| PROCESO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| GESTIÓN CONTRACTUAL | | | | | |
| **NOMBRE DEL FORMATO** | | | | | |
| **INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN** | | | | | |
| **CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN** | | | | | |
| Pública | **x** | Pública Clasificada | | Pública Reservada | |

**Diciembre de 2025**

**Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol**

| CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Pública | x | Pública Clasificada | | Pública Reservada | |

**INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN**
**CONTRATO No. CO1.PCCNTR.7445683 DE 2025**

En mi calidad de supervisor del contrato de la referencia, me permito presentar el informe final del mismo, de acuerdo con la siguiente información:

## 1. ASPECTOS GENERALES

| | |
|---|---|
| **NOMBRE DEL CONTRATANTE** | CENTRO DE BIOTECNOLOGÍA INDUSTRIAL |
| **TIPO DE CONTRATO** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES |
| **CONTRATO NRO.** | CO1.PCCNTR.7445683 DE 2025 |
| **OBJETO** | Prestación de servicios profesionales o de apoyo la gestión de carácter temporal como instructor para apoyar el acompañamiento, seguimiento y orientación de la formación profesional integral de acuerdo con la red de conocimiento y área temática, en los niveles de formación titulada y/o complementaria, en las modalidades presencial, virtual y/o a distancia, conforme a los programas y proyectos formativos establecidos por el por el Centro de Biotecnología Industrial de la Regional Valle, para la vigencia 2025 |
| **FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL NEGOCIO JURÍDICO** | 8 de febrero de 2025 |
| **FECHA DE INICIO** | 11 de febrero de 2025 |
| **PLAZO INICIAL** | 310 días |
| **FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL** | 19 de diciembre de 2025 |
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA** | ANGELA MARIA CUBILLOS VILLANUEVA |
| **CC o NIT** | 1117548545 |
| **NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL** | No Aplica |
| **NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL** | No Aplica |
| **LUGAR DE EJECUCIÓN** | Palmira- Valle del Cauca |
| **VALOR INICIAL** | $47.528.280 |
| **FORMA DE PAGO** | a) Un primer pago correspondiente al mes de FEBRERO de 2025 por valor de TRES MILLONES DOSCIENTOS DIECINUEVE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS M/Cte. ($3.219.658), b) (9) pagos iguales por los meses de MARZO a NOVIEMBRE de 2025, por valor de CUATRO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS ONCE PESOS M/Cte. ($4.599.511) cada uno. c) Un último pago correspondiente al mes de diciembre por valor de DOS MILLONES NOVECIENTOS TRECE MIL VEINTITRES PESOS M/Cte. ($2.913.023). |
| **CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL** | 5825 |

| | |
|---|---|
| **CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL o SIIF** | 12225 |
| **VALOR FINAL DEL NEGOCIO JURÍDICO** | $47.528.280 |
| **FECHA DE TERMINACIÓN FINAL** | 19 de diciembre de 2025 |
| **FECHA DE TERMINACIÓN ANTICIPADA (Sí aplica)** | No Aplica |
| **VALOR TOTAL PAGADO** | $47.528.280 |
| **VALOR TOTAL EJECUTADO** | $47.528.280 |
| **SUPERVISOR** | MIOSOTIS CARDENAS GARCIA<br>Profesional de Bilingüismo |
| **APOYO A LA SUPERVISIÓN** | No Aplica |

## 2. ASPECTOS TÉCNICOS

### 2.1 Obligaciones

En virtud de la suscripción del contrato CO1.PCCNTR.7445683 DE 2025, el contratista adquirió las siguientes obligaciones:

