

DISTRITO ESPECIAL DE SANTIAGO DE CALI – DEPARTAMENTO
ADMINISTRATIVO DE GESTIÓN JURÍDICA PÚBLICA
CONTRATO N°. 4121.010.26.091- 2025
OLGA LUCIA HERRERA RIASCOS

INFORME DE ACTIVIDADES DE DICIEMBRE CUOTA N°.6

Objeto del Contrato: Prestación de servicios profesionales como abogado especializado, brindando apoyo en la Subdirección de Doctrina y Asuntos Normativos del Departamento Administrativo de Gestión Jurídica Pública del Distrito Especial de Santiago de Cali, en las actividades relacionadas con la gestión jurídica normativa y en la realización de acciones encaminadas a brindar seguridad jurídica de las Actuaciones Administrativas del Ente Territorial, en el marco del proyecto de inversión denominado "Fortalecimiento del Ciclo de Defensa Jurídica y de la Política de Mejora Normativa del Distrito Especial de Santiago de Cali" BP26005460.

Supervisor: ANGELA MARIA CATALAN GUTIÉRREZ - Subdirectora de Doctrina y Asuntos Normativos

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS PARA EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL	RESULTADOS Y AVANCES DE LA GESTIÓN REALIZADA EN EL PERIODO
1. Proyectar y revisar los actos administrativos tales como Decretos, Resoluciones, Circulares entre otros, a partir de la aplicación de las normas, jurisprudencia y doctrina asignados por el Director de Gestión Jurídica y/o supervisor.	<p>Proyecte la revisión jurídica al Proyecto de Decreto “por el cual se modifica el anexo no. 2 del decreto de liquidación para realizar un traslado presupuestal al interior de un programa en el componente de gasto de inversión en el presupuesto general de Santiago de Cali vigencia 2025.”</p> <p>Proyecte la revisión jurídica al Proyecto de Decreto “Por medio del cual se crea la Mesa Distrital para la prevención del Reclutamiento, Uso, Utilización y Violencia Sexual contra Niños, Niñas y Adolescentes y el Equipo de Acción Inmediata del Distrital Especial de Santiago de Cali”.</p>
2. Apoyar los procesos de incidencia legislativa para el Distrito de Cali en los que participa el Departamento de Gestión Jurídica, en articulación con la Secretaría de Gobierno, mediante la realización de observaciones a proyectos de ley, análisis legales, convocatoria a mesas de trabajo y demás	<p>Apoye los siguientes procesos de incidencia legislativa para el Distrito de Cali:</p> <p>1. Creación del Litoral Pacífico: Acto Legislativo 030 de 2025. El proyecto fue analizado y actualmente se</p>

actividades necesarias para el desarrollo y éxito de dicha gestión.

encuentran en elaboración los oficios destinados a solicitar comentarios a los organismos competentes, en relación con el Acto Legislativo 030 de 2025, por medio del cual se propone la creación del departamento del Litoral Pacífico. Este proyecto de acto legislativo se encuentra pendiente de primer debate en la Cámara de Representantes. Se observa que, por tratarse de una reforma constitucional, el proyecto cuenta con un término bastante ajustado para surtir los debates requeridos en el Congreso de la República. Asimismo, dada su naturaleza y sus implicaciones sobre la estructura político-administrativa del Estado, ha generado un alto nivel de controversia tanto entre los congresistas como en las distintas regiones del país.

2. Proyecto de Ley número 348 de 2024 Cámara, “por medio del cual se exonera del pago de impuestos a los vehículos automotores a cargo de los Bomberos de Colombia”.

El proyecto fue analizado y actualmente se encuentran en elaboración los oficios destinados a solicitar comentarios a los organismos competentes. Respecto de este proyecto, se remitirá para conocimiento de la Secretaría de Movilidad.

3. Informe de ponencia para segundo debate al Proyecto de Ley número 321 de 2024 Cámara, “por medio del cual se garantiza una vida libre de violencia digital sexual, se modifica la Ley 1257 de 2008, el Código Penal y se dictan otras disposiciones” (Ley Olimpia Colombia).

