	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS	Código: F-PCT-026 Versión: 03 Página: 1 de 1 Fecha de Aprobación: 20-02-2025

Proceso: Contratación **ORDEN DE PAGO - CPS**

Fecha de Presentación:	19/12/2025			**Evidencias:**	**SI**	[redacted]			
Contratista:	MARIA JOSE DIAZ RUEDA								
C.C. o NIT:	**1.005.482.704**								
Documento Principal: (Marque con una X)	Contrato	X	Convenio		Adicional				
Número del Contrato	**01201-2025**			**REGISTRO PRESUPUESTAL (Recuerde que en este campo debe registrar los números de RP del contrato inicial y adicionales si existen)**		**No.**	25-07668		
Objeto del Contrato:	BRINDAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN LA SUBDIRECCION DE ADMINISTRACION DE LA OFERTA DE LOS RECURSOS NATURALES RENOVABLES DISPONIBLES, EDUCACIÓN AMBIENTAL Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA DE LA CAS, COMO ABOGADA, PARA FORTALECER LAS ACTIVIDADES, PROCESO, TRAMITES AMBIENTALES Y DEMAS ACTIVIDADES QUE SE GENEREN EN LA OFICINA DE APOYO REGIONAL COMUNERA.								
Valor mensual a pagar: (Números y Letras)	DOS MILLONES DOSCIENTOS DIECISÉIS MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS M/CTE. ($2,216,697.00)								
Documentos Anexos:	*Planilla Pago Seguridad Social y Parafiscales - Informe de actividades y supervisión, Rut Actualizado (Solo Primer cuenta). [redacted]			Certificación Bancaria. Primera cuenta: X Cambio de Cuenta: — ***De otra forma no adjuntar Certificación.***			Otros Documentos:		
Periodo a Cobrar:	04 DE NOVIEMBRE DE 2025 AL 03 DE DICIEMBRE DE 2025			Pago No:	001		Parcial: [redacted]		Final:

Dando cumplimiento a lo establecido en el art. 1 Del Decreto 1070 de mayo 28 de 2013 y como persona residente en Colombia, EL CONTRATISTA declara:	**SI**	**NO**
a) Durante el año gravable 2024, el 80% o más de mis ingresos brutos provinieron de la prestación de servicios personales mediante el ejercicio de profesión. (Marque con una X)	X	
b) Por el año gravable 2024 soy una persona natural que obtuvo ingresos brutos totales superiores a ($65.891.000) 1.400 UVT, según Decreto 2105 del 22 de diciembre de 2016 y por lo tanto estoy obligado a presentar declaración anual del impuesto de renta al gobierno colombiano. (Marque con una X)		X
c) Manifiesto bajo la gravedad de juramento que no he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad, por tanto, solicito se me aplique la retención en la fuente conforme a lo establecido en el artículo 383 del E.T. ANEXO: -Dependiente Económico -Certificado Intereses Crédito Hipotecario -Aportes Medicina Prepagada		X

RESPONSABLES:

María José Díaz Rueda

MARÍA JOSÉ DÍAZ RUEDA
CC. 1.005.482.704
CONTRATISTA

DIANA MILENA PRADA BENITEZ
SUPERVISORA

DEPENDENCIA

Mediante el registro de sus datos personales en el presente documento usted autoriza a la CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER – CAS para la recolección, almacenamiento y uso de los mismos con la finalidad de que lleve el control de ingreso o asistencia, lo contacte , consulte la información registrada en otras bases de datos o archivos de cualquier entidad pública o privada, nacional o internacional, adelante trámites ante autoridades y atienda requerimientos de entidades públicas o privadas y, en general, para que la CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER – CAS cumpla las demás finalidades establecidas en el aviso de privacidad publicado en http://cas.gov.co, el cual declara haber leído previamente al otorgamiento de la autorización. Como titular de la información tiene derecho a conocer, actualizar y rectificar sus datos personales, solicitar prueba de la autorización otorgada para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas ante la SIC por infracción a la ley, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos. El responsable del tratamiento es la CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER – CAS, ubicada en la Carrera 12 No. 9-06, San Gil, Santander PBX: (57 7)723 8925, 7240765 correo electrónico: contactenos@cas.gov.co

INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN

1. Información General del Contrato

CONTRATO No.:	01201		
CONTRATISTA:	MARIA JOSE DIAZ RUEDA		
Nit o C.C. No.	1.005.482.704		
OBJETO:	BRINDAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN LA SUBDIRECCION DE ADMINISTRACION DE LA OFERTA DE LOS RECURSOS NATURALES RENOVABLES DISPONIBLES, EDUCACIÓN AMBIENTAL Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA DE LA CAS, COMO ABOGADA, PARA FORTALECER LAS ACTIVIDADES, PROCESO, TRAMITES AMBIENTALES Y DEMAS ACTIVIDADES QUE SE GENEREN EN LA OFICINA DE APOYO REGIONAL COMUNERA.		
VALOR INICIAL:	CUATRO MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL SETECIENTOS VEINTICUATRO PESOS M/CTE. ($4.211.724)		
VALOR ADICIONAL:	N/A		
PLAZO CONTRATO:	1 MES Y 27 DIAS		
PLAZO ADICIONAL:	N/A		
SUPERVISOR:	DIANA MILENA PRADA BENITEZ		
CARGO SUPERVISOR:	COORDINADORA REGIONAL COMUNERA		
FECHA INICIO DEL CONTRATO:	04 DE NOVIEMBRE DE 2025		
FECHA DE SUSPENSIÓN 1-2-3: (Si existe más de 1 suspensión registre en orden las fechas 1, 2, 3…)	NO APLICA		
FECHA DE REINICIO 1-2-3: (Si existe más de 1 reinicio registre en orden las fechas 1, 2, 3…)	NO APLICA		
FECHA DE TERMINACIÓN 1:	30 DE DICIEMBRE DE 2025		
FECHA DE TERMINACIÓN 2-3-4: (Si existe una suspensión registre en orden las fechas de terminación 2, 3, 4…)	NO APLICA		
VALOR A PAGAR	($2.216.697.00)		
PERIODO DE PAGO:	04 DE NOVIEMBRE AL 03 DE DICIEMBRE DE 2025		
PAGO No: (En Números)	001		

2. Información Financiera del Contrato

VALOR DEL CONTRATO:	$ 4.211.724
VALOR ADICIONAL:	$ 0
VALOR PAGO ACTUAL:	$ 2.216.697
VALOR PAGADO (A la fecha del informe)	$ 0
VALOR POR EJECUTAR	$ 1.995.027

3. Control Pago de Seguridad Social.

PERIODO PAGO	No PLANILLA	PAGO SALUD	PAGO PENSIÓN	PAGO RIESGOS	V/PAGADO TOTAL
NOVIEMBRE	35227269	$178.000	$227.800	$7.500	$413.300
DICIEMBRE	35722361	$275.000	$352.000	11.500	$638.500

(Recuerde que debe registrar todos los pagos de seguridad social que se realizan durante la ejecución del contrato y debe guardar el consecutivo mes a mes para cada pago: Enero – Febrero – Marzo – ETC …)