| OBLIGACIONES | ¿CUMPLIÓ? | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|
| **1.** Participar oportunamente, según la programación, en las jornadas de desarrollo curricular del Centro de Formación. | SI | TODAS LAS EVIDENCIAS DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL REPOSAN EN EL APLICATIVO SECOPII, EN EL ESPACIO DEL CONTRATO. DAR CLIC AQUI<br><br>EN EL ÍTEM 7 –"Ejecución del Contrato"- SE ENCUENTRAN CARGADOS LOS INFORMES MENSUALES Y LAS EVIDENCIAS DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO. |
| **2.** Desarrollar la Formación Profesional Integral presencial y/o virtual, de acuerdo con la programación de las fichas y la planeación pedagógica siguiendo los lineamientos Institucionales. | SI | |
| **3.** Reportar oportunamente novedades en relación con las fichas asignadas, de aprendices y de los ambientes de formación correspondientes y la asignación de tiempos del instructor. | SI | |
| **4.** Realizar entrega de los diferentes documentos relacionados con la ejecución del objeto contractual en las fechas requeridas o plazos establecidos de acuerdo con los lineamientos del Centro de Formación. | SI | |
| **5.** Aplicar los instrumentos de evaluación con su respectiva retroalimentación y registrar oportunamente (una vez agotada la programación de (el/ los) resultado(s) de aprendizaje) los juicios evaluativos en el aplicativo. | SI | |
| **6.** Participar en las actividades convocadas en relación con el proceso de Formación Profesional Integral. | SI | |
| **7.** Verificar la calidad y la fidelidad de los datos de aprendices, en los procesos de formación que se requiera. | SI | |

## 3. ASPECTOS LEGALES

### 3.1 Garantías contractuales

Como garantías se establecieron las siguientes:

| GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO | | | |
|---|---|---|---|
| **ASEGURADORA** | SEGUROS DEL ESTADO S.A. | | |
| **NRO. DE PÓLIZA** | 45-44-101163391 | | |
| **CERTIFICADO O ANEXO** | Copia de la póliza reposa en Secop. Clic AQUÍ. En el ítem 2 “Condiciones” | | |
| **FECHA EXPEDICIÓN** | 10/02/2025 | | |
| **FECHA APROBACIÓN** | 11/02/2025 | | |
| **AMPARO** | **VIGENCIA** | | **VALOR** |
| | **DESDE** | **HASTA** | |
| Cumplimiento | 10/02/2025 | 19/04/2026 | $4,752,828.00 |
| Devolución del pago anticipado | No Aplica | No Aplica | No Aplica |
| Salarios y prestaciones sociales | No Aplica | No Aplica | No Aplica |
| Calidad del servicio | No Aplica | No Aplica | No Aplica |

### 3.2 Cumplimiento del objeto

Durante la ejecución del contrato, la instructora ANGELA MARIA CUBILLOS VILLANUEVA:

1. Participó puntual y activamente de las jornadas de desarrollo curricular del Centro de Formación, conforme a la programación institucional.
2. Participó de las capacitaciones programadas por el Centro de Formación para el mejoramiento continuo del proceso de formación.
3. Ejecutó la competencia de inglés en el desarrollo de la Formación Profesional Integral en modalidad presencial en diversas fichas de formación, entre ellas: 2999162 del programa Tecnólogo en Gestión Integrada de la Calidad, Medio Ambiente, Seguridad y Salud Ocupacional; 3176574 del programa Técnico en Electricista Industrial; 3315655 Tecnólogo en Mantenimiento Electrónico e Instrumental Industrial; 2849435 y 2999138 Tecnólogo en Gestión de Tesorería y Recursos Financieros; 3176580, 2999099 y 3315672 Técnico en alistamiento de laboratorios de microbiología y biotecnología; 3372484, 3235661 y 2958323 Tecnólogo en Entrenamiento Deportivo; 3290916 y 3142989 Técnico en Operaciones comerciales en Retail; 3235741 y 3066215 Técnico en Peluquería; 2928096 y 2775099 del programa Tecnólogo en Actividad física.
4. Reportó de manera oportuna las novedades relacionadas con aprendices, fichas asignadas y ambientes de formación, garantizando el adecuado desarrollo académico y operativo.

5. Entregó, dentro de los plazos establecidos, los documentos requeridos por el Centro de Formación para evidenciar la ejecución de los procesos de conformidad con los lineamientos institucionales.
6. Utilizó metodologías activas durante el proceso de la formación y aplicó los instrumentos de evaluación correspondientes a los resultados de aprendizaje, brindando la retroalimentación pertinente y registrando los juicios evaluativos en el aplicativo institucional conforme a los lineamientos y tiempos establecidos.