	<p>El proyecto fue analizado y actualmente se encuentran en elaboración los oficios destinados a solicitar comentarios a los organismos competentes. Este proyecto de ley fue aprobado en segundo debate en la Cámara de Representantes y hará tránsito al Senado de la República para surtir su tercer debate. Asimismo, se remitirá para conocimiento de DATIC y de la Subsecretaría de Equidad y Género.</p>
<p>3. Apoyar en análisis legal, estudios e investigaciones en los temas de interés para el Distrito de Cali de acuerdo con las instrucciones del Director de Gestión Jurídica y/o supervisor.</p>	<p>No se requirió la realización de esta actividad en el presente periodo.</p>
<p>4. Proyectar los conceptos jurídicos que deban ser firmados y aprobados por el Director del Departamento Administrativo de Gestión Jurídica Pública, a partir de la aplicación de las normas, jurisprudencia y doctrina para la gestión jurídica del Distrito de Santiago de Cali.</p>	<p>No se requirió la realización de esta actividad en el presente periodo.</p>
<p>5. Proyectar las respuestas desde la dimensión legal a las peticiones (PQRD) radicadas ante la Subdirección de Doctrina y Asuntos Normativos, dentro de los plazos legalmente establecidos y conforme a las instrucciones impartidas por el Director de Gestión Jurídica y/o el supervisor designado.</p>	<p>No se requirió la realización de esta actividad en el presente periodo.</p>
<p>6. Apoyar en la proyección y sustanciación de los procesos que resuelven los recursos en sede administrativa, cuando procedan y que le sean asignados por el Supervisor del Contrato.</p>	<p>Proyecte la revisión jurídica al proyecto de Resolución “Por la cual se resuelve el recurso de apelación contra la resolución no. 4131.010.21.0603 del 26 de noviembre de 2024 “por la cual se resuelve una solicitud como sujeto no gravado del impuesto predial unificado de los predios con numero predial nacional 760010100010200830012500000003</p>

	<p>76001010001020083000200000000 2 - 76001010001020083000700000000 7 - 76001010001020083000800000000 8 de propiedad de la Iglesia de Jesucristo de los Santos de los últimos días en Colombia”.</p> <p>Proyecte la revisión jurídica al proyecto de Resolución “En el trámite del recurso de apelación concedido dentro del proceso administrativo sancionatorio 2022-04-0092.</p>
7. Apoyar en la revisión de los proyectos de acuerdo, así como revisar y conceptuar, previo a la sanción del Alcalde, sobre la legalidad de los proyectos de Acuerdo aprobados por el Concejo, que deban ser viabilizados jurídicamente por el Departamento Administrativo de Gestión Jurídica Pública.	Proyecte la revisión jurídica al Proyecto de Acuerdo “Por medio del cual se promueve e incentiva en el Distrito de Santiago de Cali las jornadas de donación de uniformes, dispositivos electrónicos y útiles escolares y se dictan otras disposiciones.”
8. Asistir o convocar las reuniones y mesas de trabajo que le sean asignadas y presentar un reporte de lo acontecido en las mismas. Así mismo, brindar soporte jurídico para las reuniones a las que asistan el Director de Gestión Jurídica y/o supervisor.	<p>Asistí a la Mesa de Trabajo financiación de la Política Pública Indígena.</p> <p>Asistí a la Mesa de Trabajo Tercera Mesa de concertación indígena.</p>
9. Las demás actividades que le asigne el supervisor del contrato y que se encuentren directamente relacionadas con el objeto contractual.	No se requirió la realización de esta actividad en el presente periodo.

