GRADO DE RESPONSABILIDAD				
Mediante la suscripción de la presente acta, el Supervisor asume plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida.				
INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO				
ACTA No°	**FECHA (DD/MM/AA)**	**CONTRATO NUMERO**	**C.D.P**	**C.R.P**
02	11/11/2025	Contrato de Mínima Cuantía No. 010-25	036 452	199 499
CONTRATISTA			**DOC. IDENTIDAD**	
LEYDI YAMILE BARRIENTOS ESCOBAR			C.C 43.366.073	
OBJETO DEL CONTRATO				
SUMINISTRO DE MATERIAL DE AFIRMADO PARA EL MANTENIMIENTO DE LAS VIAS DEL MUNICIPIO DE BELMIRA, ANTIOQUIA				
SUPERVISOR (A)	LIBARDO ANTONIO LOPERA ARANGO			
VALOR DEL CONTRATO	$39.858.000			
VALOR ADICION	$19.929.000			
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$59.787.000			
VALOR POR PAGAR	$20 557.487,30			
VALOR TOTAL ACTAS ANTERIORES	$39 227 979			
VALOR RESTANT	$1 533,70			
CONSIDERANDO	El contratista cumplió con las obligaciones para acceder al presente pago.			

Firma la presente acta en virtud de que los trabajos efectuados como parte de las obligaciones contempladas en el contrato fueron recibidos a entera satisfacción por parte del interventor.

Se anexa para el correspondiente pago:

X	Documento que acredita que el contratista se encuentra a paz y salvo por concepto del pago de aportes a los sistemas de seguridad social en salud, pensiones, ARP y parafiscales, de él y de sus trabajadores, cuando a ello haya lugar, de conformidad con lo dispuesto en el Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 *(Si se trata de un contrato suscrito con persona natural, el ingreso base de cotización equivaldrá al 40% del valor mensual del contrato, sin que la cotización sea inferior a un IBC, del SMLMV)*
X	Informe de actividades y/o cuenta de cobro presentado por el contratista

1625
19.927.066

LIBARDO ANTONIO LOPERA ARANGO
Sec. Planificación y Desarrollo Territorial

	MUNICIPIO DE BELMIRA - ANTIOQUIA NIT 890981880-2 SECRETARIA DE PLANIFICACIÓN Y DESARROLLO TERRITORIAL ACTA DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO: E1FO-08 VERSIÓN: 2 FECHA ACT: 04/01/2016 ESTADO: CONTROLADO Pagina 1 de 2

GRADO DE RESPONSABILIDAD

Mediante la suscripción de la presente acta, el supervisor asume plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

INFORME No.	FECHA (DD/MM/AA)	CONTRATO NUMERO	C.D.P.	C.R.P.
02	11/11/2025	Contrato de Mínima Cuantía No. 010-25	036 452	199 499

CONTRATISTA	DOC. IDENTIDAD
LEYDI YAMILE BARRIENTOS ESCOBAR	C.C. 43.366.073
SUPÉRVISOR	**CARGO**
LIBARDO ANTONIO LOPERA ARANGO	Sec. Planificación y Desarrollo Territorial

OBJETO DEL CONTRATO

SUMINISTRO DE MATERIAL DE AFIRMADO PARA EL MANTENIMIENTO DE LAS VIAS DEL MUNICIPIO DE BELMIRA, ANTIOQUIA

Fecha de inicio	25/03/2025
Período del informe	29/05/2025– 11/11/2025
Lugar de la reunión	Oficina Secretaría de Planificación y Desarrollo Territorial
Valor inicial del contrato	$39.858.000
Valor adición del contrato	$19.929.000
Valor actual del contrato	$59.787.000
Plazo inicial de ejecución	NUEVE (09) MESES
Plazo actual de ejecución	NUEVE (09) MESES
Identificación del contrato	Contrato de Mínima Cuantía No. 010-25
Modificaciones o adiciones efectuadas al contrato	Modificación 01 – Adición de Recursos
Dificultades técnicas	N/A
Pagos realizados en virtud del contrato	Acta # 01: $39.227.979 (Pagado) Acta # 02: $20.557.487,30 (Por Pagar)
Conclusiones y recomendaciones por parte del supervisor	El contratista cumple con todo exigido por la ley, por tanto debe de proceder a realizarse los pagos pendientes.

CONSIDERANDO:

Se firma la presente acta en virtud de que las actividades efectuadas como parte de las obligaciones contempladas en el contrato fueron recibidas a entera satisfacción por parte del interventor.

