

 Superintendencia de Notariado y Registro	MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA		Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 - FR - 01	
	PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL		Versión: 2	
	PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR		Fecha: 24 - 01 - 2025	

FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO				
1. INFORMACIÓN GENERAL				FECHA DE EXPEDICIÓN Día Mes Año 24 12 2025

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO				
CONTRATISTA KAROLINA ANDREA MERCADO SALCEDO				
CEDULA DE CIUDADANIA No.	1.102.836.969	DE	SINCELEJO	
CÓDIGO ACTIVIDAD RUT	000-0006910	CELULAR	3128093921	
E-MAIL PERSONAL	kmercado969@gmail.com			
E-MAIL INSTITUCIONAL	karolina.mercado@supernotariado.gov.co			
BANCO	BANCOLOMBIA	No DE CUENTA	8221014988	C.A. ☒ C.C. ☐

CONTRATO ACTUAL		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 41.912.370,00
No	Año	HONORARIOS MENSUALES	\$ 4.656.930,00
1420	2025		

El CONTRATISTA deberá prestar por sus propios medios y con plena autonomía técnica y administrativa, dentro del plazo acordado, los servicios y/o actividades enunciadas a lo largo del presente contrato. Como contraprestación recibirá por parte del CONTRATANTE unas sumas de dinero, a título de honorarios. Dependencia: DELEGADA_DE_TIERRAS Perfil: PROFESIONAL UNIVERSITARIO TIPO B.

OBJETO DEL CONTRATO	
NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO	RODOLFO MACHADO OTALORA
CARGO DEL SUPERVISOR	REGISTRADOR

CDP No.	49825	CRP No.	219625	FECHA APROBACIÓN POLIZA	Día Mes Año 05 03 2025
FECHA CDP	11/02/2025	FECHA CRP	6/03/2025	FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO	Día Mes Año 11 12 2025
LUGAR DE EJECUCION				MESES	DIAS
CIUDAD	SINCELEJO	FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	Día Mes Año 12 03 2025	TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	9
DEPARTAMENTO	SUCRE				

FECHA DE INICIO DE LA ADICION Y/O PRORROGA	Día Mes Año 13 12 2025	ADICION Y/O PRORROGA No.	1
FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O PRORROGA	Día Mes Año 26 12 2025	CDP No.	49825
		CRP No.	
		MESES	15
		DIAS	15
		VALOR	\$ 2.328.465,00

VALOR A COBRAR	\$ 4.656.930,00	ES FACTURADOR ELECTRÓNICO	No de factura
VALOR TOTAL # DE DIAS	\$ 4.036.006,00	FE-63	
PERIODO DE PAGO	DEL Día Mes Año 01 12 2025 AL 26 12 2025	PAGO No. 10 No DIAS 26 87%	MES A COBRAR DICIEMBRE DICIEMBRE

ESTE DOC. DEBE GUARDARSE SIEMPRE COMO LIBRO DE EXCEL HABILITADO PARA MACROS

Página 1



Superintendencia de
Notariado y Registro

MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA

Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR -
05 - FR - 01

PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL

Versión: 2

PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR

Fecha: 24 - 01 - 2025

**FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACIÓN
DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO**

2. OBLIGACIÓN DE PAGOS SEGURIDAD SOCIAL DEL CONTRATISTA

	Valor del Pago	Razon Social	Aporte
1. COMPAÑÍA DE SALUD (EPS)	232900	SALUDTOTAL	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	298100	COLPENSIONES	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	9800	POSTIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	0.522%
TOTAL A PAGAR	\$ 540.800	PLANILLA DE PAGO No.	7997107742