En general, la instructora ANGELA MARIA CUBILLOS VILLANUEVA demostró alto nivel de profesionalismo en la ejecución de las obligaciones contractuales, permitiendo el cumplimiento de las metas del programa de Bilingüismo en el Centro de Formación, incluyendo el desarrollo de la Semana de los Idiomas, en su 10ª versión institucional.

**3.3 Cumplimiento de los aspectos del Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol – SIGA**

NO APLICA

**3.4 Multas y sanciones**

De conformidad con la ejecución del contrato **NO** se presentaron multas y/o sanciones.

**3.5 Certificado de pagos de seguridad social**

Mediante los informes presentados por la supervisión durante la ejecución del contrato, los cuales fueron entregados para el proceso de pago, se evidenció que el contratista cumplió a cabalidad con el objeto y las obligaciones contractuales.

**3.6 Designación de la supervisión**

Que el ordenador del gasto realizó la designación de supervisión el **08 de febrero del 2025 (ver adjunto)**

**3.7 Liquidación del negocio jurídico**

Que respecto de la liquidación del contrato se estableció que, de conformidad con el artículo 217 del Decreto Ley 19 de 2012, que modificó el artículo 60 de la Ley 80 de 1993, no será liquidado el presente contrato cuando el Supervisor de este, certifique a su finalización que el objeto y todas las obligaciones del contrato fueron cumplidas a satisfacción por el Contratista y que a éste se le canceló el valor total de los honorarios pactados. En caso contrario, o cuando el contratista presente reclamación que impida considerar que las partes han terminado el contrato a paz y salvo, el presente contrato será liquidado de mutuo acuerdo entre las partes, dentro de los cuatro (4) meses siguientes a la fecha de su terminación por cualquier causa; en el evento de que las partes no lleguen a un acuerdo, el SENA procederá a liquidarlo unilateralmente en las condiciones y términos establecidos en los artículos 60 de la Ley 80 de 1993 y el artículo 11 de la Ley 1150 de 2007.

## 4. Obligaciones de la Entidad

Además de las obligaciones consagradas en la Ley 80 de 1993 y 1150 de 2007, así como las que se deriven del Decreto 1082 de 2015 y las demás normas que regulen la materia, el SENA se obliga a: 1) Verificar previo a la suscripción del contrato los documentos requeridos para la contratación. 2) Pagar los honorarios en la forma estipulada en este contrato. 3) Prestar la mayor colaboración necesaria para la correcta ejecución del objeto contratado. 4) Poner a disposición la información y/o documentación que se requiera para la cabal ejecución del contrato. 5) Socializar los lineamientos del Subsistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo. 6) Cumplir las obligaciones establecidas en el artículo 2.2.4.2.2.15 del Decreto 1072 de 2015. 7) Ejercer el respectivo control en el cumplimiento del contrato y expedir el recibo a satisfacción que fuere a lugar. Para tal efecto, se designará al supervisor del control de ejecución, quien estará en contacto con el CONTRATISTA para la coordinación de cualquier asunto que así lo requiera y sea acorde a la naturaleza del contrato. 8) Suscribir las actas que sean necesarias durante la ejecución del contrato. 9) Verificar el registro en el Sistema de Información y Gestión del Empleo Público (SIGEP) administrado por el Departamento Administrativo de la Función Pública, de la información de hoja de vida del CONTRATISTA, en cumplimiento de lo establecido en el artículo 227 del Decreto Ley 019 de 2012. 10) Afiliar al CONTRATISTA al Sistema General de Riesgos Laborales a través de la Aseguradora de Riesgos Laborales, en los términos del literal a) del artículo 2º de la Ley 1562 del 11 de julio de 2012. 11) Brindar al CONTRATISTA los medios para que conozca los lineamientos y políticas del Sistema Integrado de Gestión y del Sistema de Gestión Documental. 12) Socializar al CONTRATISTA la política y propósitos del Sistema Integrado de Gestión que aplican en la ejecución del contrato, los procesos, riesgos, lineamientos, controles, requisitos y/o responsabilidades del Sistema Integrado de Gestión que le aplican en el desarrollo del contrato. 13) Remover o designar al supervisor o supervisores de conformidad con las exigencias de ejecución del contrato. En el evento de cambio del Supervisor, no será necesario modificar el presente contrato, y la designación se efectuará mediante notificación para asignación del seguimiento del contrato a través de la plataforma de Colombia Compra Eficiente SECOP. 14) Verificar y aprobar la garantía constituida por el CONTRATISTA. 15) Las demás que sean necesarias para el cabal cumplimiento del objeto contractual.