Se anexa para el correspondiente pago:

☐ Documento que acredita que el contratista se encuentra a paz y salvo por concepto del pago de aportes a los sistemas de seguridad social en salud, pensiones, ARP y parafiscales de él y de sus trabajadores, cuando a ello

haya lugar, de conformidad con lo dispuesto en el Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007. *(Si se trata de un contrato suscrito con persona natural, el ingreso base de cotización equivaldrá al 40% del valor mensual del contrato, sin que la cotización sea inferior a un IBC, del SMLMV).*

☐ Informe de actividades y/o cuenta de cobro presentado por el contratista.

Para constancia de lo anterior, firma la presente acta a los 11 días de noviembre 2025

LIBARDO ANTONIO LOPERA ARANGO
Sec. Planificación y Desarrollo Territorial
SUPERVISOR

SECRETARIA DE PLANIFICACIÓN Y DESARROLLO TERRITORIAL
INFORME DE SUPERVISIÓN - ACTA # 02

PERIODO	29 MAYO AL 11 NOVIEMBRE DE 2025
CONTRATO	CONTRATO DE MÍNIMA CUANTÍA No. 010-25
OBJETO	SUMINISTRO DE MATERIAL DE AFIRMADO PARA EL MANTENIMIENTO DE LAS VIAS DEL MUNICIPIO DE BELMIRA, ANTIOQUIA
CONTRATISTA	LEYDI YAMILE BARRIENTOS ESCOBAR C.C. 43.366.073
SUPERVISOR	LIBARDO ANTONIO LOPERA ARANGO
PLAZO INICIAL	NUEVE (09) MESES
PLAZO FINAL	NUEVE (09) MESES
VALOR INICIAL	$39.858.000
VALOR ACTUAL	$59.787.000

El suscrito supervisor del contrato de la referencia hace constar que:

1) El contratista viene cumpliendo con los suministros acordados.

2) El material suministrado fue dispuesto en las vías y las cantidades que a continuación se describen:

RECIBO	CANT. (M3)	VEREDA
1516	35	ZAFRA
1517	42	ZAFRA
1518	42	SAN JOSE
1520	49	SAN JOSE
1521	35	SANTO DOMINGO
1522	42	SANTO DOMINGO
1523	42	SANDO DOMINGO
1524	49	LA MONTAÑA
1525	49	LA MONTAÑA
1526	35	ZANCUDITO
1528	28	ZANCUDITO
1529	35	ZANCUDITO
1530	49	ZANCUDITO
1531	42	ZANCUDITO
1532	22	YUYAL
1533	22	YUYAL
1534	28	YUYAL
1535	3.3	LA MONTAÑA

DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
SUMINISTRO DE MATERIAL DE AFIRMADO (Incluye remoción en cantera y cargue en las volquetas autorizadas por el municipio)	m3	649,30	$ 31.661	$20.557.487,30

3) El contrato contó con la modificación 01 – adición de recursos.

4) El contratista cumplió a cabalidad con el objeto contractual.

5) El contratista presentó la planilla y la constancia de pago al sistema de seguridad social.

6) El contrato avanzó de manera rápida su ejecución, esto debido a que las condiciones de invierno han demandado mucha cantidad del suministro.

Por lo anterior se autoriza pago de VEINTE MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS CON TREINTA CENTAVOS M/C ($20.557.487,30)

Belmira, Antioquia noviembre 11 de 2025.

LIBARDO ANTONIO LOPERA ARANGO
Sec. Planificación y Desarrollo Territorial

Leydi Yamile Barrientos Escobar
NIT 43.366.073-5
Km 8 Vía San Pedro - Belmira
Tel (604) 3137797305
Belmira - Colombia
leydibarrientos@hotmail.com

Factura Electrónica de Venta
No. FEL 22

Señores	MUNICIPIO DE BELMIRA		
NIT	890.981.880-2	**Teléfono**	(604) 8674030 - (604) 8674159
Dirección	Cra 21 # 19 - 43	**Ciudad**	Belmira - Colombia

Fecha y hora Factura

Generación	14/10/2025, 21 28
Expedición	14/10/2025, 21 28
Vencimiento	29/10/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Material de Afirmado	3.30	104,481.30

Total items: 1

Total Bruto	87,799.41
IVA 19%	16,681.89
Total a Pagar	104,481.30

Valor en Letras:
Ciento cuatro mil cuatrocientos ochenta y un pesos m/cte con treinta cent

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Pago a crÃ©dito - Cuota No. 001 vence el 2025-10-29 por $ 104,481.30

Observaciones:
Cuenta de Ahorros Bancolombia numero 420-488312-35 a nombre de Leydi Yamile Barrientos Escobar.

