MUNICIPIO DE PAYA

NIT 800065411-5
Calle 3 No 3 - 45 C.P. 155330
Administración Central

Fecha : 24/12/2025

Comprobante de Egreso No. 1715

C.C./NIT. : 1118560254 Beneficiario : ANGIE DANIELA BENITES VELANDIA
Cta. Cte. No. : 35857148442
Banco : BANCOLOMBIA S.A. - Cta Mtra S.G.P. 358571484-42 Proposito General
Referencias : CDP : 145, CRP : 251, OP : 1865
Concepto : LIQUIDACION DEL CONTRATO MP-PS-058 DE 2025. (04/03/2025). PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LA GESTION A CONTRATACIÓN DEL MUNICIPIO DE PAYA - BOYACA.

CONCEPTOS

Código	Descripción	Débito	Crédito
240101	Bienes y servicios	3.720.000,00	
111006	Cuenta de ahorro		3.720.000,00
Total Documento:		3.720.000,00	3.720.000,00

TOTAL : TRES MILLONES SETECIENTOS VEINTE MIL PESOS (3.720.000,00)

CHEQUES

Número	Chequera	Beneficiario	Valor
T.EL08196	Cta.3585714844-2 Maestra S.G.P. -	ANGIE DANIELA BENITES VELANDIA	3.720.000,00

TOTAL DESCUENTOS APLICADOS

Descuentos	Base	Valor
ESTAMPILLA PROCULTURA 2%	4.000.000,00	80.000,00
ESTAMPILLA PROADULTO MAYOR 4%	4.000.000,00	160.000,00
RETENCION DE INDUSTRIA Y COMERCIO -SERVICIOS - 1 %	4.000.000,00	40.000,00
Total Descuentos		280.000,00

* Nota: Los descuentos corresponden al total en la orden de pago más no al valor proporcional del egreso

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

ID	Código	Descripción	Valor
9326	232020200945-15-124303-01-45991000-202400000006474	Asesoría y asistencia técnica para la gestión administrativa - FTE: SGP-PROPOSITO GENERAL-PROPOSITO	4.000.000,00
Total Rubros			4.000.000,00

REPRESENTANTE LEGAL
o JEFE DE LA UNIDAD

GUILLERMO PARRA FUENTES
Secretaria de Hacienda

FIRMA BENEFICIARIO

Identidad: C.C o NIT
Cel. o Tel.

Documento elaborado por 4204692

MUNICIPIO DE PAYA

NIT 800065411-5
Calle 3 No 3 - 45 C.P. 155330
Administración Central

LIQUIDACIÓN DE CUENTAS

Fecha : 24/12/2025
Orden de Pago No. 1865

C.C/NIT. : 1118560254
Beneficiario : ANGIE DANIELA BENITES VELANDIA
Referencias : CDP : 145, CRP : 251
Descripción : LIQUIDACION DEL CONTRATO MP-PS-058 DE 2025. (04/03/2025). PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LA GESTION A CONTRATACIÓN DEL MUNICIPIO DE PAYA - BOYACA.

DETALLES

Concepto	Valor
Valor Cuenta	4.000.000,00
Valor IVA	0,00
SubTotal	4.000.000,00
Descuentos	Valor
ESTAMPILLA PROCULTURA 2%	80.000,00
ESTAMPILLA PROADULTO MAYOR 4%	160.000,00
RETENCION DE INDUSTRIA Y COMERCIO -SERVICIOS - 1 %	40.000,00
Total Descuentos	280.000,00
Neto a Pagar	3.720.000,00

TOTAL : TRES MILLONES SETECIENTOS VEINTE MIL PESOS (3.720.000,00)

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

Registro : 251 Fecha : 04/03/2025

ID	Código	Descripción	Valor
9326	232020200945-15-124303-01-45991000-202400000006474	Asesoría y asistencia técnica para la gestión administrativa - FTE: SGP-PROPOSITO GENERAL-PROPOSITO GENERAL LIBRE INVERSION - DEP: Alcaldia - SEC: Gobierno Territorial - PROG: Fortalecimiento a la gestión y dirección de la administración pública territorial - SUBP: Intersubsectorial Gobierno	4.000.000,00

TESORERÍA

Cheque No. : Fecha :

Banco : 35857148442 - Cta Mtra S.G.P. 358571484-42 Proposito General BANCOLOMBIA S.A. - 310

REPRESENTANTE LEGAL
o JEFE DE LA UNIDAD

GUILLERMO PARRA FUENTES
Secretario de Hacienda

FIRMA BENEFICIARIO

Identidad: C.C o NIT
Cel. o Tel.

Documento elaborado por 4204692

FECHA PRESENTE ACTA:	24 de diciembre de 2025
CONTRATO:	MP-PS-058 de 2025
CONTRATANTE:	Municipio de Paya
REPRESENTANTE LEGAL:	JUVENAL PEREZ VEGA
CARGO:	ALCALDE MUNICIPAL
NIT /C.C	800.065.411-5
CONTRATISTA.	ANGIE DANIELA BENÍTEZ VELANDIA
NIT /C.C	1.118.560.254 DE YOPAL-CASANARE
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	DEISY NATALI ARDILA SALAMANCA Secretaria de Gobierno
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LA GESTIÓN A CONTRATACIÓN DEL MUNICIPIO DE PAYA - BOYACÁ
FECHA DE INICIO:	05 DE MARZO DE 2025
VALOR INICIAL:	$ 40,000,000.00
PLAZO DE EJECUCION:	DIEZ (10) MESES
FECHA DE TERMINACION:	HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025

En el municipio de Paya-Boyacá, a los veinticuatro (24) días del mes de diciembre de 2025 se reunieron: El Doctor JUVENAL PEREZ VEGA en su condición de Alcalde, la Doctora DEISY NATALI ARDILA SALAMANCA,, Secretaria de Gobierno en condición de supervisora del contrato y la señora ANGIE DANIELA BENÍTEZ VELANDIA identificado con cedula de ciudadanía No. 1.118.560.254 DE YOPAL-CASANARE, en condición de contratista con el fin de suscribir la presente::

