UT PTAR MUTISCUA 2025
CMA587-2025

San Jose de Cucuta, 16 de diciembre de 2025

Señores
CORPORACIÓN AUTÓNOMA DE LA FRONTERA NORORIENTAL – CORPONOR
Ciudad

REF: REMISION ACTA PARCIAL No 02 DEL 16 DE DICIEMBRE DE 2025 DEL CONTRATO DE CONSULTORIA No CMA587-2025 DEL 16 DE SEPTIEMBRE DE 2025 CUYO OBJETO ES LA "ELABORACIÓN DE LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS DE LAS OBRAS PARA LA CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES – PTAR, MUNICIPIO DE MUTISCUA "

Cordial saludo,

Adjunto a la presente los siguientes documentos para efectos de que se tramite el respectivo pago, a nombre de la unión temporal UT PTAR MUTISCUA 2025 identificada con NIT: 901987555-1 y representantada legalmente por JEFFERSON DAVID FERNANDEZ GARCIA C.C 1.090.368.938 de Cúcuta, por un valor de CIENTO TREINTA Y SEIS MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS MONEDA LEGAL COLOMBIANA **($136.932.872,00),** equivalente al 40% del valor total del contrato de consultoría de la referencia.

Sin otro particular,



JEFFERSON DAVID FERNANDEZ GARCIA
REPRESENTANTE LEGAL **UT PTAR MUTISCUA 2025**

Folios (_____)

ACTA DE RECIBO Y CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

MPA-01-F-23, versión 5, 04/03/2025

ACTA PARCIAL N°: 02 ACTA FINAL

CONTRATO No y FECHA	**CMA587-2025 DEL 16 DE SEPTIEMBRE DE 2025**
TIPO DE CONTRATO	CONCURSO DE MERITOS
LUGAR Y FECHA DEL ACTA	MUTISCUA 03 DE DICIEMBRE 2025
No (s) REGISTRO PRESUPUESTAL Y FECHA	1119 DEL 17 SEPTIEMBRE 2025
OBJETO DEL CONTRATO	ELABORACIÓN DE LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS DE LAS OBRAS PARA LA CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES – PTAR, MUNICIPIO DE MUTISCUA
VALOR DEL CONTRATO	$342.332.180,00
FUENTE DE FINANCIACION	

Código	Descripción	Valor
14	EVALUACION	$
15	SOBRETASA AMBIENTAL	$
17	SEGUIMIENTOS	$
18	TASA POR USO DE AGUA	$
23	TASA RETRIBUTIVA	$
24	SECTOR ELECTRICO	$342.332.180,00
OTRA		

DURACIÓN DEL CONTRATO	TRES MESES Y QUINCE DIAS (3,5)
ASISTENTES	UT PTAR MUTISCUA 2025 Contratista LUIS CARLOS CARVAJALINO RODRIGUEZ Supervisor
COBRO POR CONCEPTO DE Ó PERIODO A COBRAR	PRODUCTO No.03 Y PRODUCTO No.04 01 NOVIEMBRE 2025 A 30 NOVIEMBRE 2025
VALOR A COBRAR	$136.932.872,00
CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES A LA FECHA	Porcentaje de ejecución 80%
EJECUCIÓN DEL PRESUPUESTO	$273.865744,00
ACTIVIDADES REALIZADAS O RESULTADOS OBTENIDOS	PRODUCTO No.03: Fase 3. Factibilidad y diseño de detalle. -ESTUDIO DE SUELOS -DISEÑOS HIDRAULICOS -DISEÑOS ESTRUCTURALES -DISEÑOS ELECTRIVCOS Y ELECTROMECANICOS -MANUAL DE ARRANQUE Y PUESTA EN MARCHA PTAR -MANUAL DE OPERACIÓN Y MANTENIMIENTO PTAR PRODUCTO No.04: Fase 4. Formulación del Proyecto integral. - MEMORIAS DE CALCULO Y CANTIDADES -ESPECIFICACIONES TECNICAS DE CONSTRUCCION -CRONOGRAMA SEGÚN ESPECIFICACIONES TECNICAS -ANALISIS DE PRECIOS UNITARIOS Y PRESUPUESTO -PLANOS DEFINITIVOS

ACTA DE RECIBO Y CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

MPA-01-F-23, versión 5, 04/03/2025

ESTADO FINANCIERO

I. VALOR CONTRATO			$342.332.180,00
I.1 Adicionales			$0,00
I.1.2 VALOR TOTAL DEL CONTRATO			$342.332.180,00
II.PAGOS REALIZADOS:			$0,00
	Primer pago Acta No 01	$136.932.872,00	
	Segundo pago Acta No	$0,00	
	Tercer pago Acta No	$0,00	
III.	VALOR A COBRAR PRESENTE ACTA		$136.932.872,00
IV.	SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA		$68.466.436,00

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO	
El SUPERVISOR del contrato hace constar, que el contratista, cumplió a satisfacción con las obligaciones establecidas en el contrato correspondientes al presente pago, por lo anterior se autoriza cancelar la suma referenciada en este documento.	
No CUENTA Y ENTIDAD BANCARIA DEL CONTRATISTA	951263763 AHORROS BANCO AV VILLAS
FECHA:	

No siendo más el objeto de la presente acta, se firma por los que en ella intervinieron.

UT PTAR MUTISCUA 2025
CONTRATISTA

LUIS CARLOS CARVAJALINO R
SUPERVISOR CORPONOR

UT PTAR MUTISCUA 2025
NIT 901987555-1
utptar2025@hotmail.com
Cr 2 1 76 mz 4 ca 1 con zakura silver, Villa del rosario, Norte de santander, Colombia
+57 3142852559
Responsable de IVA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No. PTAR3

Cliente	CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE LA FRONTERA NORORIENTAL
Nit	890505253
Dirección	Cl 13 av el bosque 3 e 278 brr caobos, Cúcuta, Norte de santander, Colombia
Telefono	+57 6075748868
Correo	dpena@corponor.gov.co

Fecha de expedición
2025-12-16
Fecha de vencimiento
2025-12-30

No	ID	Ítem	Unidad	Precio	Cantidad	% retención	% descuento	IVA	Total
1	1	ACTA PARCIAL No 02 DEL 16 DE DICIEMBRE DE 2025 DEL CONTRATO DE CONSULTORÍA No CMA587-2025 DEL 11 DE SEPTIEMBRE DE 2025 CUYO OBJETO ES LA “ELABORACIÓN DE LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS DE LAS OBRAS PARA LA CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES – PTAR, MUNICIPIO DE MUTISCUA”	unidad	$115,069,640.00	1	0.00%	0.00%	$21,863,231.60	$136,932,871.60
2	a		unidad	$0.40	1	0.00%	0.00%	$0.00	$0.40

Total items : 2

ReteIVA
$0.00
ReteICA
$0.00

Subtotal	$115,069,640.40
Descuento detalle (-)	$0.00
Descuentos globales (-)	$0.00
Subtotal base gravable	$115,069,640.40
INC (+)	$0.00
IVA (+)	$21,863,231.60
Retención en la Fuente (-)	$0.00
Total	$136,932,872.00

Valor operación : ciento treinta y seis millones novecientos treinta y dos mil ochocientos setenta y dos COP

Moneda	COP
Fecha y hora de generación	2025-12-16T14:24:36-05:00
Fecha y hora de expedición	2025-12-16T14:24:13.765801-05:00
Tipo de factura	Factura de venta nacional
Tipo de pago	Credito
Método de pago	Acuerdo mutuo
Tipo de operación	Estándar

CUFE 9c0e5d629732c92ba7d3e2384fdb4ea5ebfe422be9257af60d9e6e03ba8c36992f34a1536b75581cdeb98af16201d5e6

Firma digital:
uhGX+zxlepA6m5Ss1OeUqfLe50D5EbTchld3SaPJnoCq9fZ1wEQIZ47vw58Ehk7T
KU/le/wGCplEhwtM+FUVOaKWLoZarZELCU8o4diXjeMMzYYk3KPH2gaeItDkLPiv
Pt3JY3ZrFeXW2kvSK1rzi96ZGlBiMiCAfO3rya2NmeCxMRF66w6n/pv7epVARUCy
T5q/eB+U2R+wj4E/zU99BZvhI2AXxmEZJ0+QWqAj0mKyxMibJMmxyxGpnokAqvXF
/X2dlm5shzDlc63tYVrFPDCl0yMUA0CeJAmWKRtRh/8PLbTA8voCf46jiwcakByf
Pr9XcfD/ZPqMuSaSmlBXrQ==

Comentarios

IMPACTOS Y VALORACIONES S.A.S 90%
INGENIERIA CORPER S.A.S 10%

Términos y condiciones

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el Art. 774 del código de comercio. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.

Proveedor tecnológico: Cadena S.A. - NIT 890930534. Software: Finppi - NIT 901441896.

Autorización de numeración de facturación N°18764101621086 de 2025-11-15 Modalidad Factura Electrónica Desde N°PTAR1 hasta PTAR100 con vigencia hasta 2027-11-15

DIAN

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764101621086

(415)7707212489984(8020) 001876410162108 6

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
9 0 1 9 8 7 5 5 5	1				

11. Razón social
UT PTAR MUTISCUA 2025

12. Dirección seccional
Impuestos de Cúcuta

Cód. 7

24. Dirección
CR 2 1 76 MZ 4 CA 1 CON ZAKURA SILVER

25. País	26.Departamento	27. Municipio
Colombia	Norte de Santander	Villa del Rosario

La U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684 - 2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 000165 del 01/11/2023, por la cual se dictan otras disposiciones en materia de sistemas de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal o apoderado debidamente acreditado; determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente. En los casos, en que se agote dicha numeración antes de culminar su vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo con el tramite establecido.

Las vigencias de los rangos de numeración de facturación, se contarán a partir de la formalización de éste documento oficial.

Si el obligado a facturar; no hubiere agotado la numeración de facturación transcurrido el término de la vigencia autorizada, con 15 días de antelación podrá solicitar la habilitación de la numeración sobrante.

Cuando se trate de una solicitud de inhabilitación de la numeración de facturación y/o documento equivalente, la vigencia es permanente, por lo tanto, no procede la habilitación de dichos rangos.

El formato oficial 1876 Autorización numeración de facturación es único e intransferible, solo surte efecto durante la vigencia para el titular del mismo, por ende, su custodia y divulgación es exclusiva responsabilidad del facturador. El uso no autorizado del formato o su adulteración puede tener consecuencias de tipo penal.

Nota: La no adopción o violación de los sistemas técnicos de control, dará lugar a la sanción establecida en el artículo 684-2 del E.T

Firma del solicitante

Firma del funcionario autorizado

DIAN
2025-11-15 / 10:46:31 AM
Fecha Acuse de Recibo
Firmado

984. Apellidos y nombres
985. Cargo
989. Dependencia
990. Lugar administrativo SUBDIRECCION DE FACTURA ELECTRONICA Y SOLUCI
991. Organización U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION
992. Área
993. Establecimiento

1001. Apellidos y nombres FERNANDEZ GARCIA JEFFERSON DAVID
1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía
1003. No. Identiflcación 1090368938 1004. DV 1
1005. Cod. Representación Representante Legal Principal
1006. Organización UT PTAR MUTISCUA 2025

997. Fecha formalización 2025-11-15/10:46:31

AUTORIZADO

DIAN

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764101621086

(415)7707212489984(8020) 001876410162108 6

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
9 0 1 9 8 7 5 5 5	1				

11. Razón social

UT PTAR MUTISCUA 2025

Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar

	29. Establecimiento	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
1	UT PTAR MUTISCUA 2025 CR 2 1 76 MZ 4 CA 1 CON ZAKURA SILVER	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	4	PTAR	1	100	24	AUTORIZACIÓN	1
2	UT PTAR MUTISCUA 2025 CR 2 1 76 MZ 4 CA 1 CON ZAKURA SILVER	DOCUMENTO SOPORTE	6	DS	1	200	24	AUTORIZACIÓN	1
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									

AUTORIZADO

UT PTAR MUTISCUA 2025
CMA587-2025

San Jose de Cucuta, 16 de diciembre de 2025

Señores
CORPORACIÓN AUTÓNOMA DE LA FRONTERA NORORIENTAL – CORPONOR
Ciudad

REF: CERTIFICACION LUGAR DE EJECUCION Y VALOR DEL CONTRATO DE CONSULTORIA No CMA587-2025 DEL 16 DE SEPTIEMBRE DE 2025 CUYO OBJETO ES LA "ELABORACIÓN DE LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS DE LAS OBRAS PARA LA CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES – PTAR, MUNICIPIO DE MUTISCUA "

Cordial saludo,

En el marco del alcance del contrato de la referencia como representante legal de la unión temporal UT PTAR MUTISCUA 2025 identificada con NIT: 901987555-1 certifico que cada una de las actividades ejecutadas en este**,** se llevaron a cabo en el casco urbano del MUNICIPIO DE MUTISCA, suma que contractualmente se encuentra por un valor total de TRESCIENTOS CUARENTA Y DOS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y DOS MIL CIENTO OCHENTA PESOS MONEDA LEGAL COLOMBIANA ($342.332.180)

JEFFERSON DAVID FERNANDEZ GARCIA
REPRESENTANTE LEGAL **UT PTAR MUTISCUA 2025**

PERSONAL MINIMO DE LA CONSULTORIA

CARGO	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA
Director de consultoría	Diana Eugenia Martínez Ruiz	25.801.935 de Montería
Especialista en estructuras	Alfredo Enrique Rodríguez Sastre	11.343.069 de Zipaquirá
Geotecnista	Alieth Sanchez	1.090.389.085 de Cúcuta
Especialista en Hidráulica	Angela Patricia Niño Camelo	1.026.567.387 de Bogotá
Especialista ambiental	Jorge Molina López	88.238.503 de Cúcuta
Topógrafo	Dagoberto Gómez Trillos	13.475.030 de Cúcuta

San José de Cúcuta, 16 de diciembre de 2025



JEFFERSON DAVID FERNANDEZ GARCIA
REPRESENTANTE LEGAL **UT PTAR MUTISCUA 2025**

UT PTAR MUTISCUA 2025
CMA587-2025

San Jose de Cucuta 16 de diciembre de 2025

Señores
CORPORACIÓN AUTÓNOMA DE LA FRONTERA NORORIENTAL – CORPONOR
Ciudad

REF: CERTIFICADO DE APORTES PARAFISCALES

Cordial saludo,

EL suscrito representante de la unión temporal UT PTAR MUTISCUA 2025 identificada con NIT: 901987555-1 y su contadora publica, manifiestamos bajo gravedad de juramento que hemos cumplido y estamos al dia con sus obligaciones provenientes del sistema de salud, Riesgos profesionales, Pensiones y aporte a la caja de compensacion Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, Señaladas en el articulo 50 de la Ley 789 de 2002 y sus modificaciones y/o actualizaciones, encontrandose a Paz y Salvo por estos conceptos, durante los seis meses anteriores a esta certificacion.