Iva = 3.282.288
Base = 17.215.149

Fabricante Software y Proveedor tecnológico Siigo SAS Nit 830 048 145 8 Nombre Software Siigo Nube Firma electrónica ver en el XML

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y matenalmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Numero Autorización Electrónica 18764092722494 aprobado en 20250503 prefijo FEL desde el número 19 al 300 Vigencia: 6 Meses
Responsable de IVA - Actividad Económica 0811 Extracción de piedra, arena, arcillas comunes, yeso y anhidrita Tarifa
CUFE: c78ff951da301ecbeeacacbeb4a419255c7c0fae04e3abea787392481a709bc859a58fbc6c1f3e98a9d4225c816eec98

Leydi Yamile Barrientos Escobar
NIT 43.366.073-5
Km 8 Vía San Pedro - Belmira
Tel (604) 3137797305
Belmira - Colombia
leydibarrientos@hotmail com

Factura Electrónica de Venta
No. FEL 21

Señores	MUNICIPIO DE BELMIRA			Fecha y hora Factura	
NIT	890 981 880-2	Teléfono	(604) 8674030 - (604) 8674159	Generación	10/10/2025, 13 39
Dirección	Cra 21 # 19 - 43	Ciudad	Belmira - Colombia	Expedición	10/10/2025, 13 39
				Vencimiento	25/10/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Material de Afirmado	646.00	20,453,006 00

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Sigo SAS - Nit 830048145-8. Nombre Software: Sigo Nube. Firma electrónica ver en el XML

Total items: 1

Total Bruto	17,187,400 00
IVA 19%	3,265,606 00
Total a Pagar	20,453,006.00

Valor en Letras:
Veinte millones cuatrocientos cincuenta y tres mil seis pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Pago a crÃ©dito - Cuota No 001 vence el 2025-10-25 por $ 20,453,006.00

Observaciones:
Cuenta de Ahorros Bancolombia número 420-488312-35 a nombre de Leydi Yamile Barrientos Escobar.

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008) Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor Número Autorización Electrónica 18764092722494 aprobado en 20250503 prefijo FEL desde el número 19 al 300 Vigencia: 6 Meses
Responsable de IVA - Actividad Económica 0811 Extracción de piedra, arena, arcillas comunes, yeso y anhidrita Tarifa
CUFE: 9ddd39ca95f00f9c9386487aea6405504e8b941f2b4f30888d5c0e30e44d131451a87703b8f74f427c9b81a811de234f

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

ACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	43366073
ZÓN SOCIAL:		LEYDI YAMILE BARRIENTOS ESCOBAR	
SPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
	CARRERA 83 N 33-66 APTO 902	TELÉFONO	2430231
NTE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	1-INDEPENDIENTE
L	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	Actividades jurídicas
SENTACIÓN	SUCURSAL		
ONERADO PAGO APORTES SALUD SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA).			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA			7990930400	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)			2025/10/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN			1842680400

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
NOMBRE				EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14 COLPENSIONES		1	$ 230.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 230.400	$ 0	$ 230.400
										$ 230.400	$ 0	$ 230.400

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
NOMBRE			NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD		1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 160.000
													$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 160.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
NOMBRE			NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-25-COLMENA		1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.600	$ 7.600	$ 0	$ 0	$ 7.600
									$ 7.600	$ 0	$ 0	$ 7.600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE							NOVEDADES																				SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES					
																											PENSIÓN								SALUD						ARP							CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	IVO	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
LARRENTO ESCOBAR EYD AMILE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.440.000				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	1.440.000	$ 230.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 233.400	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	1.440.000	$ 160.000	$ 0	$ 160.000	14-25-COLMENA	30	1.440.000	$ 43366073	$ 7.600	30	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO:	$ 418,000

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
...CACIÓN	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	43356073
...ZÓN SOCIAL			LEYDI YAMILE BARRIENTOS ESCOBAR
...CIPIO	MEDELLIN	DEPARTAMENTO	ANTIOQUIA
	CARRERA 83 N 33-66 APTO 802	TELÉFONO	2430231
...NTE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	I-INDEPENDIENTE
...A	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	Actividades jurídicas
...ESENTACIÓN	SUCURSAL		
...XONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA						
NÚMERO PLANILLA		7983554797	TIPO DE PLANILLA			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES septiembre AÑO		2025
DÍAS DE MORA		0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)		2025/10/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN			1842870643

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
25-14 COLPENSIONES	1	$ 230.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 230.400	$ 0	$ 230.400
									$ 230.400	$ 0	$ 230.400

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 180.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 180.000	$ 0	$ 0	$ 180.000
												$ 180.000	$ 0	$ 0	$ 180.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-25-COLMENA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.600	$ 7.600	$ 0	$ 0	$ 7.600
								$ 7.600	$ 0	$ 0	$ 7.600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

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
BARRIENTOS ESCOBAR LEYDI YAMILE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.440.000				NO																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.440.000	$ 230.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 230.400

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
CIA SURAMERICANA DE SERVICIO DE SALUD	30	$ 1.440.000	$ 180.000	$ 0	$ 180.000	14-25-COLMENA	30	$ 1.440.000	43356073	$ 7.600

