14 COLPENSIONES	30	\$ 3.000.000	\$ 480.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 480.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	\$ 3.000.000	\$ 375.000	\$ 0	\$ 375.000	14-11 - ARL SURA	30	\$ 3.000.000	1	\$ 15.700	30	\$ 3.000.000	SCCF39-CAJASAN	\$ 60.000	\$ 90.000	\$ 0	\$ 0	

TOTAL PAGADO:	\$ 4.243.900
----------------------	---------------------

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	800127759
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		INSTITUTO TECNICO PARA EL DESARROLLO RURAL IDEAR	
CIUDAD/MUNICIPIO:		SAN GIL DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:		CARRERA 9 # 12-42 TELÉFONO:	7242543
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:		PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Instituciones especiales oficiales.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	1 - MORA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7988942299	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES: octubre	PERIODO COTIZACIÓN	MES: noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:	AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/10/30	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1889226649

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	1	\$ 272.000
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	2	\$ 752.000
8002248088	230301	230301-PORVENIR	2	\$ 572.600
SUBTOTAL:			5	\$ 1.596.600
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	2	\$ 587.500
9001562642	EPS041	NUEVA EPS CM	1	\$ 178.000
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	\$ 212.500
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	\$ 269.400
SUBTOTAL:			5	\$ 1.247.400
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8902001061	CCF39	CCF39-CAJASAN	5	\$ 399.200
SUBTOTAL:			5	\$ 399.200
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	5	\$ 501.600
SUBTOTAL:			5	\$ 501.600
OTROS PARAFISCALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8999990341	PASENA	PASENA-SENA	5	\$ 199.600
8999992392	PAICBF	PAICBF-ICBF	5	\$ 299.500
SUBTOTAL:				\$ 499.100

VALOR SIN MORA:	\$ 4.243.900
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 4.243.900



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: CIUDAD/MUNICIPIO: DIRECCIÓN: TIPO APORTANTE: TIPO EMPRESA: FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):										NÚMERO PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN OTROS DÍAS DE MORA: FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):									
NIT SAN GIL CARRERA 9 # 12-42 01-EMPLEADOR PRIVADA SUCURSAL										7988942299 MES octubre AÑO 2025 0 2025/10/30									
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: INSTITUTO TECNICO PARA EL DESARROLLO RURAL IDEAR SANTANDER 7242543 B-MENOS DE 200 COTIZANTES Instituciones especiales oficiales. 1 - MORA NO										TIPO DE PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN SALUD: NÚMERO AUTORIZACIÓN:									
										E-EMPLEADOS 2025 1889226649									

TOTAL APORTES A PENSIÓN																	
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	\$ 272.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 272.000	\$ 0	\$ 0	\$ 272.000
25-14	25-14 COLPENSIONES	2	\$ 752.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 752.000	\$ 0	\$ 0	\$ 752.000
230301	230301-PORVENIR	2	\$ 572.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 572.600	\$ 0	\$ 0	\$ 572.600
SUBTOTALES:														\$ 1.596.600	\$ 0	\$ 0	\$ 1.596.600

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
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 269.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 269.400	\$ 0	\$ 0	\$ 269.400
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 212.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 212.500	\$ 0	\$ 0	\$ 212.500
EPS041	NUEVA EPS CM	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 178.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	2		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 587.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 587.500	\$ 0	\$ 0	\$ 587.500
SUBTOTALES:													\$ 1.247.400	\$ 0	\$ 0	\$ 1.247.400

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
14-11	14-11 - ARL SURA	5		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 501.600	\$ 501.600	\$ 0	\$ 0	\$ 501.600
SUBTOTALES:								\$ 501.600	\$ 0	\$ 0	\$ 501.600	

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR						
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO	
CCF39	CCF39-CAJASAN	5	\$ 399.200	\$ 0	\$ 399.200	
SUBTOTALES:			\$ 399.200	\$ 0	\$ 399.200	

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES						
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO	
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	5	\$ 299.500	\$ 0	\$ 299.500	
PASENA	PASENA - SENA	5	\$ 199.600	\$ 0	\$ 199.600	
SUBTOTALES:			\$ 499.100	\$ 0	\$ 499.100	