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 44.240.835,00	VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO \$ 2.949.389,00	\$ 2.949.389,00	\$ 41.291.446,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO \$ 4.656.930,00	\$ 7.606.319,00	\$ 36.634.516,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO \$ 4.656.930,00	\$ 12.263.249,00	\$ 31.977.586,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO \$ 4.656.930,00	\$ 16.920.179,00	\$ 27.320.656,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO \$ 4.656.930,00	\$ 21.577.109,00	\$ 22.663.726,00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO \$ 4.656.930,00	\$ 26.234.039,00	\$ 18.006.796,00
PAGO 07	VALOR DEL PAGO \$ 4.656.930,00	\$ 30.890.969,00	\$ 13.349.866,00
PAGO 08	VALOR DEL PAGO \$ 4.656.930,00	\$ 35.547.899,00	\$ 8.692.936,00
PAGO 09	VALOR DEL PAGO \$ 4.656.930,00	\$ 40.204.829,00	\$ 4.036.006,00
PAGO 10	VALOR DEL PAGO \$ 4.036.066,00	\$ 44.240.895,00	-\$ 60,00
PAGO 11	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -
PAGO 12	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -
PAGO 13	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -
PAGO 14	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -
PAGO 15	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -
PAGO 16	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -
PAGO 17	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -
PAGO 18	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -
PAGO 19	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -
PAGO 20	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -

PERIODO DE PAGO	DEL	Día	Mes	Año	PAGO No.	
	AL	01	12	2025		DICIEMBRE
		26	12	2025	10	DICIEMBRE

ESTE DOC. DEBE GUARDARSE SIEMPRE COMO LIBRO DE EXCEL HABILITADO PARA MACROS

Página 2

 Superintendencia de Notariado y Registro	MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA	Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 - FR - 01
	PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	Versión: 2
	PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR	Fecha: 24 - 01 - 2025

FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO
3. INFORME DE SUPERVISIÓN DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
1. Responder las peticiones o solicitudes asignadas en especial aquellas que versen sobre temas de protección, restitución y formalización de tierras. 2. Realizar la búsqueda y envío de la documentación que reposan en la oficina de registro de Instrumentos Públicos en la que presta sus servicios, cuando sean requeridos por la Superintendencia Delegada para la Protección, Restitución y Formalización de Tierras, en el marco de sus actividades misionales. 3. Realizar seguimiento a los oficios que se presenten desde la Superintendencia Delegada para la Protección, Restitución y Formalización de Tierras, con destino a los Registradores de Instrumentos Públicos, cuando se evidencia en los estudios tradicionales inconsistencias en el registro de las anotaciones de los folios de matrícula inmobiliaria y comunicar el cumplimiento. 4. Asistir a las diferentes reuniones, mesas de trabajo, talleres, seminarios, foros, despachos judiciales y demás, a solicitud de la Superintendencia de Notariado y Registro o la Superintendencia Delegada de Tierras, que se generen en desarrollo de los procesos de Protección, Restitución y Formalización de Tierras. 5. Participar en la realización de los diagnósticos registrales en caso de ser requerido para tales fines. 6. Realizar el proceso de calificación de acuerdo con lo establecido en el artículo 16 de la ley 1579 de 2012 de 20 documentos radicados en la Oficina de Registro de Instrumentos Públicos, diariamente, en especial aquellos relacionados con protección, restitución y formalización de tierras. De darse el caso, de no ser posible la asignación de ese número de documentos al contratista, este deberá calificar diariamente la totalidad de los documentos que le sean asignados. 7. Verificar la liquidación de los derechos e impuestos de registro, para dar estricto cumplimiento a las tarifas establecidas por la normatividad. 8. Generar notas devolutivas, rechazando la inscripción del documento y emitiendo la devolución, de acuerdo con la normatividad establecida cuando sea necesario. La nota devolutiva deberá estar debidamente justificada e incluir la totalidad de las causales por las cuales se produjo la negación de la inscripción, cumpliendo con lo estipulado en la ley 1579 de 2012. 9. Proyectar los actos administrativos, improcedencias, actas de notificación o ejecutorias y demás documentos cuando sea requerido. 10. Tramitar la expedición de carencias registrales o certificaciones para procesos de pertenencias. 11. Realizar la orientación jurídica requerida en la oficina de registros en la que presta sus servicios, de acuerdo a las instrucciones impartidas para ello, especialmente en aquellos temas que versen sobre procesos de protección, restitución y formalización de tierras. 12. Adelantar las respectivas actuaciones administrativas cuando le sea requerido. 13. Las demás actividades que se requieran a solicitud del supervisor, o las requeridas para normal funcionamiento de la oficina de registro de instrumentos públicos	1. REPARTO CALIFICACIONES DIARIAS - OFICIO RESPUESTA ENTIDADES JUDICIALES.