ACTA DE CUMPLIMIENTO FINAL

DESCRIPCION	FECHA	VALOR PAGADO
VALOR CONTRATADO	4/3/2025	**$ 40,000,000.00**
VALOR ADICIONAL		**$ 0.00**
VALOR ACTA PARCIAL N° 1	4/21/2025	**$ 4,000,000.00**
VALOR ACTA PARCIAL N° 2	5/9/2025	**$ 4,000,000.00**
VALOR ACTA PARCIAL N° 3	6/13/2025	**$ 4,000,000.00**
VALOR ACTA PARCIAL N° 4	7/9/2025	**$ 4,000,000.00**
VALOR ACTA PARCIAL N° 5	20/08/2025	**$ 4,000,000.00**
VALOR PRESENTE ACTA PARCIAL N° 6	10/9/2025	**$ 4,000,000.00**
VALOR PRESENTE ACTA PARCIAL N° 7	6/10/2025	**$ 4,000,000.00**
VALOR PRESENTE ACTA PARCIAL N° 8	6/11/2025	**$ 4,000,000.00**
VALOR PRESENTE ACTA PARCIAL N° 9	5/12/2025	**$ 4,000,000.00**
VALOR PRESENTE ACTA FINAL	24/12/2025	**$ 4,000,000.00**
VALOR POR EJECUTAR		**$ 0.00**

Total a pagar presente ACTA DE CUMPLIMIENTO FINAL

CUATRO MILLONES DE PESOS ($ 4.000.000)

En constancia se firma por los que en esta intervinieron:

JUVENAL PEREZ VEGA
CONTRATANTE

ANGIE DANIELA BENÍTEZ VELANDIA
CONTRATISTA

DEISY NATALI ARDILA SALAMANCA
SUPERVISORA

Elaboro:	Reviso:	Aprobó:
DEISY NATALI ARDILA SALAMANCA	DEISY NATALI ARDILA SALAMANCA	JUVENAL PEREZ VEGA
Secretaria de Gobierno	Secretaria de Gobierno	Alcalde Municipal

	REPUBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DE BOYACÁ MUNICIPIO DE PAYA NIT. 800.065.411-5 SECRETARIA DE GOBIERNO	CÓDIGO: 220-GC-14.02
		VERSIÓN: 5
MACROPROCESO: APOYO		FECHA: 18/dic/2024
PROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL	**ACTA DE LIQUIDACIÓN**	Página 1 de 1

FECHA PRESENTE ACTA:	24 DE DICIEMBRE 2025
CONTRATO:	MP-PS-058 de 2025
CONTRATANTE:	Municipio de Paya
REPRESENTANTE LEGAL:	JUVENAL PEREZ VEGA
CARGO:	ALCALDE MUNICIPAL
NIT /C.C	800.065.411-5
CONTRATISTA.	ANGIE DANIELA BENÍTEZ VELANDIA
NIT /C.C	1.118.560.254 DE YOPAL-CASANARE
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	DEISY NATALI ARDILA SALAMANCA Secretaria de Gobierno
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LA GESTIÓN A CONTRATACIÓN DEL MUNICIPIO DE PAYA - BOYACÁ
FECHA DE INICIO:	$ 40,000,000.00
VALOR INICIAL:	DIEZ (10) MESES
PLAZO DE EJECUCION:	05 DE MARZO DE 2025
FECHA DE TERMINACIÓN:	HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025

En el municipio de Paya-Boyacá, a los veinticuatro (24) días del mes de diciembre de 2025 se reunieron: El Doctor JUVENAL PEREZ VEGA en su condición de Alcalde, la Doctora DEISY NATALI ARDILA SALAMANCA,, Secretaria de Gobierno en condición de supervisora del contrato y la señora ANGIE DANIELA BENÍTEZ VELANDIA identificado con cedula de ciudadanía No. 1.118.560.254 DE YOPAL-CASANARE, en condición de contratista con el fin de suscribir la presente::

ACTA DE LIQUIDACIÓN

VALOR TOTAL CONTRATADO		
Valor total contratado		$40,000,000.00
Valor adicional		$0.00
Valor acta parcial No. (1)	$4,000,000.00	
Valor acta parcial No. (2)	$4,000,000.00	
Valor acta parcial No. (3)	$4,000,000.00	
Valor acta parcial No. (4)	$4,000,000.00	
Valor acta parcial No. (5)	$4,000,000.00	
Valor acta parcial No. (6)	$4,000,000.00	
Valor acta parcial No. (7)	$4,000,000.00	
Valor acta parcial No. (8)	$4,000,000.00	
Valor acta parcial No. (9)	$4,000,000.00	
Valor acta de Liquidación	$4,000,000.00	
Valor NO ejecutado (-)	$0.00	
SUMAS IGUALES	$40,000,000.00	$40,000,000.00

BALANCE GENERAL		
Valor total contratado		$40,000,000.00
Valor total recibido	$36,000,000.00	
Valor saldo multas	0.00	
Valor saldo no ejecutado	$0.00	
Saldo a favor del contratista	**$4,000,000.00**	
Saldo en contra	0.00	
SUMAS IGUALES	$40,000,000.00	$40,000,000.00

Total a pagar presente acta DE LIQUIDACION:

CUATRO MILLONES DE PESOS ($4.000.000,00)

En constancia se firma por los que en esta intervinieron:

JUVENAL PEREZ VEGA
CONTRATANTE

DEISY NATALI ARDILA SALAMANCA
SUPERVISORA

ANGIE DANIELA BENITEZ VELANDIA
CONTRATISTA

Elaboro:	Reviso:	Aprobó:
DEISY NATALI ARDILA SALAMANCA	DEISY NATALI ARDILA SALAMANCA	JUVENAL PEREZ VEGA
SECRETARIA DE GOBIERNO	SECRETARIA DE GOBIERNO	Alcalde Municipal

CUENTA DE COBRO FINAL

EL MUNICIPIO DE PAYA BOYACÁ
Nit. 800.065.411-5

DEBE A:

ANGIE DANIELA BENÍTEZ VELANDIA identificada con cedula de ciudadanía No. 1.118.560.254 DE YOPAL-CASANARE.

LA SUMA DE: CUATRO MILLONES DE PESOS ($4.000.000)

POR CONCEPTO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LA GESTIÓN A CONTRATACIÓN DEL MUNICIPIO DE PAYA - BOYACÁ. Según **contrato** N° MP-PS-058 de 2025

PERIODO COMPRENDIDO: Entre el 5 de DICIEMBRE al 24 de DICIEMBRE de 2025.

Autorizo al municipio de Paya a realizar el pago en la entidad **BANCOLOMBIA** y cuenta bancaria: 62964855906 cuenta de ahorros.

Certifico que no voy a usar costos y deducciones en la declaración de renta según lo expuesto en el numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 del decreto 2231 del 2023.

Se firma a los veinticuatro (24) días del mes de diciembre de 2025.

Cordialmente.

ANGIE DANIELA BENITEZ VELANDIA
Cedula de ciudadanía No. 1.118.560.254 DE YOPAL-CASANARE
Teléfono No. 3105689290

INFORME DE SUPERVISIÓN FINAL

AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. -MP-058-2025

LUGAR Y FECHA: PAYA, Boyacá, 24 de diciembre de 2025.