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																												
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL																PARAFISCALES																								
Nº	IDENTIFICA CIÓN	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	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		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
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																											
1	CC 1098753614	GUARIN GUIO PAULA ANDREA	DEPEND		\$ 2.155.000	FIJO		NO																		230301- PORVENIR	30	\$ 2.155.000	\$ 344.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 344.800	CIA SURAMERI CANA DE SERVICIO S DE SALUD	30	\$ 2.155.000	\$ 269.400	\$ 0	\$ 269.400	14-11 - ARL SURA	30	\$ 2.155.000	\$ 4	\$ 150.000	\$ 2.155.000	CCF39- CAJASAN	\$ 86.200	\$ 43.100	\$ 64.700	\$ 0	\$ 0							
2	CC 1100965997	RIOS REYES DANIELA FERNANDA	DEPEND		\$ 1.423.500	FIJO		NO																	230301- PORVENIR	30	\$ 1.423.500	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 227.800	NUEVA EPS CM	30	\$ 1.423.500	\$ 178.000	\$ 0	\$ 178.000	14-11 - ARL SURA	30	\$ 1.423.500	\$ 4	\$ 99.100	\$ 1.423.500	CCF39- CAJASAN	\$ 57.000	\$ 28.500	\$ 42.800	\$ 0	\$ 0								
3	CC 1100969959	GALVIS CURUBO YULY JULIANA	DEPEND		\$ 1.700.000	FIJO		NO																	230201- PROTECCI ON	30	\$ 1.700.000	\$ 272.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 272.000	EPS037- NUEVA EPS	30	\$ 1.700.000	\$ 212.500	\$ 0	\$ 212.500	14-11 - ARL SURA	30	\$ 1.700.000	\$ 4	\$ 118.400	\$ 1.700.000	CCF39- CAJASAN	\$ 68.000	\$ 34.000	\$ 51.000	\$ 0	\$ 0								
4	CC 1100975071	BUSTOS MANTILLA DAISY ROCIO	DEPEND		\$ 1.700.000	FIJO		NO																	25-14 COLPENSI ONES	30	\$ 1.700.000	\$ 272.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 272.000	EPS005- SANITAS S.A.	30	\$ 1.700.000	\$ 212.500	\$ 0	\$ 212.500	14-11 - ARL SURA	30	\$ 1.700.000	\$ 4	\$ 118.400	\$ 1.700.000	CCF39- CAJASAN	\$ 68.000	\$ 34.000	\$ 51.000	\$ 0	\$ 0								
5	CC 13702918	POVEDA RIVERA ROBINSON	DEPEND		\$ 3.000.000	FIJO		NO																	25-14 COLPENSI ONES	30	\$ 3.000.000	\$ 480.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 480.000	EPS005- SANITAS S.A.	30	\$ 3.000.000	\$ 375.000	\$ 0	\$ 375.000	14-11 - ARL SURA	30	\$ 3.000.000	\$ 1	\$ 15.700	\$ 3.000.000	CCF39- CAJASAN	\$ 60.000	\$ 90.000	\$ 0	\$ 0									

TOTAL PAGADO: \$ 4.243.900

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	800127759
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		INSTITUTO TECNICO PARA EL DESARROLLO RURAL IDEAR	
CIUDAD/MUNICIPIO:		SAN GIL DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CARRERA 9 # 12-42	TELÉFONO:	7242543
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Instituciones especiales oficiales.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	1 - MORA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7992901531	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES: noviembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES: diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:	AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/11/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1960520576

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	1	\$ 272.000
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	2	\$ 752.000
8002248088	230301	230301-PORVENIR	2	\$ 572.600
SUBTOTAL:			5	\$ 1.596.600
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	2	\$ 587.500
9001562642	EPS041	NUEVA EPS CM	1	\$ 178.000
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	\$ 212.500
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	\$ 269.400
SUBTOTAL:			5	\$ 1.247.400
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8902001061	CCF39	CCF39-CAJASAN	5	\$ 399.200
SUBTOTAL:			5	\$ 399.200
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	5	\$ 501.600
SUBTOTAL:			5	\$ 501.600
OTROS PARAFISCALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8999990341	PASENA	PASENA-SENA	5	\$ 199.600
8999992392	PAICBF	PAICBF-ICBF	5	\$ 299.500
SUBTOTAL:				\$ 499.100

VALOR SIN MORA:	\$ 4.243.900
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 4.243.900





PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN:					NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:				NÚMERO PLANILLA:					TIPO DE PLANILLA:				
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:						800127759				7992901531					E-EMPLEADOS				
CIUDAD/MUNICIPIO:						INSTITUTO TECNICO PARA EL DESARROLLO RURAL IDEAR SANTANDER				PERIODO COTIZACIÓN OTROS MES noviembre AÑO 2025					PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MES diciembre AÑO 2025				
DIRECCIÓN:						7242543				DÍAS DE MORA: 0					NÚMERO AUTORIZACIÓN:				
TIPO APORTANTE:						B-MENOS DE 200 COTIZANTES				2025/11/27					1960520576				
TIPO EMPRESA:						Instituciones especiales oficiales.													
FORMA DE PRESENTACIÓN:						1 - MORA													
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		
230301	230301-PORVENIR					2	\$ 572.600		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 572.600	\$ 0	\$ 572.600
25-14	25-14 COLPENSIONES					2	\$ 752.000		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 752.000	\$ 0	\$ 752.000
230201	230201- PROTECCION					1	\$ 272.000		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 272.000	\$ 0	\$ 272.000
SUBTOTALES:														\$ 1.596.600	\$ 0	\$ 1.596.600	

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	
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 269.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 269.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 269.400	
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 212.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 212.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 212.500	
EPS041	NUEVA EPS CM	1	\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	2	\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 587.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 587.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 587.500	
SUBTOTALES:												\$ 1.247.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.247.400	

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
14-11	14-11 - ARL SURA	5		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 501.600	\$ 501.600	\$ 0	\$ 0	\$ 501.600
SUBTOTALES:								\$ 501.600	\$ 0	\$ 0	\$ 501.600	