NOTA: Si se requiere ampliar más las obligaciones con sus respectivas evidencias en los cuadros como texto o imágenes, favor colocarlas como anexos.

ESTE DOC. DEBE GUARDARSE SIEMPRE COMO LIBRO DE EXCEL HABILITADO PARA MACROS

Página 3



Superintendencia de
Notariado y Registro

MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA

PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL

PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR

Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR -
05 - FR - 01

Versión: 2

Fecha: 24 - 01 - 2025

**FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACIÓN
DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO**

4. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y AUTORIZACIÓN PARA PAGO

Una vez verificado el desarrollo de las actividades asignadas para el presente período, se deja constancia que el (la) contratista **KAROLINA ANDREA MERCADO SALCEDO** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **1.102.836.969** de **SINCELEJO** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **1420** de **2025** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **219625** CDP No **49825**

Se autoriza el pago por la suma de : \$ **4.656.930,00**

Valor en letras:

**CUATRO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS TREINTA PESOS CON
00 CTVOS**

	Día	Mes	Año
PERIODO DE PAGO DEL	01	12	2025
AL	26	12	2025

PAGO No. **DICIEMBRE**
DICIEMBRE

Para constancia se firma en **SINCELEJO** a los **24** días del mes de **DICIEMBRE** de **2025**

SUPERVISOR



Firma Supervisor
RODOLFO MACHADO OTALORA
REGISTRADOR

CONTRATISTA



Firma Contratista
KAROLINA ANDREA MERCADO SALCEDO
Cedula de Ciudadanía No
1.102.836.969 de SINCELEJO

ESTE DOC. DEBE GUARDARSE SIEMPRE COMO LIBRO DE EXCEL HABILITADO PARA MACROS

Página 4

 Superintendencia de Notariado y Registro	PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 - FR - 03
	PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR	Versión: 01
	FORMATO: CERTIFICACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL	Fecha: 17 - 01 - 2025

CERTIFICACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL

Que el (la) señor(a) **NOMBRE CONTRATISTA**, identificado(a) con Cedula de Ciudadanía N.º. **KAROLINA ANDREA MERCADO SALCEDO** de SINCELEJO, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No. 1420 de 2025 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de DICIEMBRE.

Dependencia	DELEGADA DE TIERRAS								
Perfil Contratista	ABOGADA								
Mes a cobrar	Desde	Día	Mes	Año	Hasta	Día	Mes	Año	
		1	12	2025		26	12	2025	
Planilla seguridad social	Valor Salud						\$232.900		
	Valor Pensión						\$298.100		
	Valor ARL						\$9800		
	Pensionado / anexar resolución								
	Número de planilla						7997107742		
	Periodo de la planilla						DICIEMBRE 2025		
	Fecha pago planilla						2025		

Se expide la presente certificación una vez verificado el pago de la planilla anteriormente relacionada y sirve como soporte para cuenta de cobro del contratista a los 24 días del mes diciembre de 2025.


FIRMA DEL SUPERVISOR
REGISTRADOR DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS DE SINCELEJO

 Superintendencia de Notariado y Registro	MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA	Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 - FR - 02
	PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	Versión: 03
	PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR	Fecha: 21 - 01 - 2025

FORMATO PARA BASE DE RETENCION EN LA FUENTE AÑO GRAVABLE 2025.