## 5. ASPECTOS FINANCIEROS

### 5.1 Pagos realizados

NO APLICA

## 5.2 Estado financiero

| CONCEPTO | VALOR |
|---|---|
| **Valor inicial del negocio jurídico** | $ 47.528.280 |
| **Adiciones o disminuciones del negocio jurídico** | $ 0,00 |
| **Valor de las reducciones** | $ 0,00 |
| **Valor final del negocio jurídico** | $ 47.528.280 |
| **Valor ejecutado** | $ 47.528.280 |
| **Valor pagado** | $ 47.528.280 |
| **Valor por pagar** | $ 0,00 |
| **Valor a liberar** | $ 0,00 |

Conforme a lo anteriormente expuesto, se debe: elaborar la liquidación bilateral del contrato **CO1.PCCNTR.7445683 DE 2025,** teniendo en cuenta que no existen saldos por liberar o a favor de las partes, y que las obligaciones fueron cumplidos a satisfacción.

Para constancia se firma en Palmira-Valle, el 18 de diciembre de 2025.

**MIOSOTIS CÁRDENAS GARCÍA**
Supervisora del Contrato CO1.PCCNTR.7445683 DE 2025

**ANEXOS**:

- Último comprobante de pago al sistema de seguridad social [Salud, pensión y ARL] -DIC-2025
- Pantallazo de la designación de supervisión del contrato.
- Certificado del ADRES con reporte hasta diciembre 2025.

**NOTA**

- En el enlace del contrato en SECOP se puede verificar cada uno de los Certificado de Desembolsos mensuales: *https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/ProcurementContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.PCCNTR.7445683&prevCtxUrl=https%3a%2f%2fwww.secop.gov.co%3a443%2fCO1ContractsManagement%2fTendering%2fProcurementContractManagement%2fIndex&prevCtxLbl=Contratos+*

**CONTROL DE CAMBIOS**

| VERSIÓN | FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA | NATURALEZA DEL CAMBIO |
|---|---|---|
| V2 | 29/03/2023 | Se realizan modificaciones en el Punto II Aspectos Técnicos, numeral 1 obligaciones: En la tabla que se relaciona se eliminaron las columnas:<br>No cumplió,<br>Columna no se requirió el cumplimiento<br><br>En el punto IV, numeral 1 pagos realizados, se eliminaron las columnas:<br>NÚMERO DE CUENTA POR PAGAR,<br>NUMERO DE OBLIGACIÓN,<br>VALOR BRUTO VALOR,<br>DEDUCCIONES<br><br>Igualmente se modifica la columna valor neto pagado por Valor pago |
| V4 | 08/11/2024 | Se incluyen numerales en las generalidades,<br>Se incluyen notas internas para dar contexto a la información contenida en el formato. |
| V5 | 30/09/2025 | El documento ha sido actualizado para incluir la clasificación de la información, la cual debe realizarse conforme a las directrices establecidas en el documento GOR-G-015 Guía Etiquetado de Información, disponible en la herramienta de gestión del SIGA.<br>Se adecúa el documento para que sirva también como informe final de persona natural.<br>Se incluye el numeral de obligaciones de la entidad, a efectos de garantizar la adecuada conservación de bienes u obras. |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1117548545 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | ANGELA MARIA CUBILLOS VILLANUEVA |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | CALI | DEPARTAMENTO: | VALLE |
| DIRECCIÓN: | CRA 9 # 14-19 | TELÉFONO: | 4444444 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

## DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **7996582481** | | | 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): | 2025/11/27 | | | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 1959715391 | | |

## 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 | $ 227.900 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 227.900 | $ 0 | $ 227.900 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 227.900** | **$ 0** | **$ 227.900** |