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR						
ADMINISTRADORA				No. COTIZANTES	TOTALES	
CÓDIGO	NOMBRE				APORTES	VALOR PAGADO
CCF39	CCF39-CAJASAN			5	\$ 399.200	\$ 399.200
SUBTOTALES:					\$ 399.200	\$ 399.200

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES											
ADMINISTRADORA				No. COTIZANTES	TOTALES			VALOR PAGADO			
CÓDIGO	NOMBRE				APORTES	MORA					
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR			5	\$ 299.500	\$ 0	\$ 299.500				
PASENA	PASENA - SENA			5	\$ 199.600	\$ 0	\$ 199.600				
SUBTOTALES:					\$ 499.100	\$ 0	\$ 499.100				

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						SEGURO SOCIAL						ARP						DÍAS COT	IBC	CCF			SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT			IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE					
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																				
1	CC 1098753614	GUARIN GUIO PAULA ANDREA	DEPEND		\$ 2.155.000	FIJO		NO																		230301-PORVENIR	30	2.155.000	\$ 344.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 344.800	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	2.155.000	\$ 269.400	\$ 0	\$ 269.400	14-11 - ARL SURA	30	2.155.000	\$ 4	\$ 150.000	\$ 2.155.000	CCF39-CAJASAN	\$ 86.200	\$ 43.100	\$ 64.700	\$ 0	\$ 0
2	CC 1100965997	RIOS REYES DANIELA FERNANDA	DEPEND		\$ 1.423.500	FIJO		NO																		230301-PORVENIR	30	1.423.500	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 227.800	NUEVA EPS CM	30	1.423.500	\$ 178.000	\$ 0	\$ 178.000	14-11 - ARL SURA	30	1.423.500	\$ 4	\$ 99.100	\$ 1.423.500	CCF39-CAJASAN	\$ 57.000	\$ 28.500	\$ 42.800	\$ 0	\$ 0
3	CC 1100969959	GALVIS CURUBO YULY JULIANA BUSTOS MANTILLA DAISY ROCIO	DEPEND		\$ 1.700.000	FIJO		NO																		230201-PROTECCION	30	1.700.000	\$ 272.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 272.000	EPS037-NUEVA EPS	30	1.700.000	\$ 212.500	\$ 0	\$ 212.500	14-11 - ARL SURA	30	1.700.000	\$ 4	\$ 118.400	\$ 1.700.000	CCF39-CAJASAN	\$ 68.000	\$ 34.000	\$ 51.000	\$ 0	\$ 0
4	CC 1100975071	POVEDA RIVERA ROBINSON	DEPEND		\$ 1.700.000	FIJO		NO																		25-14 COLPENSIONES	30	1.700.000	\$ 272.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 272.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	1.700.000	\$ 212.500	\$ 0	\$ 212.500	14-11 - ARL SURA	30	1.700.000	\$ 4	\$ 118.400	\$ 1.700.000	CCF39-CAJASAN	\$ 68.000	\$ 34.000	\$ 51.000	\$ 0	\$ 0
5	CC 13702918	POVEDA RIVERA ROBINSON	DEPEND		\$ 3.000.000	FIJO		NO																		25-14 COLPENSIONES	30	3.000.000	\$ 480.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 480.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	3.000.000	\$ 375.000	\$ 0	\$ 375.000	14-11 - ARL SURA	30	3.000.000	\$ 1	\$ 15.700	\$ 3.000.000	CCF39-CAJASAN	\$ 60.000	\$ 90.000	\$ 0	\$ 0	

TOTAL PAGADO: \$ 4.243.900

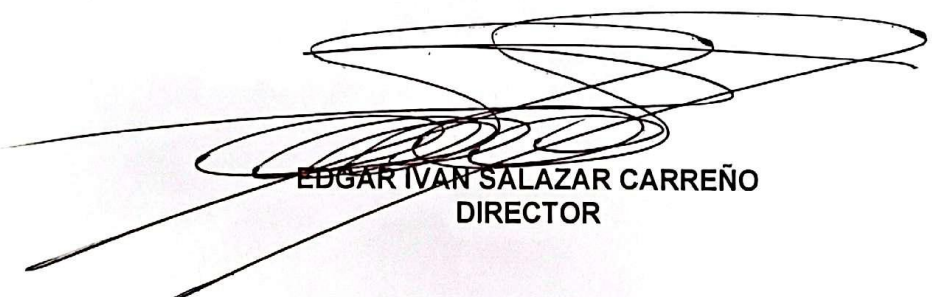
**EL SUSCRITO DIRECTOR BANCO COOPERATIVO COOPCENTRAL
SUCURSAL SAN GIL**

CERTIFICA

Que la entidad **IDEAR**, identificada con el numero de Nit 800.127.759-1 registra en nuestra Entidad las siguientes cuentas:

TIPO DE PRODUCTO	NUMERO DE LA CUENTA	ESTADO
CUENTA AHORROS	401-82926-6	ACTIVA

La presente certificación se expide a solicitud de los interesados, a los veintiún (21) días del mes de abril de 2025.



EDGAR IVAN SALAZAR CARREÑO
DIRECTOR