De acuerdo con la Ley 2277 de 2022, Reforma tributaria para la igualdad y justicia social, Decreto 2231 de 2023, Decreto 1625 de 2016, paragrafo 2 del articulo 383 del estatuto tributario, la retención en la fuente establecida en el presente articulo será aplicable a los pagos o abonos en cuenta por concepto de rentas de trabajo que no provengan de una relación laboral o legal y reglamentaria, me permito certificar **bajo la gravedad de juramento** que:

DEPURACIÓN CÁLCULO DE RENTA	SI	NO
1. OBLIGADO A DECLARAR IMPUESTO SOBRE LA RENTA. Durante el año 2024 mis ingresos totales (por todos los conceptos tanto laborales como no laborales) fueron iguales o superiores a 1400. UVT.	X	
2. Soy responsable del impuesto sobre la renta.	X	
3. Dependiente Económico: parágrafo 2 del art 387 del Estatuto Tributario, adjuntando Certificado expedido por Contador Público, con soportes Decreto 099 de 2013 Art. 2 Numeral 3, cuando es el caso de hijos menores de 18 años, se debe adjuntar registro civil.	X	
4. Realizo aportes voluntarios al Fondo de Pensiones y Cesantías.	X	
5. AFC: Realizo ahorro en Cuentas de Ahorro para el Fomento de la Construcción. Adjuntar pago mensual del ahorro realizado.		X
6. Crédito de Vivienda: Realizo pagos de crédito de vivienda, Adjuntar extracto bancario del crédito de vivienda de la vigencia correspondiente.		X
7. Medicina prepagada: Realizo pagos de medicina prepagada, Adjuntar certificación de esta incluyendo el valor pagado por la vigencia que corresponda.		X
8. Dando aplicación al art. 9 del Decreto 2231 de 2023, es necesario indicar si va a tomar costos y deducciones asociadas a las rentas de trabajo relacionadas a la presente cuenta de cobro si: a. Marca (SI), se aplicara la tarifa de retención en la fuente del artículo 392 del E.T (entre el 10% y 11%). b. Marca (NO), se aplicará la tarifa de retención en la fuente del artículo 383 del E.T. de acuerdo con depuración de renta y UVT aplicable.		X
9. Ha suscrito contratos durante el año 2025: por un valor igual o superior a 4000 UVT (\$199.196.000)		X

Nota: Remitir los soportes a los que hay lugar únicamente para contratos cuyos honorarios superen los **\$6.000.000 mensuales.**

En constancia de lo anterior, se firma a los (24)_ días del mes de DICIEMBRE de 2025.

Atentamente, **KAROLINA MERCADO SALCEDO.**
KAROLINA ANDREA MERCADO SALCEDO.

NOMBRE

CC 1.102.836.969

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201
PBX 57 + (601) 5140313
Bogotá D.C., - Colombia
<http://www.supernotariado.gov.co>
correspondencia@supernotariado.gov.co

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :

ff2fab91e1a306b37c1b1c965025f6331608b3d5eaa8facf7e676eaa2a251a8ceb854482f24e1424281228999ef027af

Número de Factura: FE-63

Forma de pago: Contado

Fecha de Emisión: 17/12/2025

Medio de Pago: Instrumento no definido

Fecha de Vencimiento: 17/12/2025

Orden de pedido:

Tipo de Operación: 10 - Estándar

Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: MERCADO SALCEDO KAROLINA ANDREA

Nombre Comercial: MERCADO SALCEDO KAROLINA ANDREA

NIT del Emisor: 1102836969

País: Colombia

Tipo de Contribuyente: Persona Natural

Departamento: Sucre

Régimen Fiscal: R-99-PN

Municipio / Ciudad: Sincelejo

Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

Dirección: CL 13 A 15 40 BRR SAN FRANCISCO

Actividad Económica: 6910

Teléfono / Móvil: 6052768753

Correo: kmercado969@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO

Tipo de Documento: NIT

País: Colombia

Número Documento: 899999007

Departamento: Sucre

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Municipio / Ciudad: Sincelejo