ASUNTO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LA GESTIÓN A CONTRATACIÓN DEL MUNICIPIO DE PAYA - BOYACÁ.

Se procedió con los siguientes resultados

1. ANTECEDENTES:

CONTRATO:	MP-PS-058 de 2025
FECHA:	04 DE MARZO DE 2025
CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE PAYA
NIT:	800.065.411-5
CONTRATISTA.	ANGIE DANIELA BENÍTEZ VELANDIA
NIT /CC:	1.118.560.254 DE YOPAL-CASANARE
DURACIÓN:	DIEZ (10) MESES
VALOR INICIAL:	CUARENTA MILLONES DE PESOS ($ 40.000.000).

A. **UBICACIÓN:** Municipio de Paya.

B. **ACTA DE INICIO:** Con fecha de 05 de MARZO de 2025.

C. **ACTA PARCIAL No.** 1: Con fecha del 21 de abril de 2025.

D. **ACTA PARCIAL No.** 2: Con fecha del 9 de mayo de 2025.

E. **ACTA PARCIAL No.** 3: Con fecha del 13 de junio de 2025

F. **ACTA PARCIAL No.** 4: Con fecha del 09 de julio de 2025

G. **ACTA PARCIAL No.** 5: Con fecha del 20 de agosto de 2025

H. **ACTA PARCIAL No.** 6: Con fecha del 10 de septiembre de 2025

I. **ACTA PARCIAL No.** 7: Con fecha del 06 de octubre de 2025

J. **ACTA PARCIAL No.** 8: Con fecha del 06 de noviembre de 2025

K. **ACTA PARCIAL No.** 9: Con fecha del 05 de diciembre de 2025

L. **INFORME CONTRATISTA O BALANCE DEL SERVICIO:** El contratista presenta un el informe para constatar la ejecución del objeto contractual y de acuerdo la supervisión lo revisa y da visto bueno, informe con fecha de radicación el día 24 de diciembre del 2025; el cual está contenido en fotografías de cada uno de los ítems acordados en el contrato de Prestación de Servicios, en el informe anexa soportes del cumplimiento del objeto del contrato.

M. **DOCUMENTOS A REALIZAR:** Acta de cumplimiento final, acta de liquidación de fecha 24 de diciembre de 2025.

2. SITUACIÓN ESPECÍFICA:

El presente documento corresponde al Informe de SUPERVISIÓN realizado al CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS **No. MP-PS-058 DE 2025** de la referencia y busca describir los ítems ejecutados por el contratista en cumplimiento del objeto del contrato de Prestación de Servicios, de conformidad con el análisis documental de los soportes allegados, y visto bueno por parte de la secretaria de Gobierno Municipal y acompañamiento constante en la realización las actividades:

Para dar cumplimiento a las actividades relacionadas en el contrato el contratista cumple con las siguientes:

Se evidencia que el contratista brindó apoyo técnico y administrativo en la elaboración del análisis del sector, realizando la recopilación, verificación y análisis de la información necesaria para identificar las condiciones del mercado, la oferta disponible y los aspectos relevantes que sirvieron de fundamento para los procesos de contratación adelantados por la entidad.

El contratista apoyó de manera oportuna y adecuada la elaboración de los certificados de necesidad e idoneidad, así como la estructuración de los contratos de prestación de servicios, garantizando que estos documentos cumplieran con los requisitos legales, técnicos y administrativos exigidos por la normatividad vigente en materia de contratación estatal.

Se verificó que el contratista apoyó integralmente la elaboración del contrato celebrado con el Cuerpo de Bomberos, participando en la preparación de los estudios previos, el análisis del sector, la elaboración del contrato y la correspondiente acta de inicio, asegurando la coherencia y completitud de cada uno de los documentos que conforman el proceso contractual.

El contratista realizó el respectivo acompañamiento y asesoría a las secretarías de despacho, brindando apoyo permanente en asuntos contractuales, resolviendo inquietudes y orientando la correcta aplicación de los procedimientos establecidos, contribuyendo así al adecuado desarrollo de los procesos administrativos.

Se evidenció que el contratista participó activamente en la redacción, revisión y ajuste de los actos administrativos, así como en la elaboración de aclaraciones, prórrogas y modificaciones contractuales que surgieron durante las diferentes etapas de ejecución, garantizando la correcta motivación y soporte jurídico de los mismos.

El contratista realizó de manera oportuna las publicaciones de los documentos contractuales en el portal de contratación pública, dando cumplimiento a los principios de publicidad y transparencia establecidos en la normatividad aplicable.

En consecuencia, se evidencia que el contratista ha cumplido a cabalidad con las obligaciones contractuales a su cargo hasta la presente fecha, ejecutando las actividades encomendadas conforme a lo estipulado en el contrato y dentro de los términos establecidos.

Por tanto, se concluye que el contratista ha cumplido FINAL con el objeto contractual estipulado en el CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. MP-PS-058-2025.

3. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO:

3.1. RESUMEN DEL ESTADO DEL CONTRATO:

VALOR TOTAL CONTRATADO		
Valor total contratado		$40.000.000,00
Valor adicional		$0,00
Valor acta parcial No. (1)	$4.000.000,00	
Valor acta parcial No. (2)	$4.000.000,00	
Valor acta parcial No. (3)	$4.000.000,00	
Valor acta parcial No. (4)	$4.000.000,00	
Valor acta parcial No. (5)	$4.000.000,00	
Valor acta parcial No. (6)	$4.000.000,00	
Valor acta parcial No. (8)	$4.000.000,00	
Valor acta parcial No. (7)	$4.000.000,00	
Valor acta parcial No. (8)	$4.000.000,00	
Valor acta parcial No. (9)	$4.000.000,00	
Valor acta de Liquidación	$4.000.000,00	
Valor NO ejecutado (-)	0,00	
SUMAS IGUALES	**$40.000.000,00**	**$40.000.000,00**

BALANCE GENERAL		
Elaboró:	***Revisó:***	***Aprobó:***
Deisy Natali Ardila Salamanca	*Deisy Natali Ardila Salamanca*	*Juvenal Pérez Vega*
Secretaria de Gobierno	*Secretaria de Gobierno*	*Alcalde Municipal*

Valor total contratado		$40.000.000,00
Valor total recibido	$ 36.000.000,00	
Valor saldo multas	0,00	
Valor saldo no ejecutado	0,00	
Saldo a favor del contratista	**$ 4.000.000,00**	
Saldo en contra	0,00	
SUMAS IGUALES	**$40.000.000,00**	**$40.000.000,00**

3.2. VALOR ACTA DE CUMPLIMIENTO FINAL CUATRO MILLONES DE PESOS ($4.000.000)

Teniendo en cuenta lo anterior esta supervisión **AUTORIZA Y RECOMIENDA EL ACTA DE CUMPLIMIENTO FINAL** de los compromisos adquiridos en el contrato en mención.