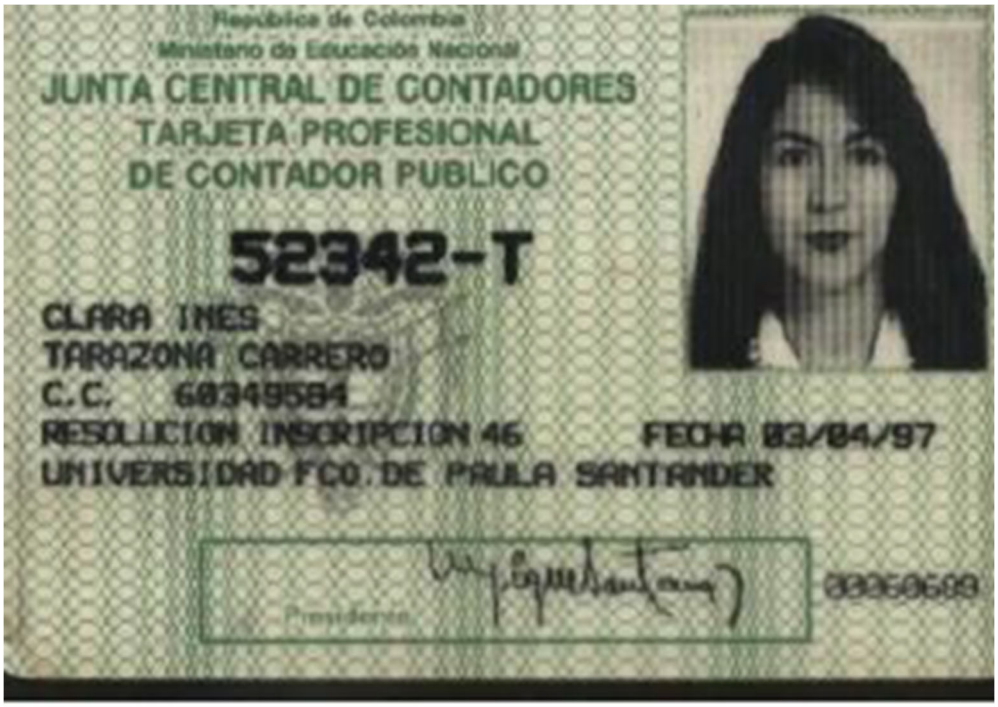
Cordialmente,

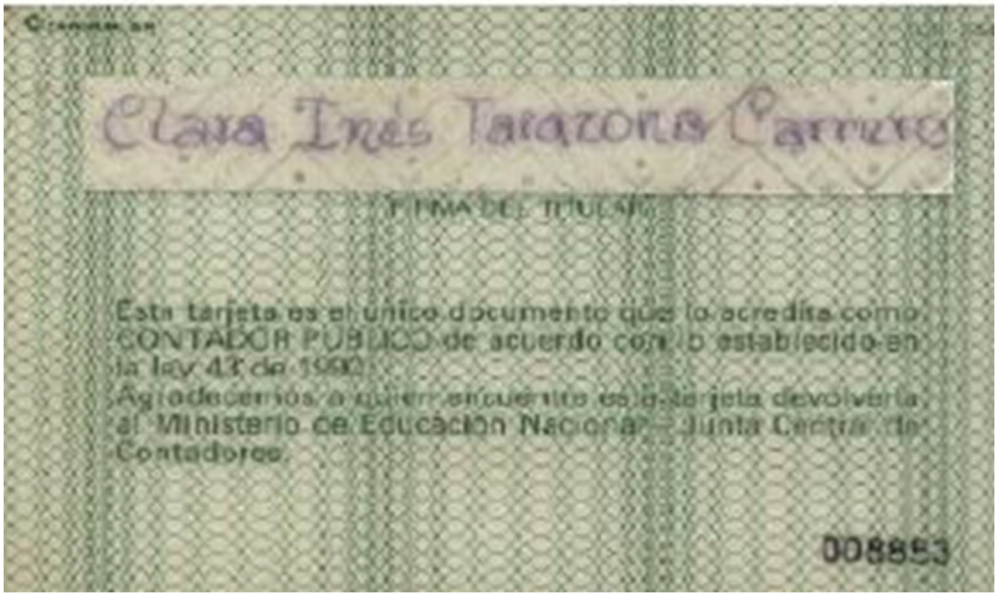
JEFFERSON DAVID FERNANDEZ GARCIA
REPRESENTANTE LEGAL **UT PTAR MUTISCUA 2025**

Clara Ines Tarazona Carrero
CLARA INES TARAZONA CARRERO
CONTADORA PÚBLICA
T.P. #52.342-T


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 60.349.584
TARAZONA CARRERO
APELLIDOS
CLARA INES
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 28-ENE-1972
CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
04-OCT-1990 CUCUTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-2500100-00367623-F-0060349564-20080908
0003141352A 1
6970003315


República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
52342-T
CLARA INES
TARAZONA CARRERO
C.C. 60349584
RESOLUCION INSCRIPCION 46
FECHA 03/04/97
UNIVERSIDAD FCO. DE PAULA SANTANDER
Presidente


Clara Ines Tarazona Carrero
FIRMA DEL TITULAR
Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
la ley 43 de 1990.
Agradeceríos a quien encuentre esta tarjeta devolverla
al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de
Contadores.
008853

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-09-24, 11:04:02 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1075871372

Periodo Cotización: septiembre de 2025 **Periodo Servicio:** septiembre de 2025

PAGADO 24/09/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FERNANDEZ GARCIA DAVID		
Documento	CC1090368938	**Dirección**	CL 11 #1 - 1 ZAKURA SILVER
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3123738483
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	VILLA DEL ROSARIO	**Departamento**	NORTE DE SANTANDER
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET AP	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1090368938	JEFFERSON DAVID FERNANDEZ GARCIA	57	02																		0	0	30	30	0	(NIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(ESSC24) EPS-S COOSALUD	$ 1.423.500	$ 178.000	6,960	$ 1.423.500	$ 99.100	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 277.100

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 0	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 99.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 277.100	$ 0	$ 277.100

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-11-10, 11:36:27 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1077076577

Periodo Cotización: octubre de 2025 **Periodo Servicio:** octubre de 2025

PAGADO 08/11/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FERNANDEZ GARCIA DAVID		
Documento	CC1090368938	**Dirección**	CL 11 #1 - 1 ZAKURA SILVER
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3123738483
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	VILLA DEL ROSARIO	**Departamento**	NORTE DE SANTANDER
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET_PEN	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1090368938	JEFFERSON DAVID FERNANDEZ GARCIA	57	02																		0	0	30	30	0	(NIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(ESSC24) EPS-S COOSALUD	$ 1.423.500	$ 178.000	6,960	$ 1.423.500	$ 99.100	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 277.100

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 0	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 99.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 277.100	$ 0	$ 277.100

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-12-04, 12:32:39 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1077758712

Periodo Cotización: noviembre de 2025 **Periodo Servicio:** noviembre de 2025

PAGADO 04/12/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FERNANDEZ GARCIA DAVID		
Documento	CC1090368938	**Dirección**	CL 11 #1 - 1 ZAKURA SILVER
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3123738483
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	VILLA DEL ROSARIO	**Departamento**	NORTE DE SANTANDER
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																			Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET_PF	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1090368938	JEFFERSON DAVID FERNANDEZ GARCIA	57	02																		0	0	30	30	0	(NIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(ESSC24) EPS-S COOSALUD	$ 1.423.500	$ 178.000	6,960	$ 1.423.500	$ 99.100	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 277.100

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 0	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 99.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 277.100	$ 0	$ 277.100

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-12-09, 07:18:00 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1077758722

Periodo Cotización: diciembre de 2025 **Periodo Servicio:** diciembre de 2025

PAGADO 04/12/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FERNANDEZ GARCIA DAVID		
Documento	CC1090368938	**Dirección**	CL 11 #1 - 1 ZAKURA SILVER
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3123738483
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	VILLA DEL ROSARIO	**Departamento**	NORTE DE SANTANDER
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																			Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET_PEN	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1090368938	JEFFERSON DAVID FERNANDEZ GARCIA	57	02																		0	0	30	30	0	(NIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(ESSC24) EPS-S COOSALUD	$ 1.423.500	$ 178.000	6,960	$ 1.423.500	$ 99.100	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 277.100

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 0	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 99.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 277.100	$ 0	$ 277.100

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

RADICADO 2023_1090368938

GERENCIA DE DETERMINACIÓN DE DERECHOS
DIRECCIÓN DE NÓMINA DE PENSIONADOS
CERTIFICACION PENSIÓN

Que revisada la nómina de Pensionados de la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**, al señor(a) **JEFFERSON DAVID FERNANDEZ GARCIA** identificado(a) con **Cédula de Ciudadanía** No. **1090368938** y número de Afiliación **990368938100**, esta Administradora mediante resolución No. **196609** de **2013** le concedió pensión de **P INVALIDEZ-L 860 desde 01/07/09** registrando fecha de ingreso a nómina **Agosto** de **2013.**

Estado: **ACTIVO**.

Se expide a solicitud del interesado(a) en Bogotá , el día 05 de diciembre de 2025.

DORIS PATARROYO PATARROYO
Directora de Nómina de Pensionados

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-11-30, 11:37:09 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1075926903

Periodo Cotización: septiembre de 2025 **Periodo Servicio:** septiembre de 2025

PAGADO 14/10/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DIANA EUGENIA MARTINEZ RUIZ		
Documento	CC25801935	**Dirección**	AV 10 #51 - 10
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3043823040
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	CUCUTA	**Departamento**	NORTE DE SANTANDER
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	NINGUNA ARP

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET_PEN	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Dias AFP	Dias EPS	Dias ARP	Dias CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 25801935	DIANA EUGENIA MARTINEZ RUIZ	03	00																0	30	30	0	0	(231001) COLFONDOS	$ 2.766.316	$ 442.700	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 2.766.316	$ 345.800	0,000	$ 0	$ 0	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 788.500

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 2.766.316	$ 2.766.316	$ 0	$ 0	$ 442.700	$ 345.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 788.500	$ 3.000	$ 791.500

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-12-04, 12:32:55 PM **Tipo Planilla:** N: PLANILLA CORRECCIONES **Numéro Planilla:** 1077734506

Nro Planilla Corregida: 1075926903 **Periodo Cotización:** septiembre de 2025 **Periodo Servicio:** septiembre de 2025

PAGADO 04/12/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DIANA EUGENIA MARTINEZ RUIZ		
Documento	CC25801935	**Dirección**	AV 10 #51 - 10
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3043823040
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	CUCUTA	**Departamento**	NORTE DE SANTANDER
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																						Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET_A	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 25801935	DIANA EUGENIA MARTINEZ RUIZ	03	00									A							0	30	30	0	0	(231001) COLFONDOS	$ 2.766.316	$ 442.700	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 2.766.316	$ 345.800	0,000	$ 0	$ 0	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 788.500
CC 25801935	DIANA EUGENIA MARTINEZ RUIZ	57	00									C							0	30	30	30	0	(231001) COLFONDOS	$ 2.766.316	$ 442.700	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 2.766.316	$ 345.800	6,960	$ 2.766.316	$ 192.600	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 981.100

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 0	$ 0	$ 2.766.316	$ 0	$ 0	$ 0	$ 192.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 192.600	$ 6.900	$ 199.500

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-11-30, 11:37:16 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1076978576

Periodo Cotización: octubre de 2025 **Periodo Servicio:** octubre de 2025

PAGADO 08/11/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DIANA EUGENIA MARTINEZ RUIZ		
Documento	CC25801935	**Dirección**	AV 10 #51 - 10
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3043823040
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	CUCUTA	**Departamento**	NORTE DE SANTANDER
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																			Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET_PEN	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 25801935	DIANA EUGENIA MARTINEZ RUIZ	57	00																0		30	30	0	(231001) COLFONDOS	$ 2.766.316	$ 442.700	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 2.766.316	$ 345.800	6,960	$ 2.766.316	$ 192.600	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 981.100

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 2.766.316	$ 2.766.316	$ 2.766.316	$ 0	$ 442.700	$ 345.800	$ 192.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 981.100	$ 0	$ 981.100

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-11-30, 11:37:20 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1076978679

Periodo Cotización: noviembre de 2025 **Periodo Servicio:** noviembre de 2025

PAGADO 07/11/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DIANA EUGENIA MARTINEZ RUIZ		
Documento	CC25801935	**Dirección**	AV 10 #51 - 10
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3043823040
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	CUCUTA	**Departamento**	NORTE DE SANTANDER
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET_PEN	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Dias EPS	Dias AFP	Dias CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 25801935	DIANA EUGENIA MARTINEZ RUIZ	57	00																0		30	30	0	(231001) COLFONDOS	$ 2.766.316	$ 442.700	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 2.766.316	$ 345.800	6,960	$ 2.766.316	$ 192.600	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 981.100

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 2.766.316	$ 2.766.316	$ 2.766.316	$ 0	$ 442.700	$ 345.800	$ 192.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 981.100	$ 0	$ 981.100

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-12-15, 12:29:55 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1077953715

Periodo Cotización: diciembre de 2025 **Periodo Servicio:** diciembre de 2025

PAGADO 12/12/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DIANA EUGENIA MARTINEZ RUIZ		
Documento	CC25801935	**Dirección**	AV 10 #51 - 10
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3043823040
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	CUCUTA	**Departamento**	NORTE DE SANTANDER
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET_PEN	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Dias EPS	Dias AFP	Dias CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 25801935	DIANA EUGENIA MARTINEZ RUIZ	57	00																0		30	30	0	(231001) COLFONDOS	$ 2.766.316	$ 442.700	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 2.766.316	$ 345.800	6,960	$ 2.766.316	$ 192.600	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 981.100

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 2.766.316	$ 2.766.316	$ 2.766.316	$ 0	$ 442.700	$ 345.800	$ 192.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 981.100	$ 0	$ 981.100

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1026567387	ANGELA PATRICIA NIÑO CAMELO	carrera 49a No 174a-83	7354821	ninoangela94@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-09	I	26/09/2025	89798864	$990.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	400.000	0		0		0	0	0	0	400.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	512.000	0	0	0	0	0	0		512.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	78.000				78.000	0	0	78.000			780	78.000	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	400.000	400.000
Pensión	1	512.000	512.000
Riesgos Laborales	1	78.000	78.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	990.000	990.000

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1026567387	ANGELA PATRICIA NIÑO CAMELO		carrera 49a No 174a-83	7354821	ninoangela94@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-09	I	26/09/2025	89798864	$990.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1026567387	NIÑO CAMELO ANGELA PATRICIA	59	0			N																	25-14	3.200.000	512.000	0	0	0	0	EPS017	3.200.000	400.000	14-23	3.200.000	3	78.000		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1026567387	ANGELA PATRICIA NIÑO CAMELO	carrera 49a No 174a-83	7354821	ninoangela94@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-10	I	18/11/2025	91321982	$990.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	400.000	0		0		0	0	0	0	400.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	512.000	0	0	0	0	0	0		512.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	78.000				78.000	0	0	78.000			780	78.000	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	400.000	400.000
Pensión	1	512.000	512.000
Riesgos Laborales	1	78.000	78.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	990.000	990.000

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1026567387	ANGELA PATRICIA NIÑO CAMELO		carrera 49a No 174a-83	7354821	ninoangela94@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-10	I	18/11/2025	91321982	$990.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1026567387	NIÑO CAMELO ANGELA PATRICIA	59	0			N																	25-14	3.200.000	512.000	0	0	0	0	EPS017	3.200.000	400.000	14-23	3.200.000	3	78.000		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1026567387	ANGELA PATRICIA NIÑO CAMELO	carrera 49a No 174a-83	7354821	ninoangela94@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-11	I	21/11/2025	91506232	$990.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	400.000	0		0		0	0	0	0	400.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	512.000	0	0	0	0	0	0		512.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	78.000				78.000	0	0	78.000			780	78.000	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	400.000	400.000
Pensión	1	512.000	512.000
Riesgos Laborales	1	78.000	78.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	990.000	990.000

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1026567387	ANGELA PATRICIA NIÑO CAMELO		carrera 49a No 174a-83	7354821	ninoangela94@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-11	I	21/11/2025	91506232	$990.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1026567387	NIÑO CAMELO ANGELA PATRICIA	59	0			N																	25-14	3.200.000	512.000	0	0	0	0	EPS017	3.200.000	400.000	14-23	3.200.000	3	78.000		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1026567387	ANGELA PATRICIA NIÑO CAMELO	carrera 49a No 174a-83	7354821	ninoangela94@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-12	I	01/12/2025	91899413	$990.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	400.000	0		0		0	0	0	0	400.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	512.000	0	0	0	0	0	0		512.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	78.000				78.000	0	0	78.000			780	78.000	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	400.000	400.000
Pensión	1	512.000	512.000
Riesgos Laborales	1	78.000	78.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	990.000	990.000

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1026567387	ANGELA PATRICIA NIÑO CAMELO	carrera 49a No 174a-83	7354821	ninoangela94@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-12	I	01/12/2025	91899413	$990.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1026567387	NIÑO CAMELO ANGELA PATRICIA	59	0			N																	25-14	3.200.000	512.000	0	0	0	0	EPS017	3.200.000	400.000	14-23	3.200.000	3	78.000		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-11-30, 11:33:12 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1075927059

Periodo Cotización: septiembre de 2025 **Periodo Servicio:** septiembre de 2025

PAGADO 14/10/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ALIETH ELIZABETH SANCHEZ GALVIS		
Documento	CC1090389085	**Dirección**	AV 1 #11 - 47
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3188717680
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	CUCUTA	**Departamento**	NORTE DE SANTANDER
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	NINGUNA ARP

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET_PEN	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1090389085	ALIETH ELIZABETH SANCHEZ GALVIS	03	00																0		30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 2.054.874	$ 328.800	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 2.054.874	$ 256.900	0,000	$ 0	$ 0	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 585.700