PARAFISCALES

DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 418.000

182

soi

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

CACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	43366073
ZÓN SOCIAL			LEYDI YAMILE BARRIENTOS ESCOBAR
CIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO	ANTIOQUIA
	CARRERA 83 H 33-68 APTO 902	TELÉFONO	2430231
NTE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades jurídicas.
ESENTACIÓN:	SUCURSAL		
XONERADO PAGO APORTES SALUD SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			79794589 45	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	agosto	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/09/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN			1097941865

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
25-14 COLPENSIONES	1	$ 230.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 230.400	$ 0	$ 230.400
									$ 230.400	$ 0	$ 230.400

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR APORTES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR APORTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 180.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 180.000	$ 0	$ 0	$ 180.000
												$ 180.000	$ 0	$ 0	$ 180.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-25-COLVENA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.600	$ 7.600	$ 0	$ 0	$ 7.600
								$ 7.600	$ 0	$ 0	$ 7.600

LIQUIDACIÓN DE APORTES

DATOS DEL COTIZANTE: NOMBRE	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES: ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	AVP
[illegible] S ESCOBAR LEYDI YAMILE	1-INDEPENDIENTE CONTRATISTA PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.440.000			NO																

SEGURIDAD SOCIAL: PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.440.000	$ 230.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 230.400

SEGURIDAD SOCIAL: SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.440.000	$ 180.000	$ 0	$ 180.000

SEGURIDAD SOCIAL: ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-25-COLVENA	30	$ 1.440.000	43366073	$ 7.600

PARAFISCALES	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 418.000

soi

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
...ACIÓN	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	43366073
...ZÓN SOCIAL			LEYDI YAMILE BARRIENTOS ESCOBAR
...IPIO	MEDELLIN	DEPARTAMENTO	ANTIOQUIA
	CARRERA 83 N 33-66 APTO 902	TELÉFONO	2430231
...TE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	I-INDEPENDIENTE
	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Actividades jurídicas
...SENTACIÓN	SUCURSAL		
...ONERADO PAGO APORTES SALUD SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NUMERO PLANILLA			7975903936	TIPO DE PLANILLA			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	Julio AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	Julio AÑO	2025
DÍAS DE MORA			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2025/07/14	NUMERO AUTORIZACIÓN			1823033978

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
25-14 COLPENSIONES	1	$ 230.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 230.400	$ 0	$ 230.400
									$ 230.400	$ 0	$ 230.400

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 180.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 180.000	$ 0	$ 0	$ 180.000
												$ 180.000	$ 0	$ 0	$ 180.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-25-COLMENA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.600	$ 7.600	$ 0	$ 0	$ 7.000
								$ 7.600	$ 0	$ 0	$ 7.000

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

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
BARRIENTO ESCOBAR LEYDI YAMILE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.440.000			NO																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.440.000	$ 230.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 230.400

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
CIA SURAMERICANA DE SERVICIO S DE SALUD	30	$ 1.440.000	$ 180.000	$ 0	$ 180.000

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-25-COLMENA	30	$ 1.440.000	43366073	$ 7.600

PARAFISCALES

DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 418.000

184

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

CACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	43366073
ZÓN SOCIAL:			LEYDI YAMILE BARRIENTOS ESCOBAR
DPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO	ANTIOQUIA
	CARRERA 63 N 33-68 APTO 902	TELÉFONO	2430231
NTE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	INDEPENDIENTE
A	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	Actividades jurídicas
ESENTACIÓN	SUCURSAL		
XONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA			7970255634	TIPO DE PLANILLA			INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	junio AÑO	2025
DÍAS DE MORA			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2025/06/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN			1526306471

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA	No COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14 COLPENSIONES	1	$ 230.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 230.400	$ 0	$ 230.400
									$ 230.400	$ 0	$ 230.400

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 180 000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 180 000	$ 0	$ 0	$ 180 000
												$ 180.000	$ 0	$ 0	$ 180.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-25-COLMENA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7 600	$ 7 600	$ 0	$ 0	$ 7.600
								$ 7.600	$ 0	$ 0	$ 7.600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE							NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN							SALUD						ARP								CCF		SENA		ICBF		ESAP	MINEDU
NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
SARRIENTOS ESCOBAR LEYDI YAMILE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.440.000			NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.440.000	$ 230.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 230.400	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.440.000	$ 180 000	$ 0	$ 180 000	14-25-COLMENA	30	$ 1.440.000	43366073	$ 7.600		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 418.000