En constancia firma,

DEISY NATALI ARDILA SALAMANCA

Supervisora del contrato

Elaboró:	*Revisó:*	*Aprobó:*
Deisy Natali Ardila Salamanca	*Deisy Natali Ardila Salamanca*	*Juvenal Pérez Vega*
Secretaria de Gobierno	*Secretaria de Gobierno*	*Alcalde Municipal*

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	46383958
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			LUZ MILENA PAREDES BONILLA
CIUDAD/MUNICIPIO:	SOGAMOSO	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	SOGAMOSO	TELÉFONO:	7777777
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:	4663015726	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES abril AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES abril AÑO 2025		
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/05/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9992608409		

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 424.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 424.200	$ 0	$ 424.200
SUBTOTALES:		1								$ 424.200	$ 0	$ 424.200

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 331.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 331.400	$ 0	$ 0	$ 331.400
SUBTOTALES:		1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 331.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 331.400	$ 0	$ 0	$ 331.400

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 13.900	$ 13.900	$ 0	$ 0	$ 13.900
SUBTOTALES:		1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 13.900	$ 13.900	$ 0	$ 0	$ 13.900

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EL EXTERIOR	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COD	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	PNS	VCT	IRP
1	CC 46383958	PAREDES BONILLA LUZ MILENA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.651.040			NO																

Nº	SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES CCF ADMIN	DÍAS COT.	IBC	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	$ 2.651.040	$ 424.200	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 424.200	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 2.651.040	$ 331.400	$ 0	$ 331.400	14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.651.040	$ 46383958	$ 13.900	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 769.500

2025/05/08 10:16 AM USUARIO: SOI CC1118568889

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1118560254
			ANGIE DANIELA BENITEZ VELANDIA
YOPAL	DEPARTAMENTO:		CASANARE
TRANSVERSAL 26 35 - 39	TELÉFONO:		3000000
02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:		I-INDEPENDIENTE
PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:		Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
ÚNICO			
TES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	45966576093	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES marzo AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo AÑO 2025		
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/03/31	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9992165905		

TOTAL APORTES A PENSIÓN

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

TOTAL APORTES A SALUD

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

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.600	$ 7.600	$ 0	$ 0	$ 7.600
								$ 7.600	$ 0	$ 0	$ 7.600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EL EXTERIOR	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COD	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	PNS	VCT	IRP
		$ 1.600.000			NO	04															

Nº	SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES CCF ADMIN	DÍAS COT.	IBC	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	230301-PORVENIR	27	$ 1.440.000	$ 230.400	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 230.400	EPS037-NUEVA EPS	27	$ 1.440.000	$ 180.000	$ 0	$ 180.000	14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	27	$ 1.440.000	$ 1118560254	$ 7.600		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 418.000

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI Pagos de Seguridad Social — Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1118560254
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANGIE DANIELA BENITEZ VELANDIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	TRANSVERSAL 26 35 - 39	TELÉFONO:	3000000
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:			4603472523	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo AÑO	2025
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/06/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9992845597

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	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 256.000	$ 0	$ 256.000
SUBTOTALES:										$ 256.000	$ 0	$ 256.000

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 200.000
SUBTOTALES:													$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 200.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR		PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 8.400	$ 8.400	$ 0	$ 0	$ 8.400
SUBTOTALES:									$ 8.400	$ 0	$ 0	$ 8.400

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

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
1	CC 1118560254	BENITEZ VELANDIA ANGIE DANIELA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.600.000				NO																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	$ 1.600.000	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 256.000

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.600.000	$ 200.000	$ 0	$ 200.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.600.000	111856025	$ 8.400

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 464.400

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1118560254
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANGIE DANIELA BENITEZ VELANDIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	TRANSVERSAL 26 35 - 39	TELÉFONO:	3000000
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:	**4607879873**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES junio AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/07/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9993241347

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	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 256.000	$ 0	$ 256.000
SUBTOTALES:										**$ 256.000**	**$ 0**	**$ 256.000**

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 200.000
SUBTOTALES:													**$ 200.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 200.000**

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	$ 8.400	$ 8.400	$ 0	$ 0	$ 8.400
SUBTOTALES:									**$ 8.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 8.400**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
																								PENSIÓN									SALUD						ARP							CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																											FSP		APORTES VOLUNTARIOS																					
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 1118560254	BENITEZ VELANDIA ANGIE DANIELA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.600.000				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.600.000	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 256.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.600.000	$ 200.000	$ 0	$ 200.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.600.000	111856025	$ 8.400		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO:	**$ 464.400**

Planilla Pagada
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI Pagos de Seguridad Social — Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	48383958
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUZ MILENA PAREDES BONILLA
CIUDAD/MUNICIPIO:	SOGAMOSO	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	SOGAMOSO	TELÉFONO:	7777777
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:			**4615440309**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	agosto AÑO	2025
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/08/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9993792679

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 424.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 424.200	$ 0	$ 424.200
SUBTOTALES:										$ 424.200	$ 0	$ 424.200

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 331.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 331.400	$ 0	$ 0	$ 331.400
SUBTOTALES:													$ 331.400	$ 0	$ 0	$ 331.400

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 13.900	$ 13.900	$ 0	$ 0	$ 13.900
SUBTOTALES:									$ 13.900	$ 0	$ 0	$ 13.900

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

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
1	CC 48383958	PAREDES BONILLA LUZ MILENA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.651.040			NO																	

SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230301-PORVENIR	30	$ 2.651.040	$ 424.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 424.200

SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 2.651.040	$ 331.400	$ 0	$ 331.400

ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.651.040	48383958	$ 13.900

PARAFISCALES

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

TOTAL PAGADO: $ 769.500

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1118560254
			ANGIE DANIELA BENITEZ VELANDIA
	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
	TRANSVERSAL 26 35 - 39	TELÉFONO:	3000000
	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
	ÚNICO		
S SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:			**4616836680**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	julio AÑO	2025
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/08/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9993663679

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
	1	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 256.000	$ 0	$ 256.000
									$ 256.000	$ 0	$ 256.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 200.000
												$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 200.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
MPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 8.400	$ 8.400	$ 0	$ 0	$ 8.400
								$ 8.400	$ 0	$ 0	$ 8.400

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

ZANTE / NOVEDADES

PO NTE	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
	$ 1.600.000			NO																	

SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230301-PORVENIR	30	$ 1.600.000	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 256.000

SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.600.000	$ 200.000	$ 0	$ 200.000

ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.600.000	111856025	$ 8.400

PARAFISCALES

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

TOTAL PAGADO: $ 464.400

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN: CÉDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1118560254
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: ANGIE DANIELA BENITEZ VELANDIA
CIUDAD/MUNICIPIO: YOPAL
DIRECCIÓN: TRANSVERSAL 26 35 - 39
DEPARTAMENTO: CASANARE
TIPO APORTANTE: 02-INDEPENDIENTE
TELÉFONO: 3000000
TIPO EMPRESA: PRIVADA
CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
FORMA DE PRESENTACIÓN: ÚNICO
ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA: 4624743675
PERIODO COTIZACIÓN OTROS: MES octubre AÑO 2025
DÍAS DE MORA: 0
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2025/11/06
TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MES octubre AÑO 2025
NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9994584224

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 256.000	$ 0	$ 256.000
SUBTOTALES:										**$ 256.000**	**$ 0**	**$ 256.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 0		$ 0		$ 0		$ 200.000		$ 0		$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 200.000
SUBTOTALES:													**$ 200.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 200.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 8.400	$ 8.400	$ 0	$ 0	$ 8.400
SUBTOTALES:									**$ 8.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 8.400**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA
1	CC 1118560254	BENITEZ VELANDIA ANGIE DANIELA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.800.000				NO

NOVEDADES

Nº	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COD	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1																

SEGURIDAD SOCIAL

Nº	PENSIÓN ADMIN	PENSIÓN DÍAS COT.	PENSIÓN IBC	PENSIÓN COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	$ 1.800.000	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 256.000

SALUD

Nº	ADMIN	SALUD DÍAS COT.	SALUD IBC	SALUD COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
1	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.800.000	$ 200.000	$ 0	$ 200.000

ARP

Nº	ADMIN	ARP DÍAS COT.	ARP IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	30	1.800.000	011165025	$ 8.400

PARAFISCALES

Nº	PARAFISCALES IBC	CCF DÍAS COT.	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	$ 0			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 464.400

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1118560254
YOPAL DEPARTAMENTO: ANGIE DANIELA BENITEZ VELANDIA
TRANSVERSAL 26 35 - 39 TELÉFONO: CASANARE
02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: 3000000
PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: I-INDEPENDIENTE
ÚNICO Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA: 4621217271
PERIODO COTIZACIÓN OTROS: MES septiembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA: 0
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2025/10/06
TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MES septiembre AÑO 2025
NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9994220593

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
	1	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 256.000	$ 0	$ 256.000
									$ 256.000	**$ 0**	**$ 256.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 200.000		$ 0		$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 200.000
												$ 200.000	**$ 0**	**$ 0**	**$ 200.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
ROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 8.400	$ 8.400	$ 0	$ 0	$ 8.400
								$ 8.400	**$ 0**	**$ 0**	**$ 8.400**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

NOVEDADES

Nº	PO DE LARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COD	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1				NO																

SEGURIDAD SOCIAL

Nº	PENSIÓN ADMIN	PENSIÓN DÍAS COT.	PENSIÓN IBC	PENSIÓN COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	1.800.000	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 256.000

SALUD

Nº	ADMIN	SALUD DÍAS COT.	SALUD IBC	SALUD COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
1	EPS037-NUEVA EPS	30	1.800.000	$ 200.000	$ 0	$ 200.000

ARP

Nº	ADMIN	ARP DÍAS COT.	ARP IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	30	1.800.000	011165025	$ 8.400

PARAFISCALES

Nº	PARAFISCALES IBC	CCF DÍAS COT.	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	$ 0			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 464.400

Planilla Pagada

PÁGINA 1 DE 1

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1118560254
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANGIE DANIELA BENITEZ VELANDIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	TRANSVERSAL 26 35 - 39	TELÉFONO:	3000000
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:	**4632679536**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9994964101

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	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 256.000	$ 0	$ 256.000
SUBTOTALES:										**$ 256.000**	**$ 0**	**$ 256.000**

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 200.000
SUBTOTALES:													**$ 200.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 200.000**

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 COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 8.400	$ 8.400	$ 0	$ 0	$ 8.400
SUBTOTALES:									**$ 8.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 8.400**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																									PARAFISCALES						
																								PENSIÓN									SALUD					ARP							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	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS 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 1118560254	BENITEZ VELANDIA ANGIE DANIELA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.600.000			NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.600.000	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 256.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.600.000	$ 200.000	$ 0	$ 200.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.600.000	111856025	$ 8.400		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 464.400

Paya (Boyacá), 24 de diciembre de 2025.

Doctora:
DEISY NATALI ARDILA SALAMANCA
Secretaria de Gobierno
Supervisora
Alcaldía Municipal De Paya

Ref.: Informe de actividades Final CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. **MP-PS-058 DE 2025.**

ANGIE DANIELA BENÍTEZ VELANDIA, identificada como aparece al pie de mi correspondiente firma en mi calidad de contratista del Municipio de Paya, con contrato que corresponde a los siguientes datos:

CONTRATO:	MP-PS-058 DE 2025.
FECHA:	04 DE MARZO DE 2025
CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE PAYA
NIT:	800.065.411-5
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LA GESTIÓN A CONTRATACIÓN DEL MUNICIPIO DE PAYA - BOYACÁ.
DURACIÓN:	DIEZ MESES
VALOR:	CUARENTA MILLONES DE PESOS ($ 40.000.000).

Manifiesto respetuosamente a usted señora Supervisora que presento informe de actividades en el cual da cuenta del cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones contraídas en el contrato referido.

Atentamente,

ANGIE DANIELA BENÍTEZ VELANDIA.
C.C.: 1.118.560.254 DE YOPAL-CASANARE.

Elaboró:	*Revisó:*	*Aprobó:*
Angie Daniela Benítez Velandia	*Deisy Natali Ardila Salamanca*	*Juvenal Pérez Vega*
Contratista	*Secretaria de Gobierno*	*Alcalde Municipal*

INFORME DE ACTIVIDADES Informe presentado para suscripción del **ACTA CUMPLIMIENTO FINAL**	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
No. CONTRATO Y FECHA	**MP-PS-058 DE 2025.**
NOMBRE DEL CONTRATISTA	ANGIE DANIELA BENÍTEZ VELANDIA
TELÉFONO DE CONTRATISTA	3105689290
PLAZO DE EJECUCIÓN	DIEZ (10) MESES
VALOR	CUARENTA MILLONES DE PESOS ($ 40.000.000)
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL	CDP N. 145 DEL 03 DE MARZO DE 2025 RP N. 251 DEL 04 DE MARZO DE 2025
FECHA ACTA DE INICIO	05 DE MARZO DE 2025
FECHA DE ESTA ACTA	24 DE DICIEMBRE DE 2025
PRORROGA	N/A
ADICIONAL	N/A
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LA GESTIÓN A CONTRATACIÓN DEL MUNICIPIO DE PAYA - BOYACÁ.
FORMA DE PAGO	El valor del presente contrato se estipula en la suma de CUARENTA MILLONES DE PESOS ($ 40.000.000), el municipio de Paya pagará al contratista el valor del contrato en pagos parciales así: Diez (10) pagos mensuales por un valor de CUATRO MILLONES DE PESOS, ($4.000.000,00) cada uno de estos pagos se realizarán dentro de los primeros cinco (5) días del mes o periodo siguiente al de la prestación efectiva del servicio contratado, previa entrega del informe, aprobación por parte del