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 2.054.874	$ 2.054.874	$ 0	$ 0	$ 328.800	$ 256.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 585.700	$ 0	$ 585.700

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-12-04, 07:52:22 AM **Tipo Planilla:** N: PLANILLA CORRECCIONES **Numéro Planilla:** 1077733826

Nro Planilla Corregida: 1075927059 **Periodo Cotización:** septiembre de 2025 **Periodo Servicio:** septiembre de 2025

PAGADO 03/12/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ALIETH ELIZABETH SANCHEZ GALVIS		
Documento	CC1090389085	**Dirección**	AV 1 #11 - 47
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3188717680
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	CUCUTA	**Departamento**	NORTE DE SANTANDER
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET_PI	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1090389085	ALIETH ELIZABETH SANCHEZ GALVIS	03	00									A							0		30	30	0	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 2.054.874	$ 328.800	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 2.054.874	$ 256.900	0,000	$ 0	$ 0	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 585.700
CC 1090389085	ALIETH ELIZABETH SANCHEZ GALVIS	57	00									C							0		30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 2.111.444	$ 337.900	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 2.111.444	$ 264.000	6,960	$ 2.111.444	$ 147.000	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 748.900

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 56.570	$ 56.570	$ 2.111.444	$ 0	$ 9.100	$ 7.100	$ 147.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 163.200	$ 4.600	$ 167.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-11-30, 11:33:19 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1076978851

Periodo Cotización: octubre de 2025 **Periodo Servicio:** octubre de 2025

PAGADO 08/11/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ALIETH ELIZABETH SANCHEZ GALVIS		
Documento	CC1090389085	**Dirección**	AV 1 #11 - 47
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3188717680
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	CUCUTA	**Departamento**	NORTE DE SANTANDER
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET_PF	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1090389085	ALIETH ELIZABETH SANCHEZ GALVIS	57	00																0		30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 2.111.400	$ 337.900	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 2.111.400	$ 264.000	6,960	$ 2.111.400	$ 147.000	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 748.900

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 2.111.400	$ 2.111.400	$ 2.111.400	$ 0	$ 337.900	$ 264.000	$ 147.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 748.900	$ 0	$ 748.900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-11-30, 11:33:23 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1076978900

Periodo Cotización: noviembre de 2025 **Periodo Servicio:** noviembre de 2025

PAGADO 08/11/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ALIETH ELIZABETH SANCHEZ GALVIS		
Documento	CC1090389085	**Dirección**	AV 1 #11 - 47
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3188717680
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	CUCUTA	**Departamento**	NORTE DE SANTANDER
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET_PF	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1090389085	ALIETH ELIZABETH SANCHEZ GALVIS	57	00																0		30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 2.111.400	$ 337.900	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 2.111.400	$ 264.000	6,960	$ 2.111.400	$ 147.000	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 748.900

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 2.111.400	$ 2.111.400	$ 2.111.400	$ 0	$ 337.900	$ 264.000	$ 147.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 748.900	$ 0	$ 748.900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-12-15, 12:33:18 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1077953887

Periodo Cotización: diciembre de 2025 **Periodo Servicio:** diciembre de 2025

PAGADO 14/12/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ALIETH ELIZABETH SANCHEZ GALVIS		
Documento	CC1090389085	**Dirección**	AV 1 #11 - 47
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3188717680
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	CUCUTA	**Departamento**	NORTE DE SANTANDER
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1090389085	ALIETH ELIZABETH SANCHEZ GALVIS	57	00															0		30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 2.111.400	$ 337.900	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 2.111.400	$ 264.000	6,960	$ 2.111.400	$ 147.000	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 748.900

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 2.111.400	$ 2.111.400	$ 2.111.400	$ 0	$ 337.900	$ 264.000	$ 147.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 748.900	$ 0	$ 748.900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-10-20, 09:52:38 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1076552044

Periodo Cotización: septiembre de 2025 **Periodo Servicio:** septiembre de 2025

PAGADO 20/10/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ALFREDO ENRIQUE RODRIGUEZ SASTREZ		
Documento	CC11343069	**Dirección**	CR 18 #4 A - 62 APTO 201
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	1
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	ZIPAQUIRA	**Departamento**	CUNDINAMARCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET_PEN	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 11343069	ALFREDO ENRIQUE RODRIGUEZ SASTRE	59	00																0		30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 2.400.000	$ 384.000	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 2.400.000	$ 300.000	0,522	$ 2.400.000	$ 12.600	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 2.400.000	$ 14.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 711.000

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 2.400.000	$ 2.400.000	$ 2.400.000	$ 2.400.000	$ 384.000	$ 300.000	$ 12.600	$ 14.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 711.000	$ 2.000	$ 713.000

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-12-01, 06:54:48 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1077383987

Periodo Cotización: octubre de 2025 **Periodo Servicio:** octubre de 2025

PAGADO 25/11/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ALFREDO ENRIQUE RODRIGUEZ SASTREZ		
Documento	CC11343069	**Dirección**	CR 18 #4 A - 62 APTO 201
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	1
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	ZIPAQUIRA	**Departamento**	CUNDINAMARCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET_PEN	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días EPS	Días AFP	Días ARL	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1134306 9	ALFREDO ENRIQUE RODRIGUEZ SASTRE	59	00																0		30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 2.400.000	$ 384.000	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 2.400.000	$ 300.000	0,522	$ 2.400.000	$ 12.600	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 2.400.000	$ 14.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 711.000

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 2.400.000	$ 2.400.000	$ 2.400.000	$ 2.400.000	$ 384.000	$ 300.000	$ 12.600	$ 14.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 711.000	$ 2.900	$ 713.900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-12-03, 12:55:52 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1077659920

Periodo Cotización: noviembre de 2025 **Periodo Servicio:** noviembre de 2025

PAGADO 03/12/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ALFREDO ENRIQUE RODRIGUEZ SASTREZ		
Documento	CC11343069	**Dirección**	CR 18 #4 A - 62 APTO 201
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	1
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	ZIPAQUIRA	**Departamento**	CUNDINAMARCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET_PEN	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1134306 9	ALFREDO ENRIQUE RODRIGUEZ SASTRE	59	00																0	30	30	30		(230301) PORVENIR	$ 2.400.000	$ 384.000	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 2.400.000	$ 300.000	0,522	$ 2.400.000	$ 12.600	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 2.400.000	$ 14.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 711.000

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 2.400.000	$ 2.400.000	$ 2.400.000	$ 2.400.000	$ 384.000	$ 300.000	$ 12.600	$ 14.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 711.000	$ 0	$ 711.000

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-12-16, 09:50:33 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1077955348

Periodo Cotización: diciembre de 2025 **Periodo Servicio:** diciembre de 2025

PAGADO 14/12/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ALFREDO ENRIQUE RODRIGUEZ SASTREZ		
Documento	CC11343069	**Dirección**	CR 18 #4 A - 62 APTO 201
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	1
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	ZIPAQUIRA	**Departamento**	CUNDINAMARCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET_PF	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Dias AFP	Dias EPS	Dias ARP	Dias CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 11343069	ALFREDO ENRIQUE RODRIGUEZ SASTRE	59	00																0		30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 2.400.000	$ 384.000	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 2.400.000	$ 300.000	0,522	$ 2.400.000	$ 12.600	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 2.400.000	$ 14.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 711.000

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 2.400.000	$ 2.400.000	$ 2.400.000	$ 2.400.000	$ 384.000	$ 300.000	$ 12.600	$ 14.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 711.000	$ 0	$ 711.000

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 88238503	0	JORGE MOLINA LOPEZ	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7490	Natural
MUN-DEP	**DIRECCIÓN**		**TELÉFONO**			**EMAIL**		**EXENTO DE PARAFISCALES**
54-1	CL 18 0 43 APTO 1004 ED PASEO DEL PRADO		3125921868			JOMOLO19@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-09	2025-09	35534014	N	2025-12-09	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	208.400	8.600	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	**REF. DE PAGO (PIN)**	**FECHA LÍMITE PAGO**	**ESTADO PLANILLA**							
1	35534014	2025-10-02	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES															DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 88238503	MOLINA LOPEZ JORGE	1.423.500									A								0			30	30	0	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	178.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	413.300	N	1711001
2	CC 88238503	MOLINA LOPEZ JORGE	1.423.500									C								0			30	30	0	30	PORVENIR-230301	2.112.000	338.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.112.000	264.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	2.112.000	11.100	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	613.100	N	1711001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 88238503	0	JORGE MOLINA LOPEZ	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7490	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
54-1	CL 18 0 43 APTO 1004 ED PASEO DEL PRADO		3125921868			JOMOLO19@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-09	2025-09	35534014	N	2025-12-09	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	208.400	8.600	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	35534014	2025-10-02	Pagada							

TOTALES IBC

IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
688.500	688.500	688.500	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	110.200	0	4.700	0	114.900
PORVENIR	230301	800224808	8	1	110.200	0	4.700	0	114.900
EPS(Administradoras: 1)				1	86.000	0	3.700	0	89.700
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	86.000	0	3.700	0	89.700
ARP(Administradoras: 1)				1	3.600	0	200	0	3.800
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	3.600	0	200	0	3.800
Gran Total					199.800	0	8.600	0	208.400

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	JORGE MOLINA LOPEZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-88238503
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2025-12-09
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-10-02
FECHA DE PAGO:	2025-12-09
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-09
PERÍODO SALUD:	2025-09
NÚMERO PLANILLA:	35534014
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	35534014
TIPO DE PLANILLA:	N

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 0	$ 0	$ 3.700	$ 86.000	$ 89.700
Subtotal Salud		1	1	$ 0	$ 0	$ 3.700	$ 86.000	$ 89.700
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 0	$ 0	$ 4.700	$ 110.200	$ 114.900
Subtotal Pensión		1	1	$ 0	$ 0	$ 4.700	$ 110.200	$ 114.900
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 0	$ 0	$ 200	$ 3.600	$ 3.800
Subtotal ARL		1	1	$ 0	$ 0	$ 200	$ 3.600	$ 3.800
			Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 8.600	$ 199.800	$ 208.400

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	05/11/2025

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 88238503	0	JORGE MOLINA LOPEZ	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7490	Natural
MUN-DEP	**DIRECCIÓN**		**TELÉFONO**			**EMAIL**		**EXENTO DE PARAFISCALES**
54-1	CL 18 0 43 APTO 1004 ED PASEO DEL PRADO		3125921868			JOMOLO19@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-10	2025-10	35533826	N	2025-12-09	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	204.200	4.400	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	**REF. DE PAGO (PIN)**	**FECHA LÍMITE PAGO**	**ESTADO PLANILLA**							
1	35533826	2025-11-05	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES															DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	CC 88238503	MOLINA LOPEZ JORGE	1.423.500									A								0			30	30	0	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	178.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	413.300	N	1711001
2	CC 88238503	MOLINA LOPEZ JORGE	1.423.500									C								0			30	30	0	30	PORVENIR-230301	2.112.000	338.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.112.000	264.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	2.112.000	11.100	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	613.100	N	1711001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 88238503	0	JORGE MOLINA LOPEZ	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7490	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
54-1	CL 18 0 43 APTO 1004 ED PASEO DEL PRADO		3125921868			JOMOLO19@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-10	2025-10	35533826	N	2025-12-09	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	204.200	4.400	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	35533826	2025-11-05	Pagada							

TOTALES IBC

IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
688.500	688.500	688.500	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	110.200	0	2.400	0	112.600
PORVENIR	230301	800224808	8	1	110.200	0	2.400	0	112.600
EPS(Administradoras: 1)				1	86.000	0	1.900	0	87.900
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	86.000	0	1.900	0	87.900
ARP(Administradoras: 1)				1	3.600	0	100	0	3.700
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	3.600	0	100	0	3.700
Gran Total					199.800	0	4.400	0	204.200

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	JORGE MOLINA LOPEZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-88238503
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2025-12-09
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-11-05
FECHA DE PAGO:	2025-12-09
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-10
PERÍODO SALUD:	2025-10
NÚMERO PLANILLA:	35533826
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	35533826
TIPO DE PLANILLA:	N

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 0	$ 0	$ 1.900	$ 86.000	$ 87.900
Subtotal Salud		1	1	$ 0	$ 0	$ 1.900	$ 86.000	$ 87.900
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 0	$ 0	$ 2.400	$ 110.200	$ 112.600
Subtotal Pensión		1	1	$ 0	$ 0	$ 2.400	$ 110.200	$ 112.600
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 0	$ 0	$ 100	$ 3.600	$ 3.700
Subtotal ARL		1	1	$ 0	$ 0	$ 100	$ 3.600	$ 3.700
			Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 4.400	$ 199.800	$ 204.200

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	02/12/2025

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 88238503	0	JORGE MOLINA LOPEZ	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7490	Natural
MUN-DEP	**DIRECCIÓN**		**TELÉFONO**			**EMAIL**		**EXENTO DE PARAFISCALES**
54-1	CL 18 0 43 APTO 1004 ED PASEO DEL PRADO		3125921868			JOMOLO19@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-11	2025-11	35533869	N	2025-12-09	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	200.800	1.000	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	**REF. DE PAGO (PIN)**	**FECHA LÍMITE PAGO**	**ESTADO PLANILLA**							
1	35533869	2025-12-02	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES															DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	CC 88238503	MOLINA LOPEZ JORGE	1.423.500									A								0			30	30	0	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	178.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	413.300	N	1711001
2	CC 88238503	MOLINA LOPEZ JORGE	1.423.500									C								0			30	30	0	30	PORVENIR-230301	2.112.000	338.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.112.000	264.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	2.112.000	11.100	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	613.100	N	1711001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 88238503	0	JORGE MOLINA LOPEZ	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7490	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
54-1	CL 18 0 43 APTO 1004 ED PASEO DEL PRADO		3125921868			JOMOLO19@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-11	2025-11	35533869	N	2025-12-09	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	200.800	1.000	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	35533869	2025-12-02	Pagada							

TOTALES IBC

IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
688.500	688.500	688.500	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	110.200	0	500	0	110.700
PORVENIR	230301	800224808	8	1	110.200	0	500	0	110.700
EPS(Administradoras: 1)				1	86.000	0	400	0	86.400
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	86.000	0	400	0	86.400
ARP(Administradoras: 1)				1	3.600	0	100	0	3.700
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	3.600	0	100	0	3.700
Gran Total					199.800	0	1.000	0	200.800

RAZÓN SOCIAL :	JORGE MOLINA LOPEZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-88238503
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2025-12-09
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-12-02
FECHA DE PAGO:	2025-12-09
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-11
PERÍODO SALUD:	2025-11
NÚMERO PLANILLA:	35533869
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	35533869
TIPO DE PLANILLA:	N

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 0	$ 0	$ 400	$ 86.000	$ 86.400
Subtotal Salud		1	1	$ 0	$ 0	$ 400	$ 86.000	$ 86.400
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 0	$ 0	$ 500	$ 110.200	$ 110.700
Subtotal Pensión		1	1	$ 0	$ 0	$ 500	$ 110.200	$ 110.700
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 0	$ 0	$ 100	$ 3.600	$ 3.700
Subtotal ARL		1	1	$ 0	$ 0	$ 100	$ 3.600	$ 3.700
			Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 1.000	$ 199.800	$ 200.800

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	05/01/2026

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	JORGE MOLINA LOPEZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-88238503
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-12-15
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-01-05
FECHA DE PAGO:	2025-12-15
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-12
PERÍODO SALUD:	2025-12
NÚMERO PLANILLA:	35724452
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	35724452
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 2.115.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 264.400	$ 264.400
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 2.115.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 338.400	$ 338.400
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 2.115.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 11.100	$ 11.100
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 613.900	$ 613.900

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	02/02/2026

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	13475030
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DAGOBERTO GOMEZ TRILLOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	CHIA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	QUINTAS DEL BSOQUE	TELÉFONO:	5657949
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7994089824**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	54		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1968587689

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	1	$ 121.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.100	$ 0	$ 121.500	$ 4.100	$ 125.600
SUBTOTALES:										**$ 121.500**	**$ 4.100**	**$ 125.600**

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
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 94.900	$ 0	$ 3.200	$ 0	$ 94.900	$ 3.200	$ 0	$ 98.100
SUBTOTALES:													**$ 94.900**	**$ 3.200**	**$ 0**	**$ 98.100**