4. Obligaciones Contractuales.

No.	OBLIGACIONES CONTRACTUALES	Acciones realizadas	Evidencias
1	RADICADO CAS NO. 80.30.4806.2024	RESOLUCIÓN DE ARCHIVO	RESOLUCIÓN RC.847.2025 - 12-12-2025
2	RADICADO CAS 80.30.20202.2023	RESOLUCIÓN DE ARCHIVO	RESOLUCIÓN RC.848.2025 - 12-12-2025
3	RADICADO CAS 80.30.19978.2024	RESOLUCIÓN DE ARCHIVO	RESOLUCIÓN RC.849.2025 - 12-12-2025
4	RADICADO CAS NO 80.30.7297.2025	RESOLUCIÓN DE ARCHIVO	RESOLUCIÓN RC.850.2025 - 12-12-2025
5	RADICADO CAS NO 80.30.6454.2025	RESOLUCIÓN DE ARCHIVO	RESOLUCIÓN RC.851.2025 - 12-12-2025
6	RADICADO CAS 80.30.6802.2025	RESOLUCIÓN DE ARCHIVO	RESOLUCIÓN RC.856.2025 - 13-12-2025
7	RADICADO CAS NO 80.30.7887.2024	RESOLUCIÓN DE ARCHIVO	RESOLUCIÓN RC.857.2025 - 13-12-2025
8	RADICADO CAS NO 80.30.15583.2024	RESOLUCIÓN DE ARCHIVO	RESOLUCIÓN RC.858.2025 - 13-12-2025
9	RADICADO CAS NO 80.30.6349.2024	RESOLUCIÓN DE ARCHIVO	RESOLUCIÓN RC.859.2025 - 13-12-2025
10	RADICADO CAS NO. 80.30.3251.2025	RESOLUCIÓN DE ARCHIVO	RESOLUCIÓN RC.860.2025 - 13-12-2025
11	RADICADO CAS 80.30.3318.2025 Y 80.30.3963.2025	RESOLUCIÓN DE ARCHIVO	RESOLUCIÓN RC.861.2025 - 13-12-2025
12	RADICADO CAS NO 80.30.4834.2025	RESOLUCIÓN DE ARCHIVO	RESOLUCIÓN RC.862.2025 - 13-12-2025
13	RADICADO CAS NO. 80.30.1872.2025	RESOLUCIÓN DE ARCHIVO	RESOLUCIÓN RC.863.2025 - 13-12-2025
14	RADICADO CAS NO. 80.30.991.2025	RESOLUCIÓN DE ARCHIVO	RESOLUCIÓN RC.864.2025 - 13-12-2025
15	RADICADO CAS NO. 80.30.274.2025	RESOLUCIÓN DE ARCHIVO	RESOLUCIÓN RC.865.2025 - 13-12-2025
16	RADICADOS CAS NO. 80.30.8718.2025	RESOLUCIÓN DE ARCHIVO	RESOLUCIÓN RC.866.2025 - 13-12-2025
17	RADICADO CAS NO. 80.30.4097.2025	RESOLUCIÓN DE ARCHIVO	RESOLUCIÓN RC.867.2025 - 13-12-2025
18	RADICADO CAS N°80.30.25266.2024	RESOLUCIÓN DE ARCHIVO	RESOLUCIÓN RC.868.2025 - 13-12-2025
19	RADICADO CAS N°80.30.2305.2025	RESOLUCIÓN DE ARCHIVO	RESOLUCIÓN RC.869.2025 - 13-12-2025
20	RADICADO CAS NO. 80.30. 8912.2024	RESOLUCIÓN DE ARCHIVO	RESOLUCIÓN RC.870.2025 - 13-12-2025
21	RADICADO CAS NO. 80.30.7035.2025	RESOLUCIÓN DE ARCHIVO	RESOLUCIÓN RC.871.2025 - 13-12-2025
22	RADICADO CAS NO. 80.30.2798.2025	RESOLUCIÓN DE ARCHIVO	RESOLUCIÓN RC.872.2025 - 13-12-2025
23	RADICADO CAS NO. 80.30.6688.2025	RESOLUCIÓN DE ARCHIVO	RESOLUCIÓN RC.873.2025 - 13-12-2025
24	RADICADO CAS NO. 80.30.3251.2025	RESOLUCIÓN DE ARCHIVO	RESOLUCIÓN RC.874.2025 - 13-12-2025
25	RADICADO CAS NO 80.30.25534.2024	RESOLUCIÓN DE ARCHIVO	RESOLUCIÓN RC.872.2025 - 13-12-2025
26	RADICADO CAS NO. 80.30.5684.2025	RESOLUCIÓN DE ARCHIVO	RESOLUCIÓN RC.873.2025 - 13-12-2025
27	RADICADO CAS NO. 80.30.5684.2025	RESOLUCIÓN DE ARCHIVO	RESOLUCIÓN RC.875.2025 - 13-12-2025
28	RADICADO CAS 80.30.6202.2024 Y 80.30.5086.2024	RESOLUCIÓN DE ARCHIVO	RESOLUCIÓN RC.876.2025 - 13-12-2025
29	RADICADO CAS NO. 80.30.5149.2025	RESOLUCIÓN DE ARCHIVO	RESOLUCIÓN RC.877.2025 - 13-12-2025

30	RADICADO CAS 80.30.21823.2024	RESOLUCIÓN DE ARCHIVO	RESOLUCIÓN RC.878.2025 - 13-12-2025

Así mismo, bajo la gravedad de juramento el SUPERVISOR certifica que verificó el cumplimiento de las obligaciones del Contratista y el pago de los aportes al sistema de seguridad social, Fondo de Pensiones y Riesgos Profesionales, de conformidad con el artículo 50 de la ley 789 de 2002. **Anexo planilla de pago Seguridad social**

En consecuencia, con base en los informes presentados por el Contratista, respecto a las actividades ejecutadas en el presente contrato y como parte de la constancia para acceder a los recursos financieros aportados por parte de la Corporación Autónoma Regional de Santander, el supervisor CERTIFICA el cumplimiento del contrato a satisfacción, en el periodo mencionado, y hace constar que la información suministrada en el presente informe es veraz y cumple con los parámetros establecidos con el objeto del contrato.

En constancia de lo anterior, se firma el presente informe en la ciudad de Socorro, conforme a la fecha de presentación registrada en el formato F-PCT-026 ORDEN DE PAGO, la cual viene debidamente firmada por el supervisor y contratista.