Atentamente,



OLGA LUCIA HERRERA RIASCOS

C.C. No. 1.144.131.138 de Cali

Contratista - Subdirección de Doctrina y Asuntos Normativos



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1144131138		HERRERA RASCO OLGA LUCIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 51 17 16	CALI-VALLE	4423699	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1946984306	9495104876	I	2025/12/10	2025/11/24	NEQUI	0	\$622,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																							
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte		
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,004,400	\$320,800			\$2,004,400	\$250,600			\$2,004,400	\$40,100			\$2,004,400	\$10,500		\$0	\$0		
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,004,400	\$320,800			\$2,004,400	\$250,600			\$2,004,400	\$40,100			\$2,004,400	\$10,500		\$0	\$0		
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)					\$2,004,400	\$320,800			\$2,004,400	\$250,600			\$2,004,400	\$40,100			\$2,004,400	\$10,500		\$0	\$0		
1	CC 1144131138	HERRERA OLGA	230201	30	\$2,004,400	\$320,800	EP5018	30	\$2,004,400	\$250,600	CCF57	30	\$2,004,400	\$40,100	14-23	30	\$2,004,400	\$10,500	30	\$0	\$0		
Total	Afiliados(1)				\$2,004,400	\$320,800			\$2,004,400	\$250,600			\$2,004,400	\$40,100			\$2,004,400	\$10,500		\$0	\$0		

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1144131138		HERRERA NASCOS OLGA LUCIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 51 17 16	CALI-VALLE	4423699	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Período		Clave	Tipo	Fecha		Pago				
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor	
2025-11	2025-11	1946984306	9495104876	I	2025/12/10	2025/11/24	NEQUI		0	\$622,000

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$320,800	\$0	\$0	\$320,800	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$320,800	\$0	\$0	\$320,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$10,500	\$0	\$0	\$10,500	
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$10,500	\$0	\$0	\$10,500	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$40,100	\$0	\$0	\$40,100	
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	1	\$40,100	\$0	\$0	\$40,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$250,600	\$0	\$0	\$250,600	
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	\$250,600	\$0	\$0	\$250,600	
TOTAL				1	\$622,000	\$0	\$0	\$622,000	



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1144131138		HERRERA RASCOS OLGA LUCIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 51 17 16	CALI-VALLE	4423699	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1989223581	9496104159	N	2025/12/10	2025/12/09	NEQUI	0	\$217,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$701,600	\$112,200			\$701,600	\$87,700			\$701,600	\$14,100			\$701,600	\$3,700			\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$701,600	\$112,200			\$701,600	\$87,700			\$701,600	\$14,100			\$701,600	\$3,700			\$0	\$0
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)					\$701,600	\$112,200			\$701,600	\$87,700			\$701,600	\$14,100			\$701,600	\$3,700			\$0	\$0
1	CC 1144131138	HERRERA OLGA	230201	30	(\$2,004,400)	(\$320,800)	EP5018	30	(\$2,004,400)	(\$250,600)	CCF57	30	(\$2,004,400)	(\$40,100)	14-23	30	(\$2,004,400)	(\$10,500)	30		\$0	\$0
2	CC 1144131138	HERRERA OLGA	230201	30	\$2,706,000	\$433,000	EP5018	30	\$2,706,000	\$338,300	CCF57	30	\$2,706,000	\$54,200	14-23	30	\$2,706,000	\$14,200	30		\$0	\$0
Total	Afiliados(1)				\$701,600	\$112,200			\$701,600	\$87,700			\$701,600	\$14,100			\$701,600	\$3,700			\$0	\$0

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1144131138		HERRERA NASCOS OLGA LUCIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 51 17 16	CALI-VALLE	4423699	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Período		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-11	2025-11	1989223581	9496104159	N	2025/12/10	2025/12/09	NEQUI	0	\$217,700

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$112,200	\$0	\$0	\$112,200	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$112,200	\$0	\$0	\$112,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$3,700	\$0	\$0	\$3,700	
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$3,700	\$0	\$0	\$3,700	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$14,100	\$0	\$0	\$14,100	
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	1	\$14,100	\$0	\$0	\$14,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$87,700	\$0	\$0	\$87,700	
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	\$87,700	\$0	\$0	\$87,700	
TOTAL				1	\$217,700	\$0	\$0	\$217,700	