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	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 52.900	$ 52.900	$ 1.800	$ 0	$ 54.700
SUBTOTALES:									**$ 52.900**	**$ 1.800**	**$ 0**	**$ 54.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																									PENSIÓN									SALUD						ARP												
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	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS 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	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 13475030	GOMEZ TRILLOS DAGOBERTO	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.423.500				NO	15																	230301-PORVENIR	16	$ 759.200	$ 121.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 121.500	EPS008-COMPENSAR	16	$ 759.200	$ 94.900	$ 0	$ 94.900	14-11 - ARL SURA	16	$ 759.200	13475030	$ 52.900		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 278.400

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	13475030
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DAGOBERTO GOMEZ TRILLOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	CHIA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	QUINTAS DEL BSOQUE	TELÉFONO:	5657949
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7994091616**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre AÑO 2025			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/11/10			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1913532384

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	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 0**	**$ 227.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 178.000**

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	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 99.100	$ 99.100	$ 0	$ 0	$ 99.100
SUBTOTALES:									**$ 99.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 99.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP													
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	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS 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	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 13475030	GOMEZ TRILLOS DAGOBERTO	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.423.500				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS008-COMPENSAR	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	13475030	$ 99.100		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 504.900

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	13475030
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DAGOBERTO GOMEZ TRILLOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	CHIA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	QUINTAS DEL BSOQUE	TELÉFONO:	5657949
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7994092183**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre	AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/11/10			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1913531259

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	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 0**	**$ 227.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 178.000**

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	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 99.100	$ 99.100	$ 0	$ 0	$ 99.100
SUBTOTALES:									**$ 99.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 99.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD						ARP													
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	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS 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	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 13475030	GOMEZ TRILLOS DAGOBERTO	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.423.500				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS008-COMPENSAR	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	13475030	$ 99.100		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 504.900

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	13475030
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DAGOBERTO GOMEZ TRILLOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	CHIA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	QUINTAS DEL BSOQUE	TELÉFONO:	5657949
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7994467918**			TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/11/10			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1913533522		

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	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 0**	**$ 227.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 178.000**

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	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 99.100	$ 99.100	$ 0	$ 0	$ 99.100
SUBTOTALES:									**$ 99.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 99.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
																													PENSIÓN									SALUD						ARP																
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	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS 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	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 13475030	GOMEZ TRILLOS DAGOBERTO	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.423.500				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS008-COMPENSAR	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	13475030	$ 99.100		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 504.900

Banco AV Villas
NIT. 860.035.827-5

BANCO COMERCIAL
"AV VILLAS"
NIT 860035827 - 5
CRA. 13 No. 27-47 P-24 BOGOTA D.C.

C E R T I F I C A :

Que UT PTAR MUTISCUA 2025 identificado con el documento No. 901.987.555

posee en la oficina CUCUTA PRINCIPAL (951) una cuenta de ahorros

No. 951263763 desde el 20 de noviembre de 2025

Se expide la presente a solicitud del interesado a los 20 dias del mes de noviembre de 2025

Atentamente,

Gerente Oficina 951

Esta certificación tiene un costo de $ 0,00 , el cual será debitado de su cuenta y se verá reflejado en el extracto de la misma.

CAP-IM1-119-V1

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 141206647493

(415)7707212489984(8020) 000014120664749 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 9 8 7 5 5 5	1	Impuestos de Cúcuta 7	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
UT PTAR MUTISCUA 2025

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Norte de Santander 5 4	Villa del Rosario 8 7 4

41. Dirección principal
CR 2 1 76 MZ 4 CA 1 CON ZAKURA SILVER

42. Correo electrónico utptar2025@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 4 2 8 5 2 5 5 9	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 1 1 2	2 0 2 5 0 8 1 9							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	7	1 4	4 2	4 8	5 5																					

07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 5

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ARENAS ARGUELLO ANDERSON

985. Cargo Punto de Contacto Presencial

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141206647493

(415)7707212489984(8020) **000014120664749 3**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 9 8 7 5 5 5	1	Impuestos de Cúcuta	7

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica	7	69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 1	
72. Número		
73. Fecha	2 0 2 5 0 8 1 9	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	9 8	
76. Fecha de registro		
77. No. Matrícula mercantil		
78. Departamento	5 4	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	

Vigencia

80. Desde	2 0 2 5 0 8 1 9
81. Hasta	2 0 9 9 1 2 3 1

Composición del Capital

82. Nacional	0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 2 5 0 9 1 2		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 4 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141206647493

(415)7707212489984(8020) **000014120664749 3**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 9 8 7 5 5 5	1	Impuestos de Cúcuta	7

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 5 0 8 1 9

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 0 9 0 3 6 8 9 3 8		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
FERNANDEZ	GARCIA	JEFFERSON	DAVID

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141206647493

(415)7707212489984(8020) **000014120664749 3**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 9 8 7 5 5 5	1	Impuestos de Cúcuta	7

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
NIT 3 1	9 0 1 2 4 6 6 7 8	8	COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social: IMPACTOS Y VALORACIONES S.A.S.

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
	9 0	2 0 2 5 0 8 1 9	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
NIT 3 1	9 0 0 6 0 5 5 4 0	8	COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social: INGENIERIA CORPER S.A.S

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
	1 0	2 0 2 5 0 8 1 9	

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

INFORME DE EJECUCIÓN MENSUAL DE CONSULTORIA
1 DE NOVIEMBRE AL 30 DE NOVIEMBRE

PROYECTO: ELABORACIÓN DE LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS DE LAS OBRAS PARA LA CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES – PTAR, MUNICIPIO DE MUTISCUA.

1. ANTECEDENTES

1.1. GENERALIDADES

La Universidad Francisco de Paula Santander y la corporación ambiental, CORPONOR, en el marco del convenio 015- 2019, cuyo objetivo correspondió a la priorización para los estudios y diseños de una Planta de Tratamiento de Aguas Residuales (PTAR), que mitigue parte de la contaminación presente en la cuenca del Río Zulia. Como resultado de este ejercicio se encontró que para el caso del área urbana del municipio de Mutiscua se presta el servicio de alcantarillado al 93,81% de las viviendas, este es de carácter mixto, ya que recibe las excretas y las aguas lluvias, situación que hace inestable la prestación del servicio por cuanto el sistema puede colapsar a sobrevivir una temporada invernal. Además de esto se suma al sistema de alcantarillado las aguas negras provenientes de parte de la vereda Centro Rural. Por lo general y debido a las pendientes de las calles, las aguas lluvias drenan por sus superficies directamente a la corriente del río La Plata. No se cuenta con ninguna clase de tratamiento de aguas servidas. La red, descarga directamente sobre el río La Plata. Acorde con el PSMV del municipio de Mutiscua – 2022 - 2031, se tiene: “Los servicios públicos de Acueducto, Alcantarillado y Aseo en el municipio son prestados por la Unidad de Servicios Públicos Domiciliarios como prestador directo adscrito a la Alcaldía Municipal de Mutiscua. Actualmente se atienden a 187 usuarios en el servicio de acueducto y a 177 usuarios en el servicio de alcantarillado, con una cobertura en el área urbana estimada en ambos servicios de 98%.

Este proyecto tendrá como beneficiarios a toda la población del caso urbano del Municipio de Mutiscua teniendo en cuenta la población flotante y el horizonte de diseño del mismo; su impacto directo será la disminución en un 100% del impacto a ambiental generado por la descarga directa de las aguas residuales originadas por el municipio en la actualidad. Cumpliendo con los parámetros exigidos por la normatividad vigente del sector.

1.2 ALCANCES DEL PROYECTO

CORPONOR, como autoridad ambiental y atendiendo a los principios de concurrencia, subsidiariedad y complementariedad para promover y gestionar las actividades encaminadas a la descontaminación hídrica de las cuencas del departamento, en especial en la cuenca del rio Zulia, y en apoyo al Municipio de Mutiscua, y mejorar la calidad de la fuente de hídrica receptora de las aguas residuales que actualmente se están originando, considerándose este proyecto de importante interés comunitario para mejorar la calidad del servicio, y por ende la calidad de vida de los habitantes, proyecta iniciar con la ejecución de los Estudios Previos respectivos orientados a la contratación de ELABORACIÓN DE LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS DE LAS OBRAS PARA LA CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS

RESIDUALES – PTAR, MUNICIPIO DE MUTISCUA, que incorporen los aspectos técnicos y normativos conducentes a obtener un producto acorde con los requerimientos de cada territorio.

1.3 LOCALIZACION DEL PROYECTO

El municipio de Mutiscua se encuentra ubicado en la subregión suroccidental del departamento Norte de Santander. Su cabecera municipal dista de la capital del departamento en 102 Km, y a 25 Km del municipio de Pamplona, presenta una altitud promedio de 2.650 msnm y su temperatura es de 14 °C.



Imagen 1. Casco urbano municipio de Mutiscua y localización del punto de vertimiento sobre rio La Plata. Fuente Google Earth.



Imagen 2. Localización del municipio de Mutiscua en el Departamento. Fuente E.O.T. Municipio Mutiscua

1.4 POBLACION BENEFICIADA

La población beneficiada será la totalidad de la cabecera municipal del municipio de Mutiscua, 1200 habitantes aproximadamente.

2. CONDICIONES CONTRACTUALES

2.1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO DE CONSULTORIA No. CMA587-2025

MODALIDAD DE CONTRATACIÓN	CONCURSO DE MERITOS
TIPO DE CONTRATO	CONSULTORIA
FECHA SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO	16-09-2025
No. DE REGISTRO PRESUPUESTAL Y FECHA	1119 DEL 17 SEPTIEMBRE 2025
ENTIDAD CONTRATANTE	CORPONOR
CONTRATISTA	UT PTAR MUTISCUA 2025
OBJETO	ELABORACIÓN DE LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS DE LAS OBRAS PARA LA CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES – PTAR, MUNICIPIO DE MUTISCUA.
VALOR DEL CONTRATO	$342.332.180,00

VALOR ADICIONAL	N/A
VALOR TOTAL CONTRATADO	$342.332.180,00
PLAZO DE EJECUCIÓN INICIAL	TRES MESES Y QUINCE DIAS (3,5)
PLAZO DE EJECUCION ADICIONAL	N/A
PLAZO DE EJECUCIÓN TOTAL	TRES MESES Y QUINCE DIAS (3,5)
FECHA DE INICIO	18 DE SEPTIEMBRE DE 2025
FECHA ESTIMADA DE TERMINACIÓN	30 DICIEMBRE 2025

2.2 PLAZO CONTRACTUAL

Con relación al plazo contractual, es de TRES (03) meses Y QUINCE (15) días que corresponde a CIENTO CINCO (105) días calendario.

2.3 RELACIÓN DE POLIZAS

2.3.1 RELACIÓN DE POLIZAS SUSCRITAS INICIALES

2.3.1.1 RELACION DE POLIZAS CONTRATO DE CONSULTORIA

CONTRATO DE CONSULTORIA 587 DE 2025			
ASEGURADORA:	SOLIDARIA DE COLOMBIA	**POLIZA CUMPLIMIENTO No.:**	475-47-994000073439
FECHA DE EXPEDICION:	18-09-2025	**FECHA DE APROBACION:**	
NOMBRE DEL AMPARO	**VIGENCIA DESDE**	**VIGENCIA HASTA**	**SUMA ASEGURADA**
CUMPLIMIENTO	16-09-2025	30-04-2026	$34.283.520,90
PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES	16-09-2025	30-12-2028	$17.141.760,45
ESTABILIDAD DE LA OBRA	16-09-2025	30-04-2026	$34.283.520,90

ASEGURADORA:	SOLIDARIA DE COLOMBIA	**POLIZA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL No.:**	475-74-994000012728
FECHA DE EXPEDICION:	18-09-2025	**FECHA DE APROBACION:**	
NOMBRE DEL AMPARO	**VIGENCIA DESDE**	**VIGENCIA HASTA**	**SUMA ASEGURADA**
PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	16-09-2025	21-12-2025	$284.700.000,00

2.3.2 ACTAS SUSCRITAS

DESCRIPCION	***FECHA***
CONTRATO DE CONSULTORIA No. CMA587-2025	
CONTRATO DE CONSULTORIA	16-09-2025
ACTA DE INICIO	18-09-2025
ACTA PARCIAL DE CONSULTORIA No. 01	10-12-2025
INFORME MENSUAL No. 01	30-09-2025
INFORME MENSUAL No. 02	31-10-2025

Anexo. *Actas suscritas en el periodo del informe (Comités, suspensión y reinicio)*

3 CUMPLIMIENTO DE TIEMPOS DE EJECUCION

Con relación al plazo contractual, han transcurrido SETENTA Y DOS (42) días calendario desde la suscripción del acta de inicio.

Cumplimiento de los tiempos de ejecución: 68,57%

4 CUMPLIMIENTO DEL CRONOGRAMA

A la fecha del presente informe no se presentan retrasos en el cronograma de la consultoría, no hubo ningún motivo externo que afectara el avance de la misma.

5 AVANCE FISICO - FINANCIERO

El avance físico – financiero del contrato de consultoría es 40 % del valor total contratado.
Del avance de ejecución del proyecto es de 80%.

6 CONDICIONES CLIMATICAS Y/O ORDEN PUBLICO

En el periodo del presente informe no se presentaron condiciones climáticas y/o de orden público que afectaron el desarrollo normal de las actividades del proyecto.

7 DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES CONTRACTUALES EJECUTADAS DE CONSULTORIA

En el presente periodo de ejecución de la consultoría se adelantaron y terminaron las siguientes actividades contractuales del producto No.03 el cual contempla la Fase 3. Factibilidad, diseño de detalle y producto No.04 el cual contempla la fase 4. Formulación del proyecto integral; para esto se realizaron las siguientes actividades:

1 Estudio de suelos: En el siguiente informe encontraran los aspectos relacionados con la investigación de campo y ensayos de laboratorio realizados, la descripción y el análisis de las condiciones de suelos hallados y las respectivas recomendaciones de la estructura de cimentación pertinentes desde un punto de vista geotécnico para garantizar la estabilidad del proyecto planta de tratamiento aguas residuales Municipio de Mutiscua.

2 Diseños hidráulicos: Para la ejecución de los diseños (HIDRÁULICOS y SANITARIOS) de ingeniería se procederá a la elaboración de la memoria descriptiva y de cálculos que contenga tanto las metodologías de trabajo como los resultados de todas las actividades del estudio; además se debe incluir un resumen de conclusiones y recomendaciones para la construcción de las obras. La memoria descriptiva contendrá una síntesis de los principales aspectos considerados durante el desarrollo de los estudios y diseños, así como de los principales resultados obtenidos. Todo lo anterior tiene como objetivo dejar unas memorias suficientemente claras, de tal forma que el seguimiento del proyecto. Definición del modelo matemático y calibración del sistema existente. Se deben realizar simulaciones en

el modelo para definir cuáles son los aspectos con los caudales de diseño definidos que establecen los artículos 134 y 135 para sistema de alcantarillado de la resolución 0330 del 2017, según sea el caso. Los diseños de las estructuras de tratamiento de agua residual se realizarán teniendo en cuenta la resolución 0330 de 2017.

3 Diseños estructurales: De acuerdo con la alternativa seleccionada se diseñarán como mínimo las siguientes estructuras: Pozos de inspección, cabezales de descarga, PTAR. De acuerdo con el tipo de pozo, se realizará diseño único para cada caso, lo mismo aplica para cabezales de descarga.

4 Diseños eléctricos y electromecánicos: se presentan memorias de diseño eléctrico básico para el proyecto DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES - PTAR, MUNICIPIO DE MUTISCUA. El proyecto contempla una cuenta trifásica de 10 kVA para alimentar la nueva PTAR del proyecto DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES - PTAR, MUNICIPIO DE MUTISCUA. El proyecto es un lote que tiene un área de 1350 metros cuadrados donde se van a construir UNA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUA RESIDUALES. El suministro de energía eléctrica se tiene realizara a través de una carga trifásica de 10 kVA, la carga proyectada se calcula en base al diseño eléctrico de redes internas y a las posibles necesidades futuras del proyecto.

5 Diseños Arquitectónicos: se realizaron los diseños arquitectónicos de la planta de tratamiento de aguas residuales conforme ha la normativa vigente, el área disponible para el diseño de la ptar y los procesos que se necesitan según los diseños hidráulicos para la misma. : Se realizarán los diseños de estructuras arquitectónicas de la PTAR y de obras complementarias como caseta de operación y cerramiento de la PTAR.