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

CACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	43366073
ZÓN SOCIAL			LEYDI YAMILE BARRIENTOS ESCOBAR
IPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
	CARRERA 63 N 33-66 APTO 902	TELÉFONO	2430231
ITE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	INDEPENDIENTE
L	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	Actividades jurídicas
ESENTACIÓN:	SUCURSAL		
XONERADO PAGO APORTES SALUD SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA			7966248836	TIPO DE PLANILLA			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	mayo AÑO	2025
DÍAS DE MORA			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2025/05/05	NUMERO AUTORIZACIÓN:			1459457447

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
NOMBRE				EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14 COLPENSIONES		1	$ 230.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 230.400	$ 0	$ 230.400
										$ 230.400	$ 0	$ 230.400

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
NOMBRE			NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR APORES	COTIZACIÓN	VALOR APORES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD		1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 180.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 180.000	$ 0	$ 0	$ 180.000
													$ 180.000	$ 0	$ 0	$ 180.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
NOMBRE			NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-25-COLVEN A		1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.600	$ 7.600	$ 0	$ 0	$ 7.600
									$ 7.600	$ 0	$ 0	$ 7.600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES					
																							PENSIÓN							SALUD							ARP																
NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	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 APORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
CARRENTO EJECDOR AMILE	DEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.440.000				NO																25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.440.000	$ 230.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 230.400	EPS SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.440.000	$ 180.000	$ 0	$ 180.000	14-25-COLVENA	30	$ 1.440.000	$ 43366073	$ 7.600	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 418.000

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	[illegible]
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			LEYDI YANILE BARRIENTOS ESCOBAR
CIUDAD/MUNICIPIO	MEDELLIN	DEPARTAMENTO	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN	CARRERA [illegible] APTO [illegible]	TELÉFONO	[illegible]
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	[illegible]
FORMA DE PRESENTACIÓN	SUCURSAL		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA	[illegible]	TIPO DE PLANILLA	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES [illegible] AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES [illegible] AÑO 2025
DÍAS DE MORA	[illegible]		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	[illegible]	NÚMERO AUTORIZACIÓN	[illegible]

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
[illegible]	25-14 COLPENSIONES	1	$ 230.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 230.400	$ 0	$ 230.400
SUBTOTALES										$ 230.400	$ 0	$ 230.400

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
[illegible]	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 180.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 180.000	$ 0	$ 0	$ 180.000
SUBTOTALES													$ 180.000	$ 0	$ 0	$ 180.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD ATEP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-COLMENA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.600	$ 7.600	$ 0	$ 0	$ 7.600
SUBTOTALES									$ 7.600	$ 0	$ 0	$ 7.600

DATOS DEL COTIZANTE: No.	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	REFORMA TRIBUTARIA	PENSIÓN ADMIN	PENSIÓN IBC	PENSIÓN COTIZACIÓN	TOTAL APORTE PENSIÓN	SALUD ADMIN	SALUD IBC	SALUD COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE SALUD	ARP ADMIN	ARP IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE ARP	PARAFISCALES IBC	TOTAL APORTES CCF / SENA / ICBF / ESAP / MEN
1	CC [illegible]	BARRIENTOS ESCOBAR LEYDI YANILE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	$ 1.440.000	NO	25-14 COLPENSIONES	1.440.000	$ 230.400	$ 230.400	EPS SURAMERICANA DE SERVICIO DE SALUD	1.440.000	$ 180.000	$ 0	$ 180.000	14-23 COLMENA	1.440.000	[illegible]	$ 7.600	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 418.000

MINA PLAYAS

Vereda Playas Belmira (Ant)

Leydi Yamile Barrientos Escobar

Rut. 43366073-5

WhatsApp 311 359 3559

Cel. 313 779 73 05

E-mail:leydibarrientos@hotmail.com

RECIBO DE CAJA

Nº 1516

DÍA	MES	AÑO
13	05	2025

Señor(es): Alcaldía Belmira C.C./Nit. 890981880-2

Dirección: 2a Fra Tel.

Placa: OPT983

DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNIT.	VR. TOTAL
Afirmado	35	31.661	1.108.135

TRITURART S.A.S
NIT: 901466134-7
Km8 vía San Pedro Belmira
TEL: 313 779 73 05

Firma:

C.C./Nit.

TOTAL $. 1.108.135

TRITURART S.A.S.

TEL: 313 779 73 05

'89

MINA PLAYAS

Vereda Playas Belmira (Ant)
Leydi Yamile Barrientos Escobar
Rut. 43366073-5
WhatsApp 311 359 3559
Cel. 313 779 73 05
E-mail:leydibarrientos@hotmail.com

RECIBO DE CAJA

Nº 1517

DÍA	MES	AÑO
14	05	2025

Señor(es): Alcaldia Belmira C.C./Nit 890981880-2

Dirección: Zafra Tel.

Placa: ODT 983

DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNIT.	VR. TOTAL
Afirmado	42	31.661	1.329.762

TRITURART S.A.S
NIT: 901466134-7
Km8 via San Pedro Belmira
TEL: 313 779 73 05

Firma.