Régimen fiscal: R-99-PN

Dirección: CALLE 24 # 16 34

Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

Teléfono / Móvil: 2750359

Correo: sifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Detalles de Productos

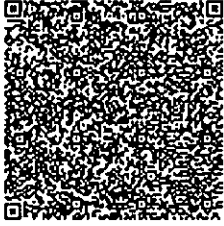
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	1	HONORARIOS ASESORIA JURIDICA	NIU	1,00	\$ 4.036.006,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 4.036.006,00

Notas Finales

#\$12-04-00-000;1420-2025; rodolfo.machado@supernotariado.gov.co#\$ Del 01 al 26 de Diciembre de 2025

Línea de negocio:

Datos Totales



Documento generado el:
17/12/2025 14:58:32
Documento validado por la
DIAN:
17/12/2025 14:58:33
XML Generado por: Solución
Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	4036006
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	4036006
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	4036006
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 4036006

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	4.036.006,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	4.036.006,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	4.036.006,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 4.036.006,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764101942074 Rango desde: 60 Rango hasta: 100 Vigencia: 2026-05-24

Reasignar facturas electrónicas de venta a unidades y subunidades ejecutoras

Fecha de Registro:

2025-12-24

NIT Único/Sub Unico:

699999007-0

SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO

Unidad/Sub Unico:

12-04-00-000

SNR NIVEL CENTRAL GESTION GENERAL

Año Fiscal:

2025

Buscar

Consulta de facturas

☐

Tipo Documento

Numero de factura

Fecha de factura

Fecha de radicación

Documento Tercero

Nombre o razón social

Valor Después IVA

Valor a Pagar

Poi

☐	FE	FE61	2025-11-24 00:00:00	2025-11-24 00:00:00	1102538089	KAROLINA ANDREA MERCADO SALCEDO	\$1.707.541,00	\$1.707.541,00	12-04-00-000 SNR NIVEL CENTRAL GESTION GENERAL
☐	FE	FE62	2025-12-17 00:00:00	2025-12-17 00:00:00	1102538089	KAROLINA ANDREA MERCADO SALCEDO	\$4.868.933,00	\$4.868.933,00	12-04-00-000 SNR NIVEL CENTRAL GESTION GENERAL
☐	FE	FE63	2025-12-17 00:00:00	2025-12-17 00:00:00	1102538089	KAROLINA ANDREA MERCADO SALCEDO	\$4.038.005,00	\$4.038.005,00	12-04-00-000 SNR NIVEL CENTRAL GESTION GENERAL

«

»

Página 1

de 1

»

»

10

Mostrando 1 - 3 de 3

Datos Administrativos

Limpiar

Exportar

Cancelar

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1102836969
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	KAROLINA ANDREA MERCADO SALCEDO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	SINCELEJO DEPARTAMENTO:	SUCRE
DIRECCIÓN:	CRA 12 N 25 C 48	TELÉFONO: 2727373
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7997107742	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: diciembre	PERIODO COTIZACIÓN MES: diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 2034280469

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL							TOTALES	
							COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN								
ADMINISTRADORA								
NIT	CÓDIGO	NOMBRE						
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES					1	\$ 298.100
SUBTOTAL:							1	\$ 298.100
SALUD								
ADMINISTRADORA								
NIT	CÓDIGO	NOMBRE						
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL					1	\$ 232.900
SUBTOTAL:							1	\$ 232.900
RIESGOS PROFESIONALES								
ADMINISTRADORA								
NIT	CÓDIGO	NOMBRE						
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.					1	\$ 9.800
SUBTOTAL:							1	\$ 9.800

VALOR SIN MORA:	\$ 540.800
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 540.800