6 Manual de arranque y puesta en marcha ptar: Para plantas de tratamiento: el manual de arranque y puesta en marcha, en medio físico (impreso) como en media magnético (digital). El Consultor entregara un detallado programa de la puesta en marcha de la planta, que incluya el arranque, estabilización, operación, estabilizada, entrenamiento, y entrega de la planta al operador con sus manuales, laboratorios, etc. Esta actividad será costeada e incluida en el presupuesto de la obra para ser ejecutada por el contratista constructor, y debe garantizarse el periodo de arranque que pide la normatividad vigente

7 Manual de operación y mantenimiento ptar: El trabajo de operación y mantenimiento en un sistema de tratamiento es necesario que se ejecute de manera adecuada para lograr una buena eficiencia en la remoción de material contaminante de acuerdo con lo esperado y considerando los parámetros de diseño empleados. Las labores de mantenimiento pueden ser ocasionales (preventivo) o rutinarias de operación dependiendo de la periodicidad con que se ejecuten. Con un mantenimiento correcto se previenen las emergencias o descuidos imprevisibles. Tres factores los cuales son fundamentales para lograr la eficiencia a implementar en el sistema son los siguientes: diseño, construcción y operación. Si el diseño básico de la planta es apropiado y la planta se construye con buenos materiales y según las reglas de la técnica, la operación debe lograrse con un mínimo de mantenimiento. Los planos o

copia de los diseños de la planta, mostrando las dimensiones, así como las tuberías, válvulas compuertas, etc. deben tenerse a la mano para referencia inmediata. Los registros oportunos y completos son auxiliares necesarios para el control de los procedimientos y lo más importante, es que esas constancias van a servir para la interpretación de los resultados de las aguas residuales.

8 Memorias de cálculo y memorias de cantidades: se realizó de acuerdo a las actividades contempladas y las dimensiones del diseño hidráulico se presentaron las memorias de cálculo de las mismas teniendo en cuenta lo establecido en el reglamento de agua potable y saneamiento básico.

9 Especificaciones técnicas de construcción: Se realizaron las especificaciones técnicas de construcción de cada uno de los ítems a ejecutar en el presupuesto oficial para garantizar la correcta construcción de la planta de tratamiento de aguas residuales Municipio de Mutiscua.

10 Elaboración de cronograma según especificaciones técnicas: se elaboro el cronograma de ejecución de obra detallado, respetando las especificaciones técnicas para la ejecución de la obra.

11 Análisis de precios unitarios y presupuesto: se elaboraron los análisis unitarios de todos los ítems del presupuesto oficial, de la misma manera el listado de insumos, cotizaciones y demás elementos necesarios para tener la total claridad a la hora de ejecutar el proyecto.

12 Planos definitivos: se realizaron los planos a detalle de todas las estructuras necesarias para la correcta construcción de la planta de tratamiento de aguas residuales del municipio de Mutiscua.

Anexo.
Link Producto No.03.
https://1drv.ms/f/c/3c3dabeb1c74a816/IgB5NvUtaHjvQbR3MyYIc8pdAS0MMkG2UOWNUJaS1kUET6g?e=dRpP8D

Link Producto No.04. https://1drv.ms/f/c/3c3dabeb1c74a816/IgDlUckdD-OsRZ6nFP3rzICNAe73M6Ww9kQXF6x1YeHqfyw?e=07wFLi

7.2 DESARROLLO DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Durante el periodo de ejecución del presente informe se realizaron actividades de campo en los diferentes frentes de la consultoría con el personal de la requerido por las mismas actividades y el personal de la propuesta presentados en el proceso.

7.3 ESTADO FINANCIERO Y RELACION DE PAGOS

7.3.1 ESTADO FINANCIERO Y RELACION DE PAGOS DEL CONTRATO DE OBRA

El avance físico 80% y financiero del contrato de obra es 40% del valor total contratado.

A la fecha del presente informe se ha tramitado el acta parcial No.01 de consultoría por valor de CIENTO TREINTA Y SEIS MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS ($136.932.872,00).

8 LISTADO DE PERSONAL TECNICO Y ADMINISTRATIVO DEL CONTRATO DE CONSULTORIA

Para la ejecución del proyecto se contrató el siguiente personal:

CARGO	NOMBRES Y APELLIDOS	No. IDENTIFICACION
DIRECTOR DE CONSULTORÍA	DIANA EUGENIA MARTÍNEZ RUIZ	25'801.935 de Montería
ESPECIALISTA EN GEOTECNIA	ALIETH SANCHEZ GALVIS	1.090.389.085 de Cúcuta
ESPECIALISTA EN ESTRUCTURAS	ALFREDO ENRIQUE RODRIGUEZ SASTRE	11.343.069 de Zipaquirá
ESPECIALISTA EN HIDRAULICA	ANGELA PATRICIA NIÑO CAMELO	1.026.567.387 de Bogotá
ESPECIALISTA AMBIENTAL	JORGE MOLINA LOPEZ	88.238.503 de Cúcuta
TOPOGRAFO	DAGOBERTO GOMEZ TRILLOS	13.475.030 de Cúcuta

9.1 AFILIACION DEL PERSONAL AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

Se presentan copias de las certificaciones de afiliación al sistema de seguridad social salud, pensión y ARL del personal de técnico y administrativo vinculado en el periodo del informe del contrato de interventoría.

9.1.1 CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL – SALUD

Anexo *(Certificaciones de afiliación al sistema de seguridad social del personal contratado - Salud)*

9.1.2 CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

Anexo *(Certificaciones de afiliación al sistema de seguridad social del personal contratado-Pensión)*

9.1.3 CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL – ARL

Anexo *(Certificaciones de afiliación al sistema de seguridad social del personal contratado-ARL)*

JEFFERSON DAVID FERNANDEZ GARCIA
REPRESENTANTE LEGAL
UT PTAR MUTISCUA 2025 - CONTRATISTA

ANEXOS

Anexo. Pólizas iniciales contrato de consultoría.

Anexo *(Certificaciones de afiliación al sistema de seguridad social del personal contratado - Salud)*

Anexo *(Certificaciones de afiliación al sistema de seguridad social del personal contratado- Pensión)*

Anexo *(Certificaciones de afiliación al sistema de seguridad social del personal contratado- ARL)*

Anexo *(planillas de pago al sistema de seguridad social)*

Corponor	ANEXO 1. REGISTRO FOTOGRAFICO INFORME DE SUPERVISIÓN MPA-01-F-34, versión 2, 08/07/2024	UT PTAR MUTISCUA 2025

01 DE NOVIEMBRE AL 30 DE NOVIEMBRE 2025

CONTRATO DE OBRA No.CMA587-2025 DEL 17 DE SEPTIEMBRE DEL 2025
CONTRATISTA UT PTAR MUTISCUA 2025

OBJETO:	**ELABORACION DE LOS ESTUDIOS Y DISENOS DE LAS OBRAS PARA LA CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES – PTAR, MUNICIPIO DE MUTISCUA.**

OBJETIVO ESPECIFICO No. 1			
PRODUCTO			
INDICADOR PRODUCTO			
ACTIVIDAD			
DESCRIPCIÓN DEL ITEM O SUBACTIVIDAD		**DESDE:**	**1/11/2025**
		HASTA:	**30/11/2025**