## TOTAL APORTES A SALUD

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 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 |
| 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 7.500 | $ 7.500 | $ 0 | $ 0 | $ 7.500 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 7.500** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 7.500** |

## TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| CCF57 | CCF57-COMFANDI | 1 | $ 28.500 | $ 0 | $ 28.500 |
| **SUBTOTALES:** | | | **$ 28.500** | **$ 0** | **$ 28.500** |

## LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | SALUD | | | | | | ARP | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | FSP | | APORTES VOLUNTARIOS | | | | | | | | | | | | | | | | | CCF | | SENA | | ICBF | | ESAP | | MINEDU |
| 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 | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | SUBSISTENCIA | SOLIDARIDAD | EMPLEADOR | EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DIAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE |
| 1 | CC 1117548545 | CUBILLOS VILLANUEVA ANGELA MARIA | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 1.424.000 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 1.424.000 | $ 227.900 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 227.900 | EPS005-SANITAS S.A. | 30 | $ 1.424.000 | $ 178.000 | $ 0 | $ 178.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 1.424.000 | 111754854 | $ 7.500 | 30 | $ 1.424.000 | CCF57-COMFANDI | $ 28.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

**TOTAL PAGADO: $ 441.900**

Planilla Pagada

Bancolombia

# Comprobante en línea

27 Nov 2025 11:48:31

Pago PSE

**Pago exitoso**

CUS 1959715391

Comercio
**SOI ACH**

Referencia 1
**10.80.25.153**

Fecha
**27 Nov 2025 11:48:31**

Referencia 2
**CC**

Número de factura
**7996582481**

Referencia 3
**1117548545**

Descripción del pago
**Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales**