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1144131138		HERRERA RASCOS OLGA LUCIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 51 17 16	CALI-VALLE	4423699	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	
2025-12	2025-12	1954625458	9495194443	I	2026/01/13	2025/11/25	BANCO DAVIVIENDA	0	
								Valor	\$622,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																							
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte		
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,004,400	\$320,800			\$2,004,400	\$250,600			\$2,004,400	\$40,100			\$2,004,400	\$10,500			\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,004,400	\$320,800			\$2,004,400	\$250,600			\$2,004,400	\$40,100			\$2,004,400	\$10,500			\$0	\$0	
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)					\$2,004,400	\$320,800			\$2,004,400	\$250,600			\$2,004,400	\$40,100			\$2,004,400	\$10,500			\$0	\$0	
1	CC	1144131138	HERRERA OLGA	230201	30	\$2,004,400	\$320,800	EP5018	30	\$2,004,400	\$250,600	CCF57	30	\$2,004,400	\$40,100	14-23	30	\$2,004,400	\$10,500	30	\$0	\$0	
Total	Afiliados(1)					\$2,004,400	\$320,800			\$2,004,400	\$250,600			\$2,004,400	\$40,100			\$2,004,400	\$10,500			\$0	\$0

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1144131138		HERRERA NASCOS OLGA LUCIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 51 17 16	CALI-VALLE	4423699	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Período		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-12	2025-12	1954625458	9495194443	I	2026/01/13	2025/11/25	BANCO DAVIENDA	0	\$622,000

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$320,800	\$0	\$0	\$320,800	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$320,800	\$0	\$0	\$320,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$10,500	\$0	\$0	\$10,500	
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$10,500	\$0	\$0	\$10,500	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$40,100	\$0	\$0	\$40,100	
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	1	\$40,100	\$0	\$0	\$40,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$250,600	\$0	\$0	\$250,600	
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	\$250,600	\$0	\$0	\$250,600	
TOTAL				1	\$622,000	\$0	\$0	\$622,000	



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1144131138		HERRERA RIASCOS OLGA LUCIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 51 17 16	CALI-VALLE	4423699	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	1981638285	9496018951	N	2026/01/13	2025/12/04	NEQUI	0	\$217,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES	
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$701,600	\$112,200			\$701,600	\$87,700			\$701,600	\$14,100			\$701,600	\$3,700		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$701,600	\$112,200			\$701,600	\$87,700			\$701,600	\$14,100			\$701,600	\$3,700		\$0	\$0
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)					\$701,600	\$112,200			\$701,600	\$87,700			\$701,600	\$14,100			\$701,600	\$3,700		\$0	\$0
1	CC 1144131138	HERRERA OLGA	230201	30	(\$2,004,400)	(\$320,800)	EP5018	30	(\$2,004,400)	(\$250,600)	CCF57	30	(\$2,004,400)	(\$40,100)	14-23	30	(\$2,004,400)	(\$10,500)	30	\$0	\$0
2	CC 1144131138	HERRERA OLGA	230201	30	\$2,706,000	\$433,000	EP5018	30	\$2,706,000	\$338,300	CCF57	30	\$2,706,000	\$54,200	14-23	30	\$2,706,000	\$14,200	30	\$0	\$0
Total	Afiliados(1)				\$701,600	\$112,200			\$701,600	\$87,700			\$701,600	\$14,100			\$701,600	\$3,700		\$0	\$0

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1144131138		HERRERA RIASCOS OLGA LUCIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 51 17 16	CALI-VALLE	4423699	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	1981638285	9496018951	N	2026/01/13	2025/12/04	NEQUI	0	\$217,700

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$112,200	\$0	\$0	\$112,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$112,200	\$0	\$0	\$112,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$3,700	\$0	\$0	\$3,700
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$3,700	\$0	\$0	\$3,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$14,100	\$0	\$0	\$14,100
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	1	\$14,100	\$0	\$0	\$14,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$87,700	\$0	\$0	\$87,700
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	\$87,700	\$0	\$0	\$87,700
TOTAL				1	\$217,700	\$0	\$0	\$217,700