TOMA MUESTRA DE SUELOS



TOMA MUESTRA DE SUELOS



TOMA MUESTRA DE SUELOS



TOMA MUESTRA DE SUELOS

Corponor	ANEXO 1. REGISTRO FOTOGRAFICO INFORME DE SUPERVISIÓN MPA-01-F-34, versión 2, 08/07/2024	UT PTAR MUTISCUA 2025



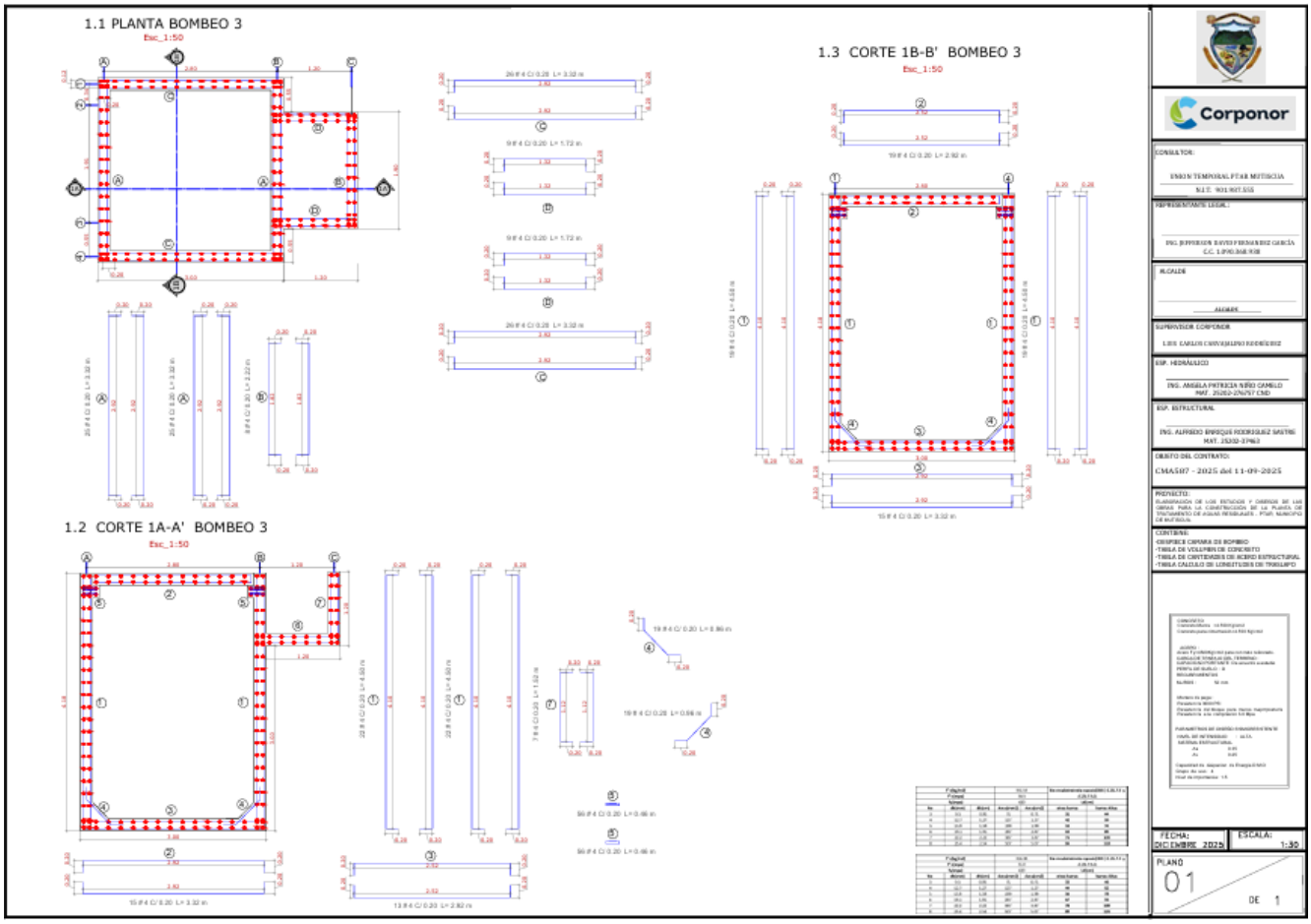
TOMA MUESTRA DE SUELOS



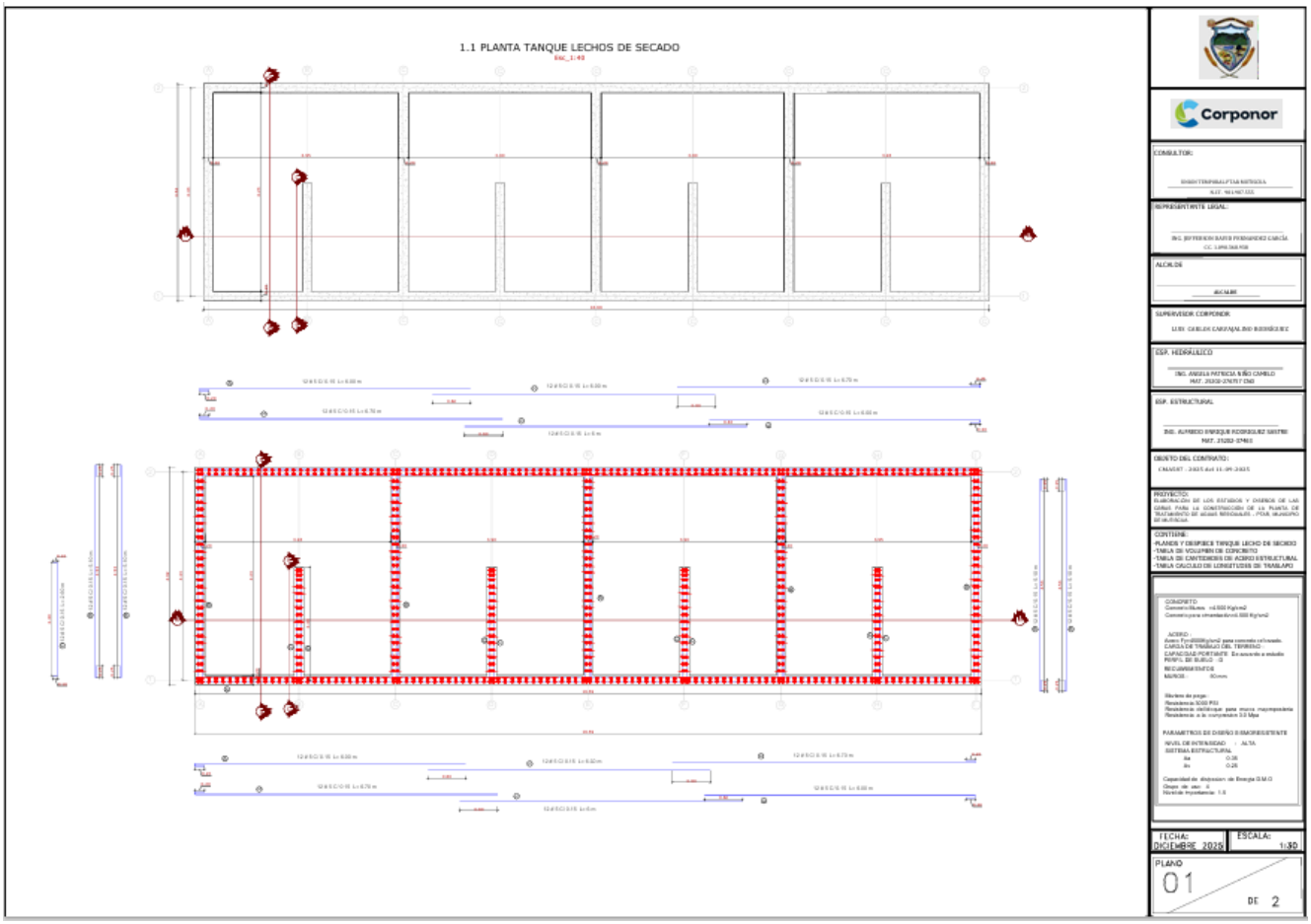
TOMA MUESTRA DE SUELOS



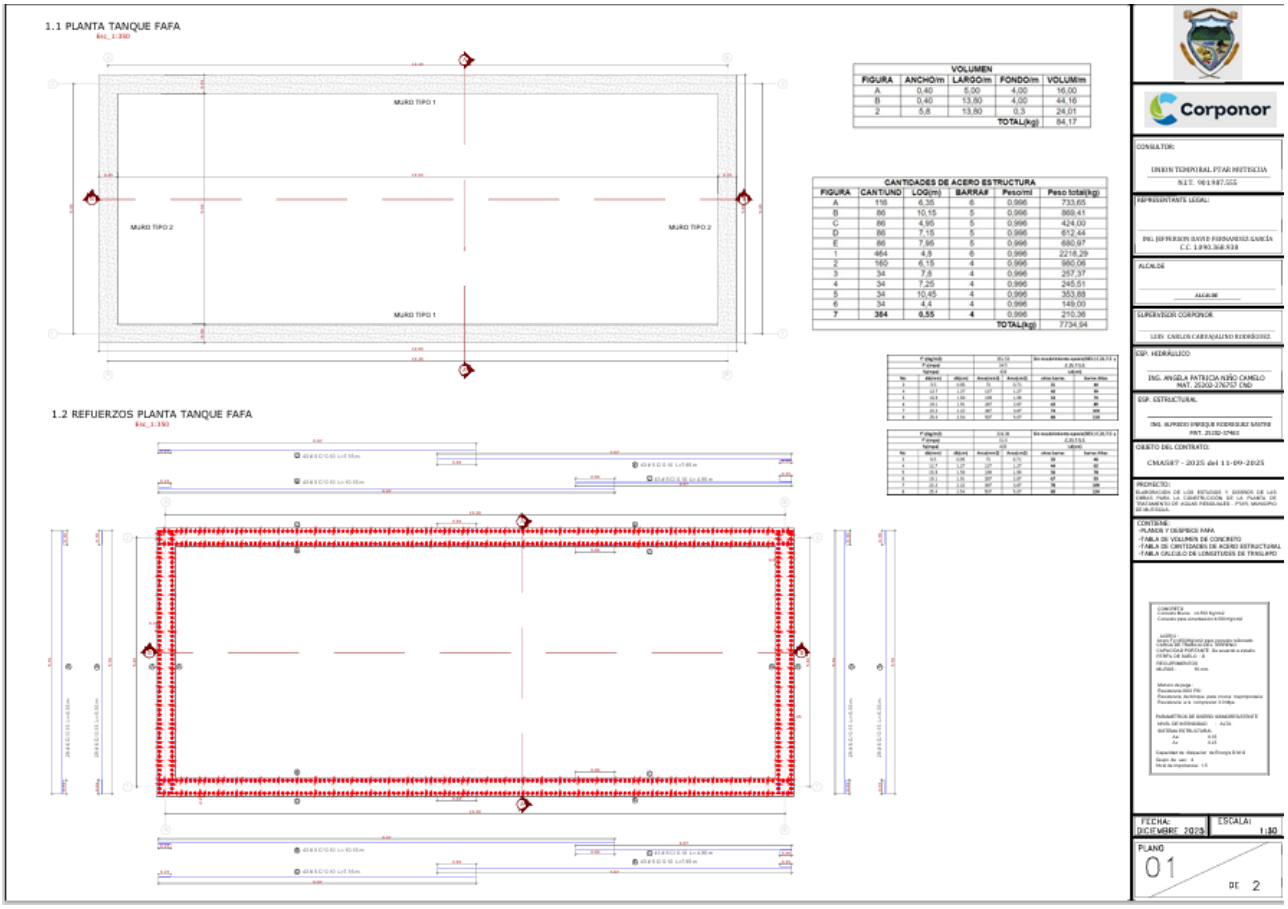
TOMA MUESTRA DE SUELOS



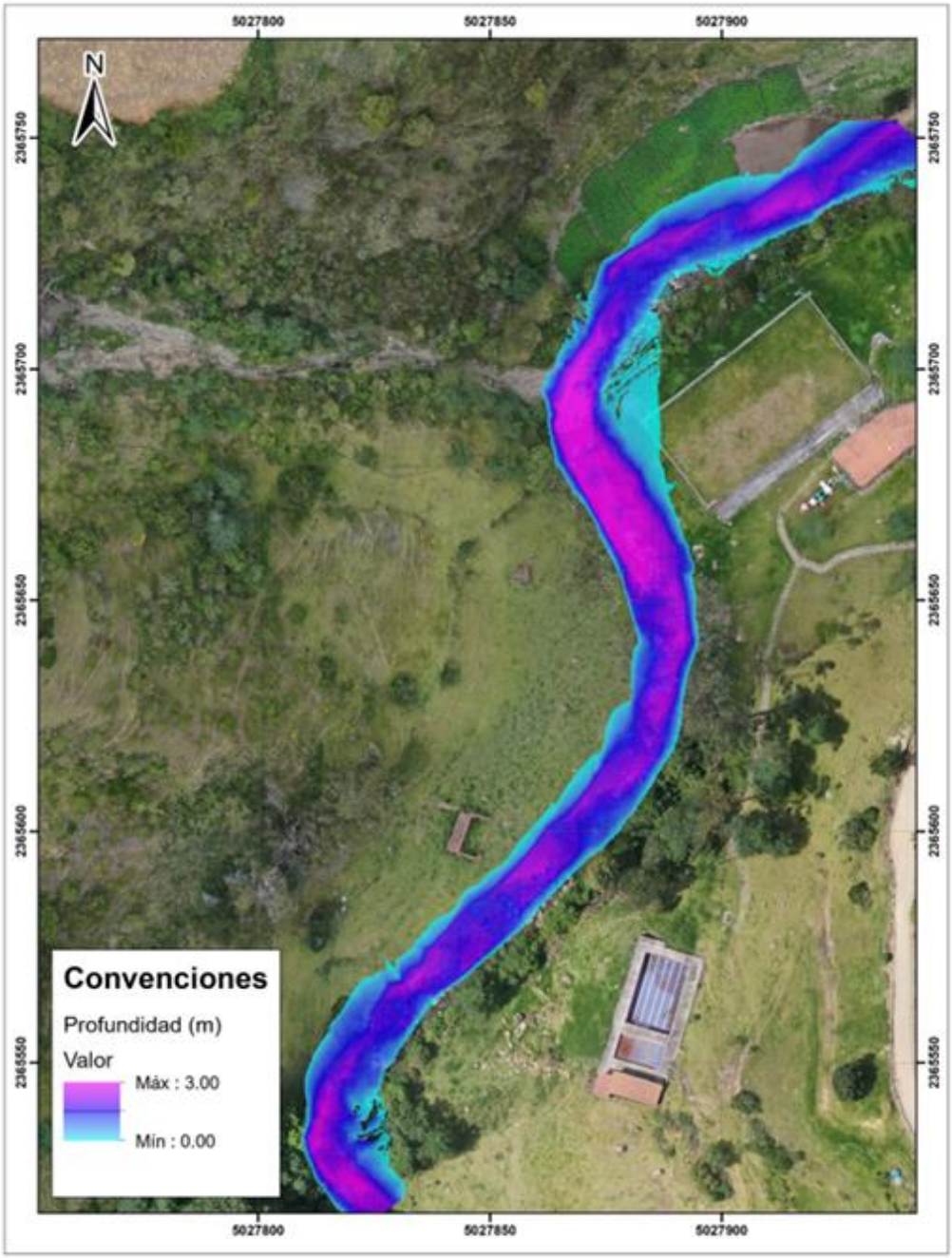
PLANO ESTRUCTURAL CASETA DE BOMBEO



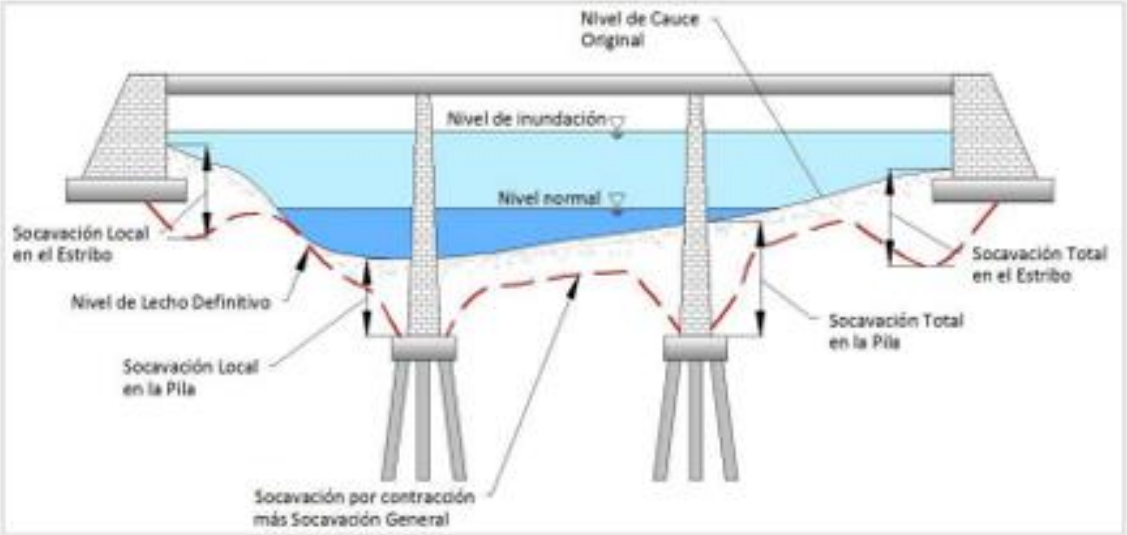
PLANO ESTRUCTURAL LECHOS DE SECADO



PLANO ESTRUCTURAL FILTRO ANAEROBICO FLUJO ASCENDENTE



ANALISIS DE RIESGO INUNDACION CUENCA QUEBRADA LA PLATA



Fuente: Socavación en puentes de Mellvile & Coleman (2000)

TIPOS DE SOCAVACION POSIBLE

Corponor	**ANEXO 3. BALANCE FISICO - FINANCIERO DEL PROYECTO** MPA-01-F-34, versión 2, 08/07/2024	**UT PTAR MUTISCUA 2025**

CONTRATO DE CONSULTORIA No.CMA587-2025 DEL 17 DE SEPTIEMBRE DEL 2025								**PERIODO REPORTADO**	
PROYECTO:	**ELABORACIÓN DE LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS DE LAS OBRAS PARA LA CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES – PTAR, MUNICIPIO DE MUTISCUA.**							**DESDE:**	**1/11/2025**
CONTRATISTA:	UT PTAR MUTISCUA 2025	**SUPERVISOR:**	LUIS CARLOS CARVAJALINO RODRIGUEZ -JEFE OFICINA GESTION DE PROYECTOS	**INTERVENTOR:**	N/A	**INFORME No.**	2	**HASTA:**	**30/11/2025**

ITEMS Y VALORES DEL CONTRATO						**MODIFICACION O ADICIÓN Fecha**			**TOTAL CONTRATADO**		**INFORME No. 1 17/09/2025 - 30/09/2025**		**INFORME No. 2 01/10/2025 - 31/10/2025**		**INFORME No. 3 01/11/2025 - 30/11/2025**		**ACUMULADO EJECUTADO MENSUALMENTE**		**%**	**POR EJECUTAR**		**% POR EJECUTAR**
ITEM	**DESCRIPCION**	**UND**	**CANT**	**VALOR UNITARIO ($)**	**VALOR ($)**	**+/-**	**CANT**	**VALOR ($)**	**CANT**	**VALOR ($)**	**CANT**	**VALOR ($)**	**CANT**	**VALOR ($)**	**CANT**	**VALOR ($)**	**CANT**	**VALOR ($)**	**EJECUTADO**	**CANT**	**VALOR ($)**	
1	Reconocimiento del terreno	UND	1	$ 8.600.000	$ 8.600.000				1	$ 8.600.000	1	$ 8.600.000					1	8.600.000	**100%**			
2	Diagnóstico de la infraestructura existent	UND	1	$ 15.950.000	$ 15.950.000				1	$ 15.950.000	1	$ 15.950.000					1	15.950.000	**100%**			
3	Ortofoto	HA	2	$ 2.472.500	$ 4.945.000				2	$ 4.945.000	2	$ 4.945.000					2	4.945.000	**100%**			
4	Puntos geodésicos	UND	8	$ 1.427.000	$ 11.416.000				8	$ 11.416.000			8,00	$ 11.416.000			8	11.416.000	**100%**			
5	Topografia zona PTAR	M2	6000	$ 3.260	$ 19.560.000				6.000	$ 19.560.000			6.000,00	$ 19.560.000			6.000	19.560.000	**100%**			
6	Topografia emisario final	ML	1900	$ 2.699	$ 5.128.100				1.900	$ 5.128.100			1.900,00	$ 5.128.100			1.900	5.128.100	**100%**			
7	Estudio de poblacion y catastro de ususa	UND	1	$ 16.190.000	$ 16.190.000				1	$ 16.190.000			1,00	$ 16.190.000			1	16.190.000	**100%**			
8	Mediciones de caudal punto de vertimier	UND	3	$ 9.352.000	$ 28.056.000				3	$ 28.056.000			3,00	$ 28.056.000			3	28.056.000	**100%**			
9	Estudio analisis de riesgo	UND	1	$ 7.080.000	$ 7.080.000				1	$ 7.080.000			1,00	$ 7.080.000			1	7.080.000	**100%**			
10	Estudios de suelos	UND	1	$ 36.800.000	$ 36.800.000				1	$ 36.800.000					1	$ 36.800.000	1	36.800.000	**100%**			
11	Estudio predial	UND	1	$ 7.600.000	$ 7.600.000				1	$ 7.600.000					1	$ 7.600.000	1	7.600.000	**100%**			
12	Estudio hidrologico	UND	1	$ 12.980.000	$ 12.980.000				1	$ 12.980.000					1	$ 12.980.000	1	12.980.000	**100%**			
13	Diseño hidraulico PTAR, emisario final,	UND	1	$ 41.000.000	$ 41.000.000				1	$ 41.000.000					1	$ 41.000.000	1	41.000.000	**100%**			
14	Diseño electrico	UND	1	$ 15.150.000	$ 15.150.000				1	$ 15.150.000					1	$ 15.150.000	1	15.150.000	**100%**			
15	Diseño estructural	UND	1	$ 24.000.000	$ 24.000.000				1	$ 24.000.000					1	$ 24.000.000	1	24.000.000	**100%**			
16	Plan de manejo ambiental	UND	1	$ 6.750.000	$ 6.750.000				1	$ 6.750.000					1	$ 6.750.000	1	6.750.000	**100%**			
17	Elaboracion Presupuesto general, analis	UND	1	$ 7.560.000	$ 7.560.000				1	$ 7.560.000					1	$ 7.560.000	1	7.560.000	**100%**			
18	Gastos administrativos (Papeleria, elaboracion de informes e impresión, elaboracion de la FICHA MGA e inscripcion del proyecto al Banco de programas del Departamento)	UND	1	$ 21.639.825	$ 21.639.825				1	$ 21.639.825						-				1	$ 21.639.825	**100%**
COSTO DIRECTO					**$ 290.404.925**				**$ 290.404.925**		**$ 29.495.000**		**$ 87.430.100**		**$ 151.840.000**		**268.765.100**				**$ 21.639.825**	
UTILIDADES			8%		$ 23.232.394				$ 23.232.394		$ 2.359.600		$ 6.994.408		$ 12.147.200		$ 21.501.208				$ 1.731.186	
IVA			19%		$ 59.591.091				$ 59.591.091		$ 6.052.374		$ 17.940.657		$ 31.157.568		$ 55.150.599				$ 4.440.492	
COSTO INDIRECTO					**$ 82.823.485**				**$ 82.823.485**		**$ 8.411.974**		**$ 24.935.065**		**$ 43.304.768**		**$ 76.651.807**				**$ 6.171.678**	
VALOR TOTAL OBRA					**$ 373.228.410**				**$ 373.228.410**		**$ 37.906.974**		**$ 112.365.165**		**$ 195.144.768**		**$ 345.416.907**				**$ 27.811.503**	
PORCENTAJE DE AVANCE OBRA											**10,16%**		**30,11%**		**52,29%**		**92,55%**				**7,45%**	

AVANCE FÍSICO :	**92,55%**

Corponor	**ANEXO 4. RELACIÓN DE PAGOS DEL PROYECTO** MPA-01-F-34, versión 2, 08/07/2024	**UT PTAR MUTISCUA 2025**

CONTRATO DE CONSULTORIA No.CMA587-2025 DEL 17 DE SEPTIEMBRE DEL 2025						**PERIODO REPORTADO**	
PROYECTO:	**ELABORACIÓN DE LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS DE LAS OBRAS PARA LA CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES – PTAR, MUNICIPIO DE MUTISCUA.**					**DESDE:**	**1/11/2025**
CONTRATISTA:	UT PTAR MUTISCUA 2025	**SUPERVISOR:**	LUIS CARLOS CARVAJALINO RODRIGUEZ -JEFE OFICINA GESTION DE PROYECTOS	**INTERVENTOR:**	N/A	**INFORME No.** 2	**HASTA:** **30/11/2025**