C.C./Nit.

TOTAL $. 1.329.762

UNITURART S.A.

190

MINA PLAYAS

Vereda Playas Belmira (Ant)

Leydi Yamile Barrientos Escobar

Rut. 43366073-5

WhatsApp 311 359 3559

Cel. 313 779 73 05

E-mail:leydibarrientos@hotmail.com

RECIBO DE CAJA

Nº 1518

DÍA	MES	AÑO
27	05	2015

Señor(es): Alcalda Belmira C.C./Nit. 890981880-2

Dirección: San Jose Tel.

Placa: ODT 983

DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNIT.	VR. TOTAL
Afirmado	42	31661	1329762
TRITURART S.A.S			
NIT: 901466134-7			
Km8 via San Pedro Belmira			
TEL: 313 779 73 05			

Firma.

C C /Nit

TOTAL $. 1.329.762

TRITURART S.A.

191

MINA PLAYAS

Vereda Playas Belmira (Ant)
Leydi Yamile Barrientos Escobar
Rut. 43366073-5
WhatsApp 311 359 3559
Cel. 313 779 73 05
E-mail:leydibarrientos@hotmail.com

RECIBO DE CAJA

Nº 1520

DÍA	MES	AÑO
28	05	2025

Señor(es): Alcaldia Belmira C.C./Nit. 890981880-2

Dirección: San Jose Tel.

Placa: ODT 983

DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNIT.	VR. TOTAL
Afirmado	49	31661	1.551.389
TRITURART S.A.S			
NIT: 901466134-7			
Km8 vía San Pedro Belmira			
TEL: 313 779 73 05			

Firma:

C.C /Nit.

TOTAL $. 1.551.389

TRITURART S.A.S
NIT. 901466134-7
Km 4 Vía San Pedro Bajo
TEL: 373 772 3705

192

MINA PLAYAS

Vereda Playas Belmira (Ant)
Leydi Yamile Barrientos Escobar
Rut. 43366073-5
WhatsApp 311 359 3559
Cel. 313 779 73 05
E-mail:leydibarrientos@hotmail.com

RECIBO DE CAJA

Nº 1521

DÍA	MES	AÑO
10	06	2025

Señor(es): Alcalda Belmira C.C./Nit. 890981880-2

Dirección: Santo Domingo Tel.

Placa: ODT983

DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNIT.	VR. TOTAL
Afirmado	35	31661	1.108.135

TRITURART S.A.S
NIT: 901466134-7
Km8 vía San Pedro Belmira
TEL: 313 779 73 05

Firma

C.C./Nit.

TOTAL $. 1.108.135

THITURART S.A.S
NIT: 901456614-7
Km 7 Via San Pedro - Cali
TEL: 313 279 73

193

MINA PLAYAS

Vereda Playas Belmira (Ant)
Leydi Yamile Barrientos Escobar
Rut. 43366073-5
WhatsApp 311 359 3559
Cel. 313 779 73 05
E-mail:leydibarrientos@hotmail.com

RECIBO DE CAJA

Nº 1522

DÍA	MES	AÑO
11	06	25

Señor(es): Alcaldia Belmira C.C./Nit 890981880-2

Dirección: Santo Domingo Tel.

Placa: ODT 983

DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNIT.	VR. TOTAL
Afirmado	42	31661	1.329.762
TRITURART S.A.S			
NIT: 901466134-7			
Km8 via San Pedro Belmira			
TEL: 313 779 73 05			

Firma:

C.C./Nit.

TOTAL $. 1.329.762

TEL: 313 779 7

194

MINA PLAYAS

Vereda Playas Belmira (Ant)
Leydi Yamile Barrientos Escobar
Rut. 43366073-5
WhatsApp 311 359 3559
Cel. 313 779 73 05
E-mail:leydibarrientos@hotmail.com

RECIBO DE CAJA

Nº 1523

DÍA	MES	AÑO
12	06	2015

Señor(es): Alcaldia Belmira C.C./Nit. 890981880-2

Dirección: Santo Domingo Tel.

Placa: ODT983

DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNIT.	VR. TOTAL
Afirmado	42	31661	1.329.762
TRITURART S.A.S			
NIT: 901466134-7			
Km8 via San Pedro Belmira			
TEL: 313 779 73 05			

Firma:

C.C./Nit

TOTAL $. 1.329.762

TRITURART S.A.
NIF : A14661334
[illegible]
TEL : 913 779 73

195

MINA PLAYAS

Vereda Playas Belmira (Ant)
Leydi Yamile Barrientos Escobar
Rut. 43366073-5
WhatsApp 311 359 3559
Cel. 313 779 73 05
E-mail:leydibarrientos@hotmail.com

RECIBO DE CAJA

Nº 1524

DÍA	MES	AÑO
26	06	2025

Señor(es): Alcaldia Belmira C.C./Nit 890981880-2

Dirección: La montana Tel.