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1144131138		HERRERA RASCO OLGA LUCIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 51 17 16	CALI-VALLE	4423699	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1946984306	9495104876	I	2025/12/10	2025/11/24	NEQUI	0	\$622,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																							
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte		
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,004,400	\$320,800			\$2,004,400	\$250,600			\$2,004,400	\$40,100			\$2,004,400	\$10,500			\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,004,400	\$320,800			\$2,004,400	\$250,600			\$2,004,400	\$40,100			\$2,004,400	\$10,500			\$0	\$0	
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)					\$2,004,400	\$320,800			\$2,004,400	\$250,600			\$2,004,400	\$40,100			\$2,004,400	\$10,500			\$0	\$0	
1	CC	1144131138	HERRERA OLGA	230201	30	\$2,004,400	\$320,800	EP5018	30	\$2,004,400	\$250,600	CCF57	30	\$2,004,400	\$40,100	14-23	30	\$2,004,400	\$10,500	30	\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$2,004,400	\$320,800			\$2,004,400	\$250,600			\$2,004,400	\$40,100			\$2,004,400	\$10,500			\$0	\$0	

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1144131138		HERRERA NASCOS OLGA LUCIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 51 17 16	CALI-VALLE	4423699	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Período		Clave	Tipo	Fecha		Pago				
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor	
2025-11	2025-11	1946984306	9495104876	I	2025/12/10	2025/11/24	NEQUI		0	\$622,000

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$320,800	\$0	\$0	\$320,800	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$320,800	\$0	\$0	\$320,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$10,500	\$0	\$0	\$10,500	
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$10,500	\$0	\$0	\$10,500	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$40,100	\$0	\$0	\$40,100	
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	1	\$40,100	\$0	\$0	\$40,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$250,600	\$0	\$0	\$250,600	
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	\$250,600	\$0	\$0	\$250,600	
TOTAL				1	\$622,000	\$0	\$0	\$622,000	



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1144131138		HERRERA RASCOS OLGA LUCIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 51 17 16	CALI-VALLE	4423699	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1989223581	9496104159	N	2025/12/10	2025/12/09	NEQUI		\$217,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$701,600	\$112,200			\$701,600	\$87,700			\$701,600	\$14,100			\$701,600	\$3,700			\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$701,600	\$112,200			\$701,600	\$87,700			\$701,600	\$14,100			\$701,600	\$3,700			\$0	\$0
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)					\$701,600	\$112,200			\$701,600	\$87,700			\$701,600	\$14,100			\$701,600	\$3,700			\$0	\$0
1	CC 1144131138	HERRERA OLGA	230201	30	(\$2,004,400)	(\$320,800)	EP5018	30	(\$2,004,400)	(\$250,600)	CCF57	30	(\$2,004,400)	(\$40,100)	14-23	30	(\$2,004,400)	(\$10,500)	30		\$0	\$0
2	CC 1144131138	HERRERA OLGA	230201	30	\$2,706,000	\$433,000	EP5018	30	\$2,706,000	\$338,300	CCF57	30	\$2,706,000	\$54,200	14-23	30	\$2,706,000	\$14,200	30		\$0	\$0
Total	Afiliados(1)				\$701,600	\$112,200			\$701,600	\$87,700			\$701,600	\$14,100			\$701,600	\$3,700			\$0	\$0

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1144131138		HERRERA NASCOS OLGA LUCIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 51 17 16	CALI-VALLE	4423699	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1989223581	9496104159	N	2025/12/10	2025/12/09	NEQUI	0	\$217,700

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$112,200	\$0	\$0	\$112,200	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$112,200	\$0	\$0	\$112,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$3,700	\$0	\$0	\$3,700	
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$3,700	\$0	\$0	\$3,700	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$14,100	\$0	\$0	\$14,100	
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	1	\$14,100	\$0	\$0	\$14,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$87,700	\$0	\$0	\$87,700	
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	\$87,700	\$0	\$0	\$87,700	
TOTAL				1	\$217,700	\$0	\$0	\$217,700	