	SUPERVISOR del informe de actividades adelantadas por EL CONTRATISTA, junto con las copias de los documentos que acrediten el pago mensual de sus obligaciones derivadas de la vinculación al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensiones y Riesgos Laborales.
En cumplimiento del contrato número **MP-PS-058-2025** desarrolle las siguientes actividades.	Revisé todos los días la plataforma SECOP, Elaboré los estudios previos, análisis del sector, certificados de necesidad e idoneidad y 5 contratos de prestaciones de servicio.
1. Apoyar a las secretarias y dependencias de la administración municipal en la elaboración y revisión de documentos precontractuales para la adquisición de bienes, servicios y obras para ser revisados por y aprobados por los responsables de áreas	Durante este periodo Se brindó acompañamiento a las secretarías y dependencias de la administración municipal en la elaboración, revisión y ajuste de documentos.
2. Apoyar en elaboración de documentos como contratos, actos administrativos, aclaraciones, prorrogas, modificaciones que surtan en las etapas de contratación. y/o apoyar su publicación en el portal de contratación.	Se participó activamente en la redacción y revisión de actos administrativos, aclaraciones, prórrogas y modificaciones surgidas durante las diferentes etapas contractuales. Así mismo, se colaboró en la publicación oportuna de estos documentos en el portal de contratación pública.
3. Apoyar a las secretarias en adelantar la fase de planeación, en solicitar Bpynes, verificación en el plan anual de adquisiciones y se cuente con	Se apoyó a las secretarías en la estructuración de la fase de planeación de los procesos contractuales, incluyendo la solicitud de BPIN, la verificación de inclusión en el Plan Anual de

CDP respectivo.	Adquisiciones y la existencia del respectivo CDP (Certificado de Disponibilidad Presupuestal).
4. Apoyar en la verificación en la plataforma SECOP, el cumplimiento de los respectivos cronogramas en cada modalidad de selección.	Se apoya con lo relacionado a la plataforma del secop, ingresando todos los días y verificando los procesos de contratación.
5. Realizar la revisión de carpetas contractuales de las diferentes modalidades de selección	Se Cumplió.
6. Apoyar el cargue a la plataforma SIA observa de la etapa contractual	Se brindó apoyo en el cargue de la información correspondiente a la etapa contractual en la plataforma SIA Observa, asegurando la trazabilidad y transparencia de los procesos, e donde realicé el cargue de nueve contratos.
7. Acatar las instrucciones que durante el desarrollo del contrato se le impartan por parte del MUNICIPIO	Siempre se esta dispuesta a acatar las instrucciones que imparte el municipio.
8. Mantener la reserva profesional sobre la información que le sea suministrada para el desarrollo del objeto del contrato.	Se labora con ética profesional.
9. Las demás que con relación al objeto del contrato sean necesarias y requeridas por parte del alcalde Municipal. y será responsable ante las autoridades competentes por los actos u omisiones en ejercicio de las actividades que se desarrollen en virtud del presente contrato, cuando con ellos cause	Siempre se esta dispuesta a colaborar en las actividades que imparte la administración municipal.

INFORME DE ACTIVIDADES Informe presentado para suscripción del **ACTA CUMPLIMIENTO FINAL**	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
No. CONTRATO Y FECHA	**MP-PS-058 DE 2025.**
NOMBRE DEL CONTRATISTA	ANGIE DANIELA BENÍTEZ VELANDIA
TELÉFONO DE CONTRATISTA	3105689290
PLAZO DE EJECUCIÓN	DIEZ (10) MESES
VALOR	CUARENTA MILLONES DE PESOS ($ 40.000.000)
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL	CDP N. 145 DEL 03 DE MARZO DE 2025 RP N. 251 DEL 04 DE MARZO DE 2025
FECHA ACTA DE INICIO	05 DE MARZO DE 2025
FECHA DE ESTA ACTA	24 DE DICIEMBRE DE 2025
PRORROGA	N/A
ADICIONAL	N/A
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LA GESTIÓN A CONTRATACIÓN DEL MUNICIPIO DE PAYA - BOYACÁ.
FORMA DE PAGO	El valor del presente contrato se estipula en la suma de CUARENTA MILLONES DE PESOS ($ 40.000.000), el municipio de Paya pagará al contratista el valor del contrato en pagos parciales así: Diez (10) pagos mensuales por un valor de CUATRO MILLONES DE PESOS, ($4.000.000,00) cada uno de estos pagos se realizarán dentro de los primeros cinco (5) días del mes o periodo siguiente al de la prestación efectiva del servicio contratado, previa entrega del informe, aprobación por parte del

perjuicio a la administración o a terceros, igualmente será responsable en los términos del artículo 52 de la Ley 80 de 1993	
Cumplimiento de aportes a salud y pensión:	De conformidad con la norma vigente, adjunto Comprobante De Recaudo Aportes correspondiente pago de salud, pensión y riesgos laborales de los siguientes meses MARZO planilla N. 459667693, ABRIL planilla N. 4603015726 MAYO planilla N. 4603472523 JUNIO planilla N. 4607879873, JULIO planilla N. 4616836680 AGOSTO planilla N. 4616836826, SEPTIEMBRE planilla N. 4621217271, OCTUBRE planilla N. 4624743675, NOVIEMBRE planilla N. 4632679536, y MES DE DICIEMBRE planilla No. 4633980124
DECLARACIÓN: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.	
PAGO APORTES SALUD	**Empresa**: NUEVA EPS
PAGO APORTES PENSIÓN	**Fondo de Pensiones**: PORVENIR
PAGO ARL	**Administradora:** POSITIVA
FIRMA CONTRATISTA	ANGIE DANIELA BENÍTEZ VELANDIA ***C.C.:***1.118.560.254 DE YOPAL-CASANARE

Elaboró:	*Revisó:*	*Aprobó:*
Angie Daniela Benítez Velandia	*Deisy Natali Ardila Salamanca*	*Juvenal Pérez Vega*
Contratista	*Secretaria de Gobierno*	*Alcalde Municipal*

APROBÓ: **FIRMA DEL SUPERVISOR:**	DEISY NATALI ARDILA SALAMANCA Secretaria de Gobierno