ITEMS Y VALORES DEL CONTRATO						**MODIFICACION O ADICIÓN**			**TOTAL CONTRATADO**		**ACTA PARCIAL No. 1 18/09/2025 - 31/10/2025**		**ACTA PARCIAL No. 2 **/**/**** - **/**/******		**ACTA PARCIAL No. 3 **/**/**** - **/**/******		**ACUMULADO EJECUTADO Y PAGADO EN ACTAS**		**% PAGADO**	**POR COBRAR**		**% POR COBRAR**
ITEM	**DESCRIPCION**	**UND**	**CANT**	**VALOR UNITARIO($)**	**VALOR ($)**	**+/-**	**CANT**	**VALOR ($)**	**CANT**	**VALOR ($)**	**CANT**	**VALOR ($)**	**CANT**	**VALOR ($)**	**CANT**	**VALOR ($)**	**CANT**	**VALOR ($)**		**CANT**	**VALOR ($)**	
1	Reconocimiento del terreno	UND	1	$ 8.600.000	$ 8.600.000				1	8.600.000	1	$ 8.600.000					1	$ 8.600.000	100%			
2	Diagnóstico de la infraestructura existente (Hid	UND	1	$ 15.950.000	$ 15.950.000				1	15.950.000	1	$ 15.950.000					1	$ 15.950.000	100%			
3	Ortofoto	HA	2	$ 2.472.500	$ 4.945.000				2	4.945.000	2	$ 4.945.000					2	$ 4.945.000	100%			
4	Puntos geodésicos	UND	8	$ 1.427.000	$ 11.416.000				8	11.416.000	8	$ 11.416.000					8	$ 11.416.000	100%			
5	Topografia zona PTAR	M2	6000	$ 3.260	$ 19.560.000				6.000	19.560.000	6.000	$ 19.560.000					6.000	$ 19.560.000	100%			
6	Topografia emisario final	ML	1900	$ 2.699	$ 5.128.100				1.900	5.128.100	1.900	$ 5.128.100					1.900	$ 5.128.100	100%			
7	Estudio de poblacion y catastro de ususarios (I	UND	1	$ 16.190.000	$ 16.190.000				1	16.190.000	1	$ 16.190.000					1	$ 16.190.000	100%			
8	Mediciones de caudal punto de vertimiento (Pe	UND	3	$ 9.352.000	$ 28.056.000				3	28.056.000	3	$ 28.056.000					3	$ 28.056.000	100%			
9	Estudio analisis de riesgo	UND	1	$ 7.080.000	$ 7.080.000				1	7.080.000	1	$ 7.080.000					1	$ 7.080.000	100%			
10	Estudios de suelos	UND	1	$ 36.800.000	$ 36.800.000				1	36.800.000							-			1	36.800.000	100%
11	Estudio predial	UND	1	$ 7.600.000	$ 7.600.000				1	7.600.000							-			1	7.600.000	100%
12	Estudio hidrologico	UND	1	$ 12.980.000	$ 12.980.000				1	12.980.000							-			1	12.980.000	100%
13	Diseño hidraulico PTAR, emisario final, pozos	UND	1	$ 41.000.000	$ 41.000.000				1	41.000.000							-			1	41.000.000	100%
14	Diseño electrico	UND	1	$ 15.150.000	$ 15.150.000				1	15.150.000							-			1	15.150.000	100%
15	Diseño estructural	UND	1	$ 24.000.000	$ 24.000.000				1	24.000.000							-			1	24.000.000	100%
16	Plan de manejo ambiental	UND	1	$ 6.750.000	$ 6.750.000				1	6.750.000							-			1	6.750.000	100%
17	Elaboracion Presupuesto general, analisis de p	UND	1	$ 7.560.000	$ 7.560.000				1	7.560.000							-			1	7.560.000	100%
18	Gastos administrativos (Papeleria, elaboracion	UND	1	$ 21.639.825	$ 21.639.825				1	21.639.825							-			1	21.639.825	100%
COSTO DIRECTO					**$ 290.404.925**					**$ 290.404.925**		**$ 116.925.100**						**$ 116.925.100,00**			**173.479.825**	
UTILIDADES				8%	$ 23.232.394					$ 23.232.394		$ 9.354.008						$ 9.354.008			$ 13.878.386	
IVA				19%	$ 59.591.091					$ 59.591.091		$ 23.993.031						$ 23.993.031			$ 35.598.060	
COSTO INDIRECTO					**$ 82.823.485**					**$ 82.823.485**		**$ 33.347.039**						**$ 33.347.039**			**$ 49.476.446**	
VALOR TOTAL OBRA					**$ 373.228.410**					**$ 373.228.410**		**$ 150.272.139**						**$ 150.272.139**			**$ 222.956.271**	
PORCENTAJE DE AVANCE OBRA											**40%**						**40%**			**60%**		

AVANCE FÍSICO : **40%**

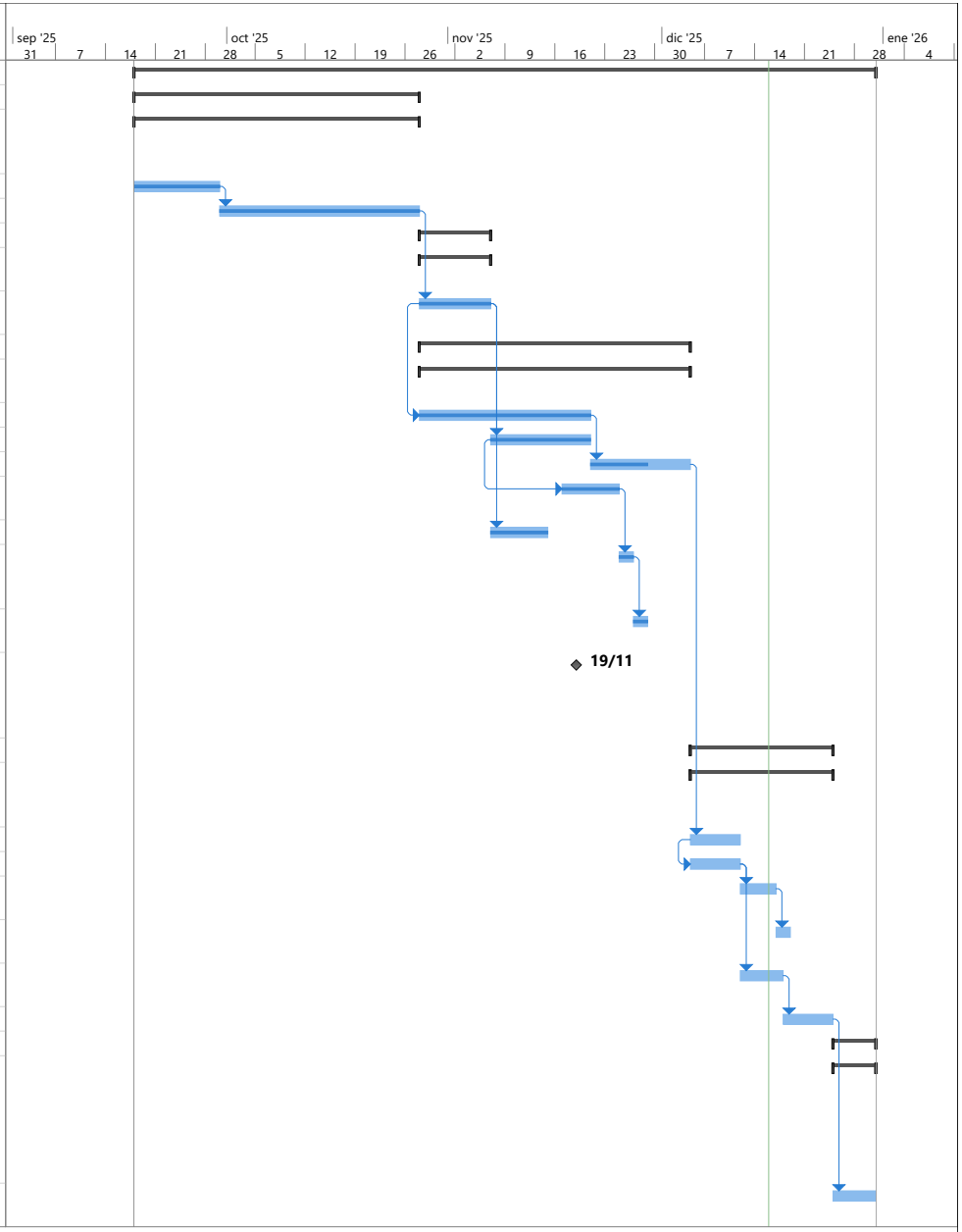
OBSERVACIONES:

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATISTA DE OBRA

Valor inicial del contrato **$** **373.228.410**
Valor Adicional del contrato
Valor Total del contrato

No. Acta	**Valor cobrado**	**Valor Acumulado**	**Saldo del contrato**	**% parcial ejecutado**	**% ejecutado acumulado**	**Periodo cobrado**		**Fecha presentación del acta**	**Comprobante de egreso**	**Observaciones**
						Desde	**Hasta**			
	$ 150.272.139,00	$ 150.272.139	$ 222.956.271	40%	40%	19/09/2025	31/10/2025	10/12/2025		
	$ -									

Id	Modo de tarea	Nombre de tarea	Duración	Comienzo	Fin	Predecesor	% completado
1		**PTAR MUTISCUA**	**74 días**	**jue 18/09/25**	**mar 30/12/25**		**73%**
2		**PRODUCTO 1**	**28 días**	**jue 18/09/25**	**lun 27/10/25**		**100%**
3		**Fase 1. Estudios básicos, diagnóstico de la situación actual y planteamiento**	**28 días**	**jue 18/09/25**	**lun 27/10/25**		**100%**
4		Informe de Diagnostico	8 días	jue 18/09/25	lun 29/09/25		100%
5		Informe Topografico	20 días	mar 30/09/25	lun 27/10/25	4	100%
6		**PRODUCTO 2**	**8 días**	**mar 28/10/25**	**jue 6/11/25**		**100%**
7		**Fase 2. Análisis y selección de alternativas**	**8 días**	**mar 28/10/25**	**jue 6/11/25**		**100%**
8		Análisis y selección de alternativas	8 días	mar 28/10/25	jue 6/11/25	5	100%
9		**PRODUCTO 3**	**28 días**	**mar 28/10/25**	**jue 4/12/25**		**93%**
10		**Fase 3. Factibilidad: Diseño de detalle**	**28 días**	**mar 28/10/25**	**jue 4/12/25**		**93%**
11		Estudios de suelos	18 días	mar 28/10/25	jue 20/11/25	8CC	100%
12		Diseños hidráulicos	10 días	vie 7/11/25	jue 20/11/25	8	100%
13		Diseños estructurales	10 días	vie 21/11/25	jue 4/12/25	11	60%
14		Diseños eléctricos y Diseños electromecánicos	6 días	lun 17/11/25	lun 24/11/25	12CC+6 días	100%
15		Diseños arquitectónicos	6 días	vie 7/11/25	vie 14/11/25	8	100%
16		Manual de arranque y puesta en marcha de la PTAR	2 días	mar 25/11/25	mié 26/11/25	14	100%
17		Manual de operación y mantenimiento de la PTAR	2 días	jue 27/11/25	vie 28/11/25	16	100%
18		Fase 4. Acompañamiento: Formulación y acompañamiento ante el MVCT	0 días	mié 19/11/25	mié 19/11/25		100%
19		**PRODUCTO 4**	**14 días**	**vie 5/12/25**	**mié 24/12/25**		**0%**
20		**FASE 5. Formulación del proyecto integral las cuales deben contener:**	**14 días**	**vie 5/12/25**	**mié 24/12/25**		**0%**
21		Memorias de cálculo	5 días	vie 5/12/25	jue 11/12/25	13	0%
22		Memorias de cantidades	5 días	vie 5/12/25	jue 11/12/25	21CC	0%
23		Especificaciones técnicas de construcción	3 días	vie 12/12/25	mar 16/12/25	22	0%
24		Elaboración de cronograma según especificaciones	2 días	mié 17/12/25	jue 18/12/25	23	0%
25		Análisis de precios unitarios y presupuesto	4 días	vie 12/12/25	mié 17/12/25	22	0%
26		Planos definitivos	5 días	jue 18/12/25	mié 24/12/25	25	0%
27		**PRODUCTO 5**	**4 días**	**jue 25/12/25**	**mar 30/12/25**		**0%**
28		**FASE 6 - Ensamble final del proyecto incluyendo todos los formatos, fichas, certificaciones y MGA, de acuerdo con la Res. 0661 de 2019, y demás normas..**	**4 días**	**jue 25/12/25**	**mar 30/12/25**		**0%**
29		Radicado del proyecto al MVCT	4 días	jue 25/12/25	mar 30/12/25	26	0%



Proyecto: CRONOGRAMA
Fecha: mar 16/12/25

Tarea
División
Hito
Resumen
Resumen del proyecto
Tarea inactiva
Hito inactivo
Resumen inactivo
Tarea manual
solo duración
Informe de resumen manual
Resumen manual
solo el comienzo
solo fin
Tareas externas
Hito externo
Fecha límite
Progreso
Progreso manual

Corponor	**ANEXO 6. CHEQUEO INFORME DE SUPERVISIÓN** MPA-01-F-34, versión 2, 08/07/2024		
PROYECTO: ELABORACIÓN DE LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS DE LAS OBRAS PARA LA CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES – PTAR, MUNICIPIO DE MUTISCUA			
Acta/Informe No.	**1**	**Fecha de entrega:**	**16-dic-25**

No.	CONTENIDO	ADJUNTO		OBSERVACIONES
		CHECK	FOLIO	
1	**ANTECEDENTES**			
1.1	*Generalidades*	OK		
1,2	*Actividades a desarrollar según proyecto aprobado*	OK		
1,3	*Cadena de valor aprobada*	NO APLICA		
1.4	*Alcances del proyecto aprobado*	OK		
1.5	*Presupuesto del proyecto aprobado*	OK		
1.6	*Localización del proyecto (Incluyendo esquema del sector)*	OK		
1.7	*Población beneficiada*	OK		
1.8	*Duración del proyecto aprobado*	OK		
2	***CONDICIONES CONTRACTUALES***			
2.1	*Datos generales del contrato de obra*	OK		
2.2	*Datos generales del contrato de Interventoria*	NO APLICA		
2.3	*Actividades contractuales a ejecutar*	OK		
2.3.1	*Plazo contractual*	OK		
3.1.2	*Relación de polizas suscritas iniciales*	OK		
2.4	*Actas suscritas*	OK		
2.4.1	*Actas suscritas y documentos del contrato de obra*	OK		
-	*(Indicar ubicación del informe de obra de las actas)*	OK		
2.4.2	*Actas suscritas y documentos del contrato de interventoría*	NO APLICA		
-	*(Indicar ubicación del informe de interventoría de las actas)*	NO APLICA		
3.	***CUMPLIMIENTO DE LAS METAS DE LOS PRODUCTOS E INDICADORES DE LOS OBJETIVOS GENERAL Y ESPECIFICO DEL PROYECTO APROBADO***			
-	***Anexo 1.*** *Registro fotográfico informe de supervisión*	OK		
-	*(Indicar ubicación de los entregables o productos del proyecto)*	OK		
3.1	*Cumplimiento de metas del proyecto*	NO APLICA		
-	***Anexo 2.*** *Control - cumplimiento de metas*	NO APLICA		
4	***AVANCE FISICO-FINANCIERO DEL PROYECTO***			
-	***Anexo 3.*** *Balance físico – financiero del proyecto*	OK		
5.	***RELACION DE PAGOS DEL PROYECTO***			
-	***Anexo 4.*** *Relación de pagos del proyecto*	OK		
5.1	*Información financiera del contratista de obra*	OK		
5.2	*Información financiera del contratista de interventoría*	NO APLICA		
5.3	*Ejecución presupuestal del proyecto aprobado - ejecutado*	OK		
6.	***CUMPLIMIENTO DE TIEMPOS DE EJECUCIÓN***			
-	***Anexo 5.*** *Cronograma de actividades del proyecto aprobado, programado y ejecutado*	OK		
7.	***PERSONAL CONTRATADO EN EL PROYECTO***			
7.1	*Listado de personal administrativo y en sitio de ejecución del proyecto (Obra e Interventoría)*	OK		

INFORME DE AVANCE MENSUAL DEL PROYECTO
01 DE NOVIEMBRE AL 30 DE NOVIEMBRE 2025

PROYECTO: ELABORACIÓN DE LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS DE LAS OBRAS PARA LA CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES – PTAR, MUNICIPIO DE MUTISCUA

1. ANTECEDENTES

1.1. GENERALIDADES

La Universidad Francisco de Paula Santander y la corporación ambiental, CORPONOR, en el marco del convenio 015- 2019, cuyo objetivo correspondió a la priorización para los estudios y diseños de una Planta de Tratamiento de Aguas Residuales (PTAR), que mitigue parte de la contaminación presente en la cuenca del Río Zulia. Como resultado de este ejercicio se encontró que para el caso del área urbana del municipio de Mutiscua se presta el servicio de alcantarillado al 93,81% de las viviendas, este es de carácter mixto, ya que recibe las excretas y las aguas lluvias, situación que hace inestable la prestación del servicio por cuanto el sistema puede colapsar a sobrevivir una temporada invernal. Además de esto se suma al sistema de alcantarillado las aguas negras provenientes de parte de la vereda Centro Rural. Por lo general y debido a las pendientes de las calles, las aguas lluvias drenan por sus superficies directamente a la corriente del río La Plata. No se cuenta con ninguna clase de tratamiento de aguas servidas. La red, descarga directamente sobre el río La Plata. Acorde con el PSMV del municipio de Mutiscua – 2022 - 2031, se tiene: “Los servicios públicos de Acueducto, Alcantarillado y Aseo en el municipio son prestados por la Unidad de Servicios Públicos Domiciliarios como prestador directo adscrito a la Alcaldía Municipal de Mutiscua. Actualmente se atienden a 187 usuarios en el servicio de acueducto y a 177 usuarios en el servicio de alcantarillado, con una cobertura en el área urbana estimada en ambos servicios de 98%.