María José Díaz Rueda

MARÍA JOSÉ DÍAZ RUEDA
C.C. 1.005.482.704

DIANA MILENA PRADA BENITEZ
SUPERVISORA

Mediante el registro de sus datos personales en el presente documento usted autoriza a la CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER – CAS para la recolección, almacenamiento y uso de los mismos con la finalidad de que lleve el control de ingreso o asistencia, lo contacte , consulte la información registrada en otras bases de datos o archivos de cualquier entidad pública o privada, nacional o internacional, adelante trámites ante autoridades y atienda requerimientos de entidades públicas o privadas y, en general, para que la CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER – CAS cumpla las demás finalidades establecidas en el aviso de privacidad publicado en http://cas.gov.co, el cual declara haber leído previamente al otorgamiento de la autorización.
Como titular de la información tiene derecho a conocer, actualizar y rectificar sus datos personales, solicitar prueba de la autorización otorgada para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas ante la SIC por infracción a la ley, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos. El responsable del tratamiento es la CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER – CAS, ubicada en la Carrera 12 No. 9-06, San Gil, Santander PBX: (57 7)723 8925, 7240765 correo electrónico: contactenos@cas.gov.co

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141130092180

(415)7707212489984(8020) 000014113009218 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 0 5 4 8 2 7 0 4	3	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 0 5 4 8 2 7 0 4	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Bucaramanga 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
DIAZ	RUEDA	MARIA	JOSE

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Bucaramanga 0 0 1

41. Dirección principal: CL 157 # 154 215 TO 7 AP 503

42. Correo electrónico: mjdiazrueda@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 1 5 4 4 0 5 2 1	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
6 9 1 0	2 0 2 1 0 1 0 1							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1005482704	0	MARIA JOSE DIAZ RUEDA	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	6910	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
68-1	TRANSVERSAL 154 17117 TORRE 2 APTP 701		3115440521			MJDIAZRUEDA@HOTMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-11	2025-11	35227269	I	2025-11-26	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	413.300	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	35227269	2025-12-02	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES															DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.					
1	CC 1005482704	DIAZ RUEDA MARIA JOSE	1.423.500																	0			30	30	0	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	EPS SURA-EPS010	1.423.500	178.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	413.300	N	1691001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1005482704	0	MARIA JOSE DIAZ RUEDA	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	6910	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
68-1	TRANSVERSAL 154 17117 TORRE 2 APTP 701		3115440521			MJDIAZRUEDA@HOTMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-11	2025-11	35227269	I	2025-11-26	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	413.300	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	35227269	2025-12-02	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.423.500	1.423.500	1.423.500	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	227.800	0	0	0	227.800
PORVENIR	230301	800224808	8	1	227.800	0	0	0	227.800
EPS(Administradoras: 1)				1	178.000	0	0	0	178.000
EPS SURA	EPS010	800088702	2	1	178.000	0	0	0	178.000
ARP(Administradoras: 1)				1	7.500	0	0	0	7.500
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	7.500	0	0	0	7.500
Gran Total					413.300	0	0	0	413.300

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1005482704	0	MARIA JOSE DIAZ RUEDA	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	6910	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
68-1	TRANSVERSAL 154 17117 TORRE 2 APTP 701		3115440521			MJDIAZRUEDA@HOTMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-12	2025-12	35722361	I	2025-12-15	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	638.500	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	35722361	2026-01-05	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES															DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.					
1	CC 1005482704	DIAZ RUEDA MARIA JOSE	2.200.000																	0			30	30	0	30	PORVENIR-230301	2.200.000	352.000	0	0	EPS SURA-EPS010	2.200.000	275.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	2.200.000	11.500	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	638.500	N	1691001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1005482704	0	MARIA JOSE DIAZ RUEDA	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	6910	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
68-1	TRANSVERSAL 154 17117 TORRE 2 APTP 701		3115440521			MJDIAZRUEDA@HOTMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-12	2025-12	35722361	I	2025-12-15	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	638.500	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	35722361	2026-01-05	Pagada							

TOTALES IBC

IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
2.200.000	2.200.000	2.200.000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	352.000	0	0	0	352.000
PORVENIR	230301	800224808	8	1	352.000	0	0	0	352.000
EPS(Administradoras: 1)				1	275.000	0	0	0	275.000
EPS SURA	EPS010	800088702	2	1	275.000	0	0	0	275.000
ARP(Administradoras: 1)				1	11.500	0	0	0	11.500
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	11.500	0	0	0	11.500
Gran Total					638.500	0	0	0	638.500

Certificación Bancaria

Martes, 23 de diciembre de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que MARIA JOSE DIAZ RUEDA identificado(a) con CC 1005482704, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros	32200015591	2018-12-27	ACTIVO	*****

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co