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1144131138		HERRERA RASCOS OLGA LUCIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 51 17 16	CALI-VALLE	4423699	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-12	2025-12	1954625458	9495194443	I	2026/01/13	2025/11/25	BANCO DAVIVIENDA	\$622,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																							
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte		
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,004,400	\$320,800			\$2,004,400	\$250,600			\$2,004,400	\$40,100			\$2,004,400	\$10,500		\$0	\$0		
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,004,400	\$320,800			\$2,004,400	\$250,600			\$2,004,400	\$40,100			\$2,004,400	\$10,500		\$0	\$0		
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)					\$2,004,400	\$320,800			\$2,004,400	\$250,600			\$2,004,400	\$40,100			\$2,004,400	\$10,500		\$0	\$0		
1	CC	1144131138	HERRERA OLGA	230201	30	\$2,004,400	\$320,800	EP5018	30	\$2,004,400	\$250,600	CCF57	30	\$2,004,400	\$40,100	14-23	30	\$2,004,400	\$10,500	30	\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$2,004,400	\$320,800			\$2,004,400	\$250,600			\$2,004,400	\$40,100			\$2,004,400	\$10,500		\$0	\$0		

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1144131138		HERRERA NASCOS OLGA LUCIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 51 17 16	CALI-VALLE	4423699	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Período		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-12	2025-12	1954625458	9495194443	I	2026/01/13	2025/11/25	BANCO DAVIENDA	0	\$622,000

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$320,800	\$0	\$0	\$320,800	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$320,800	\$0	\$0	\$320,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$10,500	\$0	\$0	\$10,500	
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$10,500	\$0	\$0	\$10,500	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$40,100	\$0	\$0	\$40,100	
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	1	\$40,100	\$0	\$0	\$40,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$250,600	\$0	\$0	\$250,600	
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	\$250,600	\$0	\$0	\$250,600	
TOTAL				1	\$622,000	\$0	\$0	\$622,000	



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1144131138		HERRERA RIASCOS OLGA LUCIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 51 17 16	CALI-VALLE	4423699	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	1981638285	9496018951	N	2026/01/13	2025/12/04	NEQUI	0	\$217,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS			PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$701,600	\$112,200			\$701,600	\$87,700			\$701,600	\$14,100			\$701,600	\$3,700		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$701,600	\$112,200			\$701,600	\$87,700			\$701,600	\$14,100			\$701,600	\$3,700		\$0	\$0
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)					\$701,600	\$112,200			\$701,600	\$87,700			\$701,600	\$14,100			\$701,600	\$3,700		\$0	\$0
1	CC 1144131138	HERRERA OLGA	230201	30	(\$2,004,400)	(\$320,800)	EP5018	30	(\$2,004,400)	(\$250,600)	CCF57	30	(\$2,004,400)	(\$40,100)	14-23	30	(\$2,004,400)	(\$10,500)	30	\$0	\$0
2	CC 1144131138	HERRERA OLGA	230201	30	\$2,706,000	\$433,000	EP5018	30	\$2,706,000	\$338,300	CCF57	30	\$2,706,000	\$54,200	14-23	30	\$2,706,000	\$14,200	30	\$0	\$0
Total	Afiliados(1)				\$701,600	\$112,200			\$701,600	\$87,700			\$701,600	\$14,100			\$701,600	\$3,700		\$0	\$0

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1144131138		HERRERA RIASCOS OLGA LUCIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 51 17 16	CALI-VALLE	4423699	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	1981638285	9496018951	N	2026/01/13	2025/12/04	NEQUI	0	\$217,700

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$112,200	\$0	\$0	\$112,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$112,200	\$0	\$0	\$112,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$3,700	\$0	\$0	\$3,700
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$3,700	\$0	\$0	\$3,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$14,100	\$0	\$0	\$14,100
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	1	\$14,100	\$0	\$0	\$14,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$87,700	\$0	\$0	\$87,700
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	\$87,700	\$0	\$0	\$87,700
TOTAL				1	\$217,700	\$0	\$0	\$217,700