ANEXOS

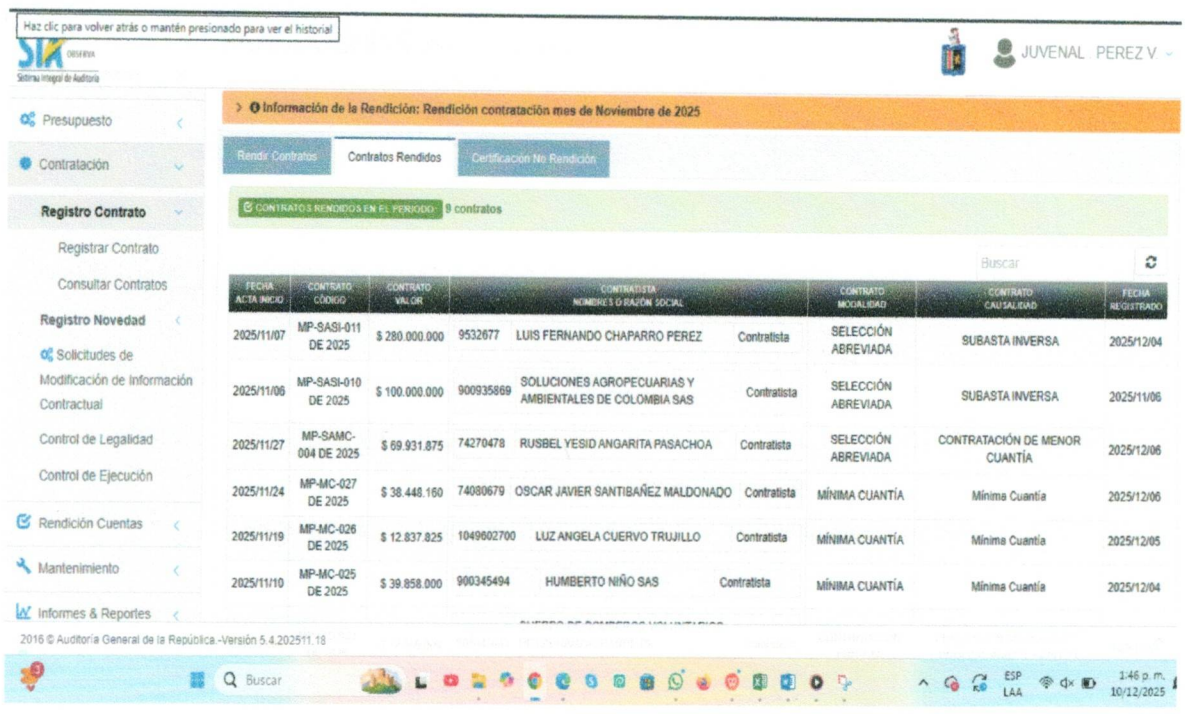
ANEXO 1 – REGISTRO FOTOGRÁFICO

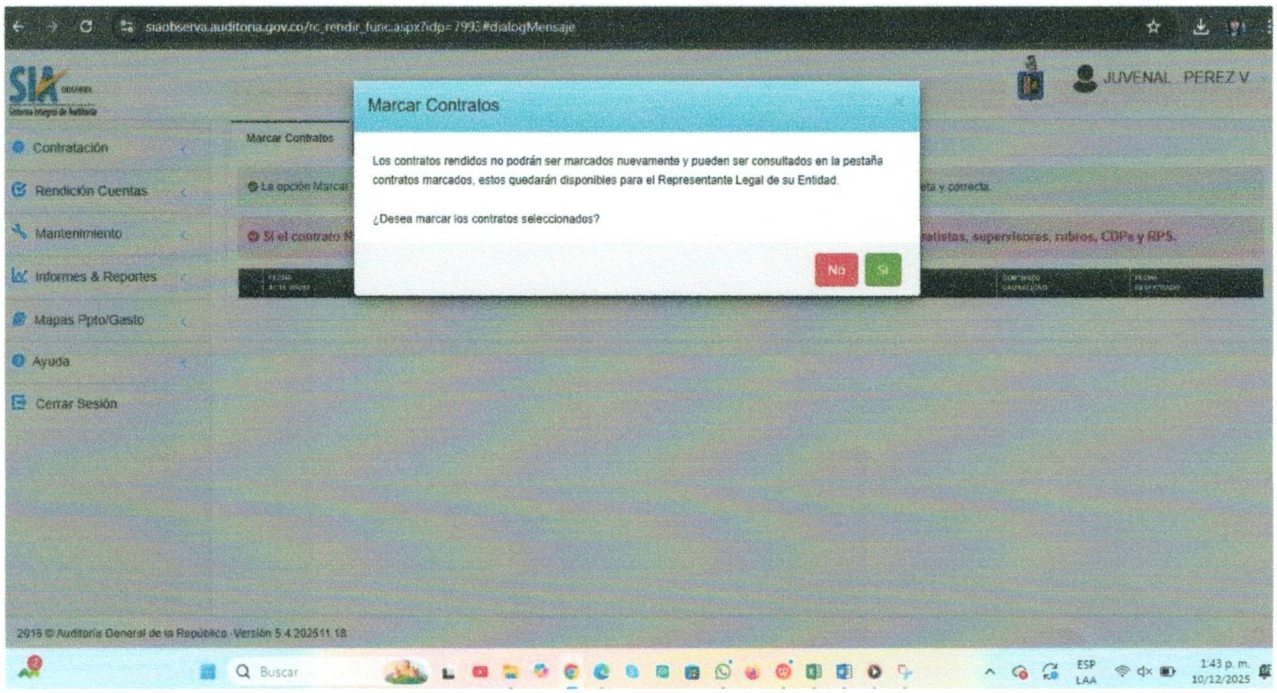
ANEXO 2 – SOPORTE DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