Placa: ODT 983

DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNIT.	VR. TOTAL
Afirmado	49	31661	1.551.389
TRITURART S.A.S			
NIT: 901466134-7			
Km8 via San Pedro Belmira			
TEL: 313 779 73 05			

Firma:

C.C./Nit.

TOTAL $. 1.551.389

THITURART S.A.S
NIL. [illegible] 15 . .
[illegible]
TEL: 313 [illegible]

196

MINA PLAYAS

Vereda Playas Belmira (Ant)
Leydi Yamile Barrientos Escobar
Rut. 43366073-5
WhatsApp 311 359 3559
Cel. 313 779 73 05
E-mail:leydibarrientos@hotmail.com

RECIBO DE CAJA

Nº 1525

DÍA	MES	AÑO
27	06	25

Señor(es): Alcaldia Belmira C.C./Nit. 890981880-2

Dirección: La montaña Tel.

Placa: ODT 983

DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNIT.	VR. TOTAL
Afirmado	49	31661	1.551.389

TRITURART S.A.S
NIT: 901466134-7
Km8 vía San Pedro Belmira
TEL: 313 779 73 05

Firma:

C.C./Nit.

TOTAL $. 1.551.389

THITUBART S.A.
NIT. 307-[illegible] 34-7
[illegible]
TEL: 313 779 73 [illegible]

197

MINA PLAYAS

Vereda Playas Belmira (Ant)
Leydi Yamile Barrientos Escobar
Rut. 43366073-5
WhatsApp 311 359 3559
Cel. 313 779 73 05
E-mail:leydibarrientos@hotmail.com

RECIBO DE CAJA

Nº 1526

DÍA	MES	AÑO
9	07	25

Señor(es): Alcalda Belmira C.C./Nit 890981880-2

Dirección: Zarcudito parte alta Tel.

Placa: ODT 983

DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNIT.	VR. TOTAL
Afirmado	35	31661	1.108135
TRITURART S.A.S			
NIT: 901466134-7			
Km8 vía San Pedro Belmira			
TEL: 313 779 73 05			

Firma:

C.C./Nit.

TOTAL $. 1.108.135

THITUBART S.A.S
NIT: [illegible] 134-[illegible]
[illegible]
TEL: 313 779 73 05

198

MINA PLAYAS

Vereda Playas Belmira (Ant)
Leydi Yamile Barrientos Escobar
Rut. 43366073-5
WhatsApp 311 359 3559
Cel. 313 779 73 05
E-mail:leydibarrientos@hotmail.com

RECIBO DE CAJA

Nº 1528

DÍA	MES	AÑO
10	07	25

Señor(es): Alcaldia Belmira C.C./Nit. 890981880-2

Dirección: Zancudo parte Alta Tel.

Placa: ODT983

DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNIT.	VR. TOTAL
Afirmado	28	31661	886.508
TRITURART S.A.S			
NIT: 901466134-7			
Km8 via San Pedro Belmira			
TEL: 313 779 73 05			

Firma:

C.C./Nit.

TOTAL $. 886.508

THALES S.A.
[illegible]
[illegible]
TEL: 33 (1) 46 13 [illegible]

199

MIÑA PLAYAS

Vereda Playas Belmira (Ant)
Leydi Yamile Barrientos Escobar
Rut. 43366073-5
WhatsApp ☎ 311 359 3559
Cel. 313 779 73 05
E-mail:leydibarrientos@hotmail.com

RECIBO DE CAJA

Nº 1529

DÍA	MES	AÑO
22	07	25

Señor(es): Alcaldia Belmira C.C./Nit. 890981880-2

Dirección: Zancudito frente tanque.

Placa: ODT 983

DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNIT.	VR. TOTAL
Afirmado	35	31661	1.108.135
TRITURART S.A.S NIT: 901466134-7 Km8 via San Pedro Belmira TEL: 313 779 73 05			

Firma:

C C./Nit.

TOTAL $. 1.108.135

TRITURART S.A.S.
TEL. 413 7979

200

MINA PLAYAS

Vereda Playas Belmira (Ant)
Leydi Yamile Barrientos Escobar
Rut. 43366073-5
WhatsApp 311 359 3559
Cel. 313 779 73 05
E-mail:leydibarrientos@hotmail.com

RECIBO DE CAJA

Nº 1530

DÍA	MES	AÑO
24	04	23

Señor(es): Alcaldia Belmira C.C./Nit. 890981880-2

Dirección: Zanjudo parte baja Tel.