Este proyecto tendrá como beneficiarios a toda la población del caso urbano del Municipio de Mutiscua teniendo en cuenta la población flotante y el horizonte de diseño del mismo; su impacto directo será la disminución en un 100% del impacto a ambiental generado por la descarga directa de las aguas residuales originadas por el municipio en la actualidad. Cumpliendo con los parámetros exigidos por la normatividad vigente del sector.

1.2 ACTIVIDADES A DESARROLLAR SEGÚN PROYECTO APROBADO

PRODUCTO 1	**20%**
Fase 1. Estudios básicos, diagnóstico de la situación actual y planteamiento	
Informe de Diagnostico	
Informe Topográfico	

PRODUCTO 2	**20%**
Fase 2. Análisis y selección de alternativas	
Análisis y selección de alternativas	
PRODUCTO 3	**20%**
Fase 3. Factibilidad: Diseño de detalle	
Estudios de suelos	
Diseños hidráulicos	
Diseños estructurales	
Diseños eléctricos y Diseños electromecánicos	
Diseños arquitectónicos	
Manual de arranque y puesta en marcha de la PTAR	
Manual de operación y mantenimiento de la PTAR	
PRODUCTO 4	**20%**
FASE 4. Formulación del proyecto integral las cuales deben contener:	
Memorias de cálculo	
Memorias de cantidades	
Especificaciones técnicas de construcción	
Elaboración de cronograma según especificaciones	
Análisis de precios unitarios y presupuesto	
Planos definitivos	
PRODUCTO 5	**20%**
FASE 5- Ensamble final del proyecto incluyendo todos los formatos, fichas, certificaciones y MGA, de acuerdo con la Res. 0661 de 2019, y demás normas.	
Radicado del proyecto al MVCT	

1.3 ALCANCES DEL PROYECTO APROBADO

CORPONOR, como autoridad ambiental y atendiendo a los principios de concurrencia, subsidiariedad y complementariedad para promover y gestionar las actividades encaminadas a la descontaminación hídrica de las cuencas del departamento, en especial en la cuenca del rio Zulia, y en apoyo al Municipio de Mutiscua, y mejorar la calidad de la fuente de hídrica receptora de las aguas residuales que actualmente se están originando, considerándose este proyecto de importante interés comunitario para mejorar la calidad del servicio, y por ende la calidad de vida de los habitantes, proyecta iniciar con la ejecución de los Estudios Previos respectivos orientados a la contratación de ELABORACIÓN DE LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS DE LAS OBRAS PARA LA CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES – PTAR, MUNICIPIO DE MUTISCUA, que incorporen los aspectos técnicos y normativos conducentes a obtener un producto acorde con los requerimientos de cada territorio.

1.4 PRESUPUESTO DEL PROYECTO APROBADO

ITEM	DESCRIPCIÓN	UND	CANT	VR. UNITARIO	V/R PARCIAL	+/-	CANT	VR. PARCIAL	CANT	V/R PARCIAL
1	Reconocimiento del terreno	UND	1	$ 8.600.000	$ 8.600.000				1	$ 8.600.000
2	Diagnóstico de la infraestructura existente (Hidráulico, Estructural y geotécnico)	UND	1	$15.950.000	$ 15.950.000				1	$ 15.950.000
3	Ortofoto	HA	2	$ 2.472.500	$ 4.945.000				2	$ 4.945.000
4	Puntos geodésicos	UND	8	$ 1.427.000	$ 11.416.000				8	$ 11.416.000
5	Topografía zona PTAR	M2	6000	$ 3.260	$ 19.560.000				6000	$ 19.560.000
6	Topografía emisario final	ML	1900	$ 2.699	$ 5.128.100				1900	$ 5.128.100
7	Estudio de población y catastro de usuarios (Incluida análisis de la población flotante)	UND	1	$ 16.190.000	$ 16.190.000				1	$ 16.190.000
8	Mediciones de caudal punto de vertimiento (Periodo: 8 días cada hora - Análisis de laboratorio del agua residual y muestreo en la fuente receptora)	UND	3	$ 9.352.000	$ 28.056.000				3	$ 28.056.000
9	Estudio análisis de riesgo	UND	1	$ 7.080.000	$ 7.080.000				1	$ 7.080.000
10	Estudios de suelos	UND	1	$ 36.800.000	$ 36.800.000				1	$ 36.800.000
11	Estudio predial	UND	1	$ 7.600.000	$ 7.600.000				1	$ 7.600.000
12	Estudio hidrológico	UND	1	$ 12.980.000	$ 12.980.000				1	$ 12.980.000
13	Diseño hidráulico PTAR, emisario final, pozos de inspección	UND	1	$ 41.000.000	$ 41.000.000				1	$ 41.000.000
14	Diseño eléctrico	UND	1	$ 15.150.000	$ 15.150.000				1	$ 15.150.000
15	Diseño estructural	UND	1	$ 24.000.000	$ 24.000.000				1	$ 24.000.000
16	Plan de manejo ambiental	UND	1	$ 6.750.000	$ 6.750.000				1	$ 6.750.000
17	Elaboración Presupuesto general, análisis de precios unitarios y especificaciones técnicas	UND	1	$ 7.560.000	$ 7.560.000				1	$ 7.560.000
18	Gastos administrativos (Papelería, elaboración de informes e	UND	1	$ 21.639.825	$ 21.639.825				1	$ 21.639.825

ITEM	DESCRIPCIÓN	UND	CANT	VR. UNITARIO	V/R PARCIAL	+/-	CANT	VR. PARCIAL	CANT	V/R PARCIAL
	impresión, elaboración de la FICHA MGA e inscripción del proyecto al Banco de programas del Departamento)									
TOTAL, COSTOS DIRECTOS					**$290.404.925**			**$**		**$290.404.925**
UTILIDAD 8%					**$ 23.232.394**					**$ 23.232.394**
IVA 19%					**$ 59.591.091**					**$ 59.591.091**
TOTAL COSTOS INDIRECTOS					**$ 82.823.485**			**$**		**$ 82.823.485**
TOTAL PROYECTO					**$373.228.410**					**$373.228.410**

1.8 DURACIÓN DEL PROYECTO APROBADO

Con relación al plazo contractual, es de TRES (03) meses Y QUINCE (15) días que corresponde a CIENTO CINCO (105) días calendario.

2. CONDICIONES CONTRACTUALES

2.1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO DE CONSULTORIA No. CMA587-2025

MODALIDAD DE CONTRATACIÓN	CONCURSO DE MERITOS
TIPO DE CONTRATO	CONSULTORIA
FECHA SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO	16-09-2025
No. DE REGISTRO PRESUPUESTAL Y FECHA	1119 DEL 17 SEPTIEMBRE 2025
ENTIDAD CONTRATANTE	CORPONOR
CONTRATISTA	UT PTAR MUTISCUA 2025
OBJETO	ELABORACIÓN DE LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS DE LAS OBRAS PARA LA CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES – PTAR, MUNICIPIO DE MUTISCUA.
VALOR DEL CONTRATO	$342.332.180,00
VALOR ADICIONAL	N/A
VALOR TOTAL CONTRATADO	$342.332.180,00
PLAZO DE EJECUCIÓN INICIAL	TRES MESES Y QUINCE DIAS (3,5)
PLAZO DE EJECUCION ADICIONAL	N/A
PLAZO DE EJECUCIÓN TOTAL	TRES MESES Y QUINCE DIAS (3,5)
FECHA DE INICIO	18 DE SEPTIEMBRE DE 2025
FECHA ESTIMADA DE TERMINACIÓN	30 DICIEMBRE 2025

2.2. ACTIVIDADES CONTRACTUALES A EJECUTAR

Las actividades cantidades de consultoría a desarrollar según contrato inicial:

CONTRATO INICIAL						ADICIÓN O MODIFICACIÓN			TOTAL CONTRATADO	
ITEM	DESCRIPCIÓN	UND	CANT	VR. UNITARIO	V/R PARCIAL	+/-	CANT	VR. PARCIAL	CANT	V/R PARCIAL
1	Reconocimiento del terreno	UND	1	$ 8.600.000	$ 8.600.000				1	$ 8.600.000
2	Diagnóstico de la infraestructura existente (Hidráulico, Estructural y geotécnico)	UND	1	$15.950.000	$ 15.950.000				1	$ 15.950.000
3	Ortofoto	HA	2	$ 2.472.500	$ 4.945.000				2	$ 4.945.000
4	Puntos geodésicos	UND	8	$ 1.427.000	$ 11.416.000				8	$ 11.416.000
5	Topografía zona PTAR	M2	6000	$ 3.260	$ 19.560.000				6000	$ 19.560.000
6	Topografía emisario final	ML	1900	$ 2.699	$ 5.128.100				1900	$ 5.128.100
7	Estudio de población y catastro de usuarios (Incluida análisis de la población flotante)	UND	1	$ 16.190.000	$ 16.190.000				1	$ 16.190.000
8	Mediciones de caudal punto de vertimiento (Periodo: 8 días cada hora - Análisis de laboratorio del agua residual y muestreo en la fuente receptora)	UND	3	$ 9.352.000	$ 28.056.000				3	$ 28.056.000
9	Estudio análisis de riesgo	UND	1	$ 7.080.000	$ 7.080.000				1	$ 7.080.000
10	Estudios de suelos	UND	1	$ 36.800.000	$ 36.800.000				1	$ 36.800.000
11	Estudio predial	UND	1	$ 7.600.000	$ 7.600.000				1	$ 7.600.000
12	Estudio hidrológico	UND	1	$ 12.980.000	$ 12.980.000				1	$ 12.980.000
13	Diseño hidráulico PTAR, emisario final, pozos de inspección	UND	1	$ 41.000.000	$ 41.000.000				1	$ 41.000.000
14	Diseño eléctrico	UND	1	$ 15.150.000	$ 15.150.000				1	$ 15.150.000
15	Diseño estructural	UND	1	$ 24.000.000	$ 24.000.000				1	$ 24.000.000
16	Plan de manejo ambiental	UND	1	$ 6.750.000	$ 6.750.000				1	$ 6.750.000
17	Elaboración Presupuesto general, análisis de precios unitarios y especificaciones técnicas	UND	1	$ 7.560.000	$ 7.560.000				1	$ 7.560.000

CONTRATO INICIAL						ADICIÓN O MODIFICACIÓN			TOTAL CONTRATADO	
ITEM	DESCRIPCIÓN	UND	CANT	VR. UNITARIO	V/R PARCIAL	+/-	CANT	VR. PARCIAL	CANT	V/R PARCIAL
18	Gastos administrativos (Papelería, elaboración de informes e impresión, elaboración de la FICHA MGA e inscripción del proyecto al Banco de programas del Departamento)	UND	1	$ 21.639.825	$ 21.639.825				1	$ 21.639.825
TOTAL, COSTOS DIRECTOS					**$290.404.925**			**$**		**$290.404.925**
UTILIDAD 8%					**$ 23.232.394**					**$ 23.232.394**
IVA 19%					**$ 59.591.091**					**$ 59.591.091**
TOTAL COSTOS INDIRECTOS					**$ 82.823.485**			**$**		**$ 82.823.485**
TOTAL,PROYECTO					**$373.228.410**					**$373.228.410**

Ver anexo No. 1. *(registro fotográfico del proyecto)*

2.2.1. PLAZO CONTRACTUAL

Con relación al plazo contractual, es de TRES (03) meses Y QUINCE (15) días que corresponde a CIENTO CINCO (105) días calendario.

2.3. ACTAS SUSCRITAS Y DOCUMENTOS CONTRACTUALES

2.3.1. ACTAS SUSCRITAS Y DOCUMENTOS DEL CONTRATO DE OBRA

DESCRIPCION	**FECHA**
CONTRATO DE CONSULTORIA No. CMA587-2025	
CONTRATO DE CONSULTORIA	16-09-2025
ACTA DE INICIO	18-09-2025
ACTA PARCIAL DE CONSULTORIA No. 01	10-12-2015
INFORME MENSUAL No. 01	30-09-2025
INFORME MENSUAL No. 02	31-10-2025

Anexo actas suscritas y documentos						
No. Carpeta	**Nombre carpeta**	**No. Subcarpeta**	**Nombre subcarpeta**	**No. Archivo**	**Nombre archivo**	**Enlace**

3. AVANCE FÍSICO – FINANCIERO DEL PROYECTO

A continuación, se presenta un balance físico – financiero de lo ejecutado según lo modificado y sustentado anteriormente:

Ver anexo No. 3. *(Balance físico – financiero contrato del proyecto)*

4. ESTADO FINANCIERO Y RELACION DE PAGOS DEL PROYECTO

Resumen de actas parciales y finales suscritas y comprobantes de egreso de pagos realizados:

Ver Anexo No. 4 *(Relación de pagos del proyecto)*

4.1 INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATISTA DE OBRA

A la fecha del presente informe se ha tramitado el acta parcial No.01 de consultoría por valor de CIENTO TREINTA Y SEIS MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS ($136.932.872,00).

Valor inicial del contrato:	**$373.228.410**
Valor Adicional del contrato:	**N/A**
Valor Total del contrato:	**$373.228.410**

5. CRONOGRAMA DE EJECUCION DEL PROYECTO

Con relación al plazo contractual, han SETENTA Y DOS (72) días calendario desde la suscripción del acta de inicio.

Cumplimiento de los tiempos de ejecución: 68,57%

Ver Anexo No. 5 *(Cronograma de actividades del proyecto aprobado, programado y ejecutado)*

6. PERSONAL CONTRATADO EN EL PROYECTO

Para la ejecución del proyecto se contrató el siguiente personal Consultoría

CARGO	NOMBRES Y APELLIDOS	No. IDENTIFICACION
DIRECTOR DE CONSULTORÍA	DIANA EUGENIA MARTÍNEZ RUIZ	25'801.935 de Montería
ESPECIALISTA EN GEOTECNIA	ALIETH SANCHEZ GALVIS	1.090.389.085 de Cúcuta
ESPECIALISTA EN ESTRUCTURAS	ALFREDO ENRIQUE RODRIGUEZ SASTRE	11.343.069 de Zipaquirá
ESPECIALISTA EN HIDRAULICA	ANGELA PATRICIA NIÑO CAMELO	1.026.567.387 de Bogotá
ESPECIALISTA AMBIENTAL	JORGE MOLINA LOPEZ	88.238.503 de Cúcuta
TOPOGRAFO	DAGOBERTO GOMEZ TRILLOS	13.475.030 de Cúcuta

Atentamente,



LUIS CARLOS CARVAJALINO RODRIGUEZ
JEFE OFICINA GESTION DE PROYECTOS
SUPERVISOR

ANEXOS

Ver Anexo No. 1. *REGISTRO FOTOGRAFICO INFORME DE SUPERVISIÓN*

Ver Anexo No. 3. *BALANCE FISICO FINANCIERO DEL PROYECTO*

Ver Anexo No. 4. *RELACIÓN DE PAGOS DEL PROYECTO*

Ver Anexo No. 5. *CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES DEL PROYECTO APROBADO, PROGRAMADO Y EJECUTADO*