Valor del Pago
**$441.900**

Número de comprobante
**TR1146235391**

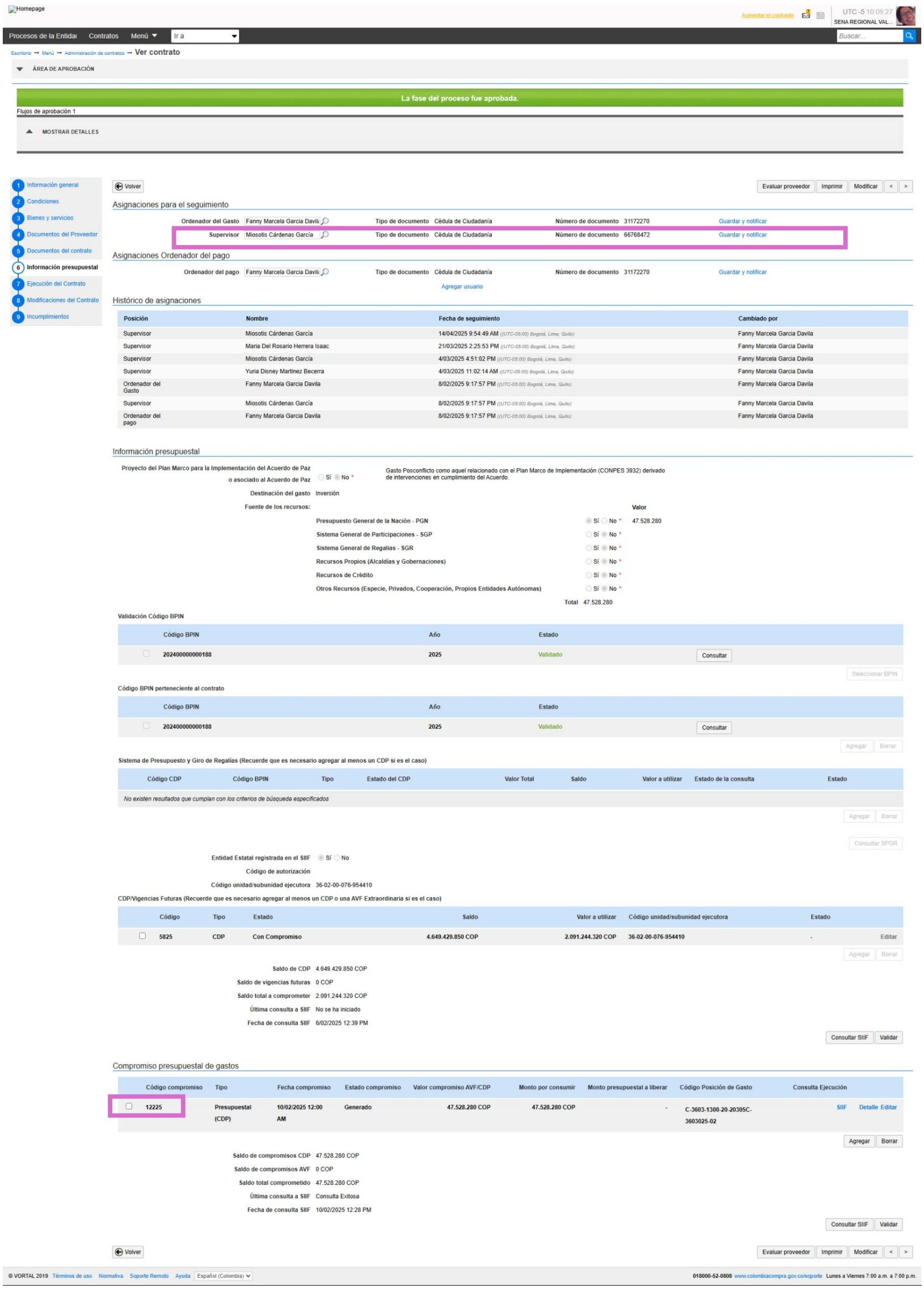
Costo de la transacción
**$ 0**

Producto origen
**Ahorros - Bancolombia**
****** 9078**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

**ASIGNACIÓN DE SUPERVISOR CO1.PCCNTR.7445683 DE 2025**

**SIIF - 12225**



**Administradora de los Recursos del Sistema**
**General de Seguridad Social en Salud**
**ADRES**

| Tipo Identificación | Numero Identificación | Primer Apellido | Segundo Apellido | Primer Nombre | Segundo Nombre | Ultimo Periodo Compensado | EPS/EOC | Tipo Afiliación |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC | 1117548545 | CUBILLOS | VILLANUEVA | ANGELA | MARIA | 2025-12 | Sanitas | COTIZANTE |
| CC | 1117548545 | CUBILLOS | VILLANUEVA | ANGELA | MARIA | 2023-09 | Asmet Salud | COTIZANTE |

| EPS/EOC | Periodos Compensados | Dias Compensados | Tipo Afiliado | Observacion* |
|---|---|---|---|---|
| Sanitas | 12/2025 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 11/2025 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 10/2025 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 09/2025 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 08/2025 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 07/2025 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 06/2025 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 05/2025 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 04/2025 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 03/2025 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 02/2025 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 01/2025 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 12/2024 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 11/2024 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 10/2024 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 09/2024 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 08/2024 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 07/2024 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 06/2024 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 05/2024 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 04/2024 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 03/2024 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 02/2024 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 01/2024 | 29 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 12/2023 | 18 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 11/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 10/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Asmet Salud | 09/2023 | 29 | COTIZANTE | Pago con cotización |

**Administradora de los Recursos del Sistema**
**General de Seguridad Social en Salud**
**ADRES**

| EPS/EOC | Periodos Compensados | Dias Compensados | Tipo Afiliado | Observacion* |
|---|---|---|---|---|
| Asmet Salud | 08/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Asmet Salud | 07/2023 | 22 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Asmet Salud | 06/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Asmet Salud | 05/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Asmet Salud | 04/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Asmet Salud | 03/2023 | 11 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 09/2019 | 22 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 08/2019 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 07/2019 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 06/2019 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 05/2019 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 04/2019 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 03/2019 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 02/2019 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 01/2019 | 3 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 12/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 11/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 10/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |

Información Importante:

El campo “Observación *” denota la siguiente situación:

**Pago con cotización:** Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Pago Normal, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo en la BDUA, en el marco del Decreto 780 de 2016.

**Estado Emergencia:** Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Estado Emergencia, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo por emergencia, en el marco del artículo 15 del Decreto 538 de 2020. Por lo anterior no tienen cotizaciones en salud.