Placa: ODT 983

DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNIT.	VR. TOTAL
Afirmado	49	31661	1.551.389
TRITURART S.A.S			
NIT: 901466134-7			
Km8 via San Pedro Belmira			
TEL: 313 779 73 05			

Firma:

C.C./Nit.

TOTAL $. 1.551.389

TRITURART S.A.
NIT: 901460134-7
Km8 via San Pedro Bajo
TEL: 373 7270 23

201

MINA PLAYAS

Vereda Playas Belmira (Ant)
Leydi Yamile Barrientos Escobar
Rut. 43366073-5
WhatsApp 311 359 3559
Cel. 313 779 73 05
E-mail:leydibarrientos@hotmail.com

RECIBO DE CAJA

Nº 1531

DÍA	MES	AÑO
25	07	2025

Señor(es): Alcaldia Belmira C.C./Nit.890961080-2

Dirección: Zanwadito parte baja Tel.

Placa: ODT 983

DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNIT.	VR. TOTAL
Afirmado	42	31661	1.329.762
TRITURART S.A.S			
NIT: 901466134-7			
Km8 via San Pedro Belmira			
TEL: 313 779 73 05			

Firma:

C.C./Nit.

TOTAL $. 1.329.762

TRITURART S.A.S
NIT. 901.[illegible]-7
Km8 vía San Pedro [illegible]
TEL: 313 779 73[illegible]

202

MINA PLAYAS

Vereda Playas Belmira (Ant)

Leydi Yamile Barrientos Escobar
Rut. 43366073-5
WhatsApp 311 359 3559
Cel. 313 779 73 05
E-mail:leydibarrientos@hotmail.com

RECIBO DE CAJA

Nº 1532

DÍA	MES	AÑO
23	09	23

Señor(es): Alcalda Belmira C.C./Nit. 890981880-2

Dirección: El Yuyal Tel.

Placa: ODT 983

DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNIT.	VR. TOTAL
Afirmado	22	31661	696542
TRITURART S.A.S NIT: 901466134-7 Km8 via San Pedro Belmira TEL: 313 779 73 05			

Firma:

C C./Nit.

TOTAL $. 696542

S.A.S TARANTINI
NIT: 901.003.132-7
[illegible]
TEL: 313 779 75 05

203

MINA PLAYAS

Vereda Playas Belmira (Ant)
Leydi Yamile Barrientos Escobar
Rut. 43366073-5
WhatsApp 311 359 3559
Cel. 313 779 73 05
E-mail:leydibarrientos@hotmail.com

RECIBO DE CAJA

Nº 1533

DÍA	MES	AÑO
24	09	2025

Señor(es): Alcaldia Belmira C.C./Nit 890981880-2

Dirección: El Yuyal Tel.

Placa: ODT 983

DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNIT.	VR. TOTAL.
Afirmado	22	31661	696542
TRITURART S.A.S			
NIT: 901466134-7 Km8 via San Pedro Belmira			
TEL: 313 779 73 05			

Firma.

C.C./Nit.

TOTAL $. 696.542

TRITURART S.A.S

NIT: 901466131-7

Km 3 Vía Siete Hermanos

TEL: 313 779 73 05

204

MIÑA PLAYAS

Vereda Playas Belmira (Ant)
Leydi Yamile Barrientos Escobar
Rut. 43366073-5
WhatsApp 311 359 3559
Cel. 313 779 73 05
E-mail:leydibarrientos@hotmail.com

RECIBO DE CAJA

Nº 1534

DÍA	MES	AÑO
2	10	2025

Señor(es): Alcaldia Belmira C.C./Nit. 890981880-2

Dirección: El yuyal Tel.

Placa: ODT 983

DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNIT.	VR. TOTAL
Afirmado	28	31661	886.508
TRITURART S.A.S NIT: 901466134-7 Km8 via San Pedro Belmira TEL: 313 779 73 05			

Firma.

C.C./Nit.

TOTAL $. 886.508

TKITURARI S.A.S
NIT: 901466134-
Kma Via San Fernando
TEL: 313 779

205

MINA PLAYAS

Vereda Playas Belmira (Ant)
Leydi Yamile Barrientos Escobar
Rut. 43366073-5
WhatsApp 311 359 3559
Cel. 313 779 73 05
E-mail:leydibarrientos@hotmail.com

RECIBO DE CAJA

Nº 1535

DÍA	MES	AÑO
08	10	2021

Señor(es): Alcaldía Belmira C.C./Nit 890981680-2

Dirección: La montaña Tel.

Placa: OBT483

DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNIT.	VR. TOTAL
Afirmado	3.3	31661	104.481

TRITURART S.A.S
NIT: 901466134-7
Km8 via San Pedro Belmira
TEL: 313 779 73 05

Firma

C.C /Nit.

TOTAL $. 104.481

TNITUBART S.A.S.
TEL: 313 779 73