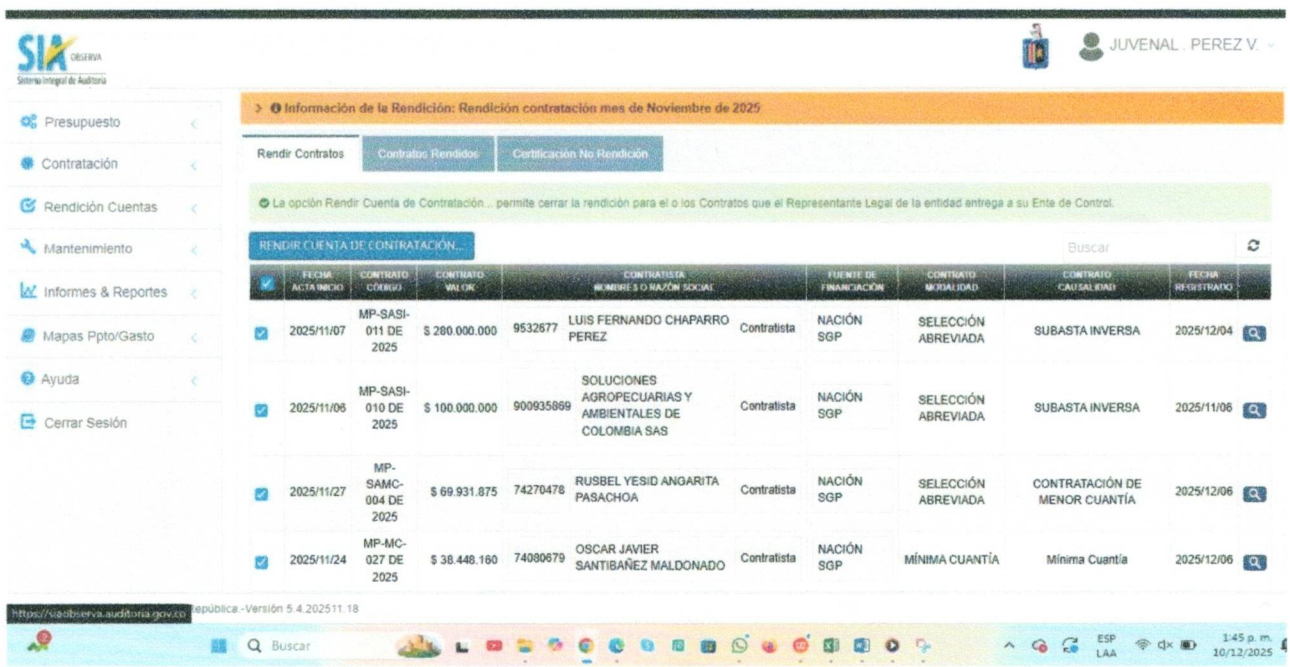
ANEXO 3 – CUENTA DE COBRO

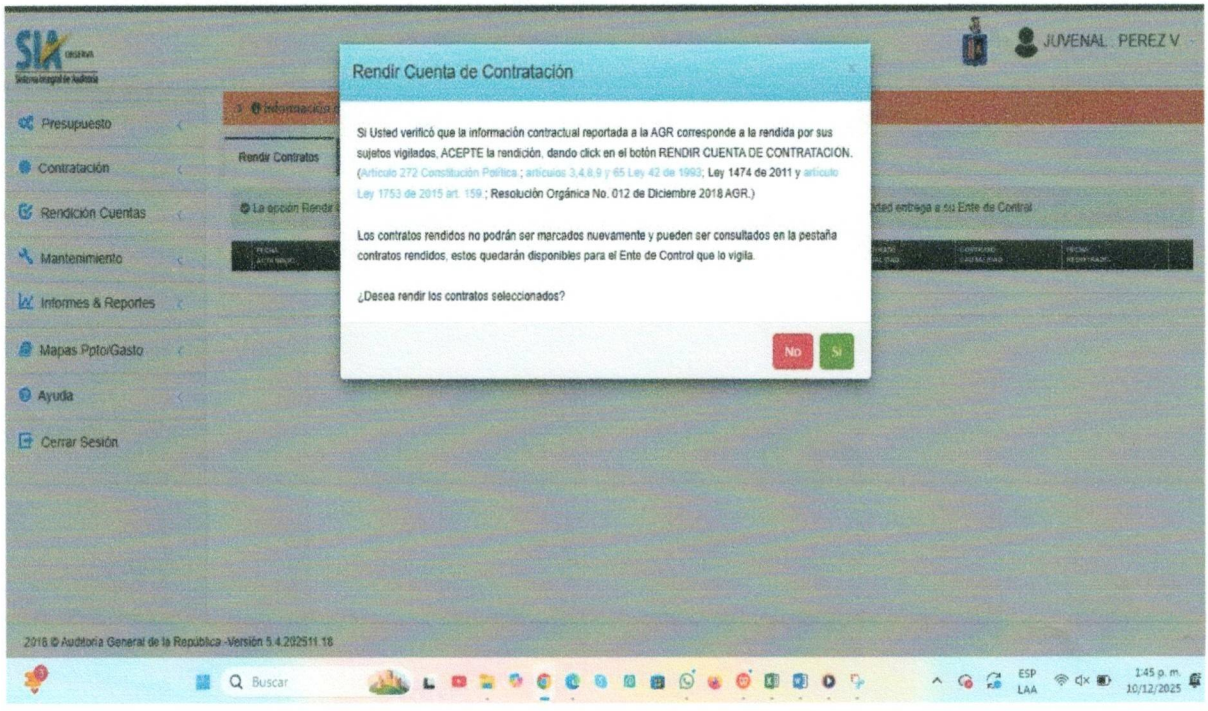
ANEXO 4 – SOPORTES (OFICIOS, PLANILLAS, ACTAS, ENTRE OTROS)

ANEXO 1 – REGISTRO FOTOGRÁFICO




Marcar Contratos
Los contratos rendidos no podrán ser marcados nuevamente y pueden ser consultados en la pestaña contratos marcados, estos quedarán disponibles para el Representante Legal de su Entidad.
¿Desea marcar los contratos seleccionados?
No
Si
JUVENAL PEREZ V.
Contratación
Rendición Cuentas
Mantenimiento
Informes & Reportes
Mapas Ppto/Gasto
Ayuda
Cerrar Sesión


JUVENAL PEREZ V.
Presupuesto
Contratación
Rendición Cuentas
Mantenimiento
Informes & Reportes
Mapas Ppto/Gasto
Ayuda
Cerrar Sesión
Información de la Rendición: Rendición contratación mes de Noviembre de 2025
Rendir Contratos
Contratos Rendidos
Certificación No Rendición
La opción Rendir Cuenta de Contratación ... permite cerrar la rendición para el o los Contratos que el Representante Legal de la entidad entrega a su Ente de Control.
RENDIR CUENTA DE CONTRATACIÓN...
Buscar
FECHA ACTA INICIO | CONTRATO CÓDIGO | CONTRATO VALOR | CONTRATISTA NOMBRE S O RAZÓN SOCIAL | FUENTE DE FINANCIACIÓN | CONTRATO MODALIDAD | CONTRATO CAUSALIDAD | FECHA REGISTRADO
2025/11/07 | MP-SASI-011 DE 2025 | $ 280.000.000 | 9532677 | LUIS FERNANDO CHAPARRO PEREZ | Contratista | NACIÓN SGP | SELECCIÓN ABREVIADA | SUBASTA INVERSA | 2025/12/04
2025/11/06 | MP-SASI-010 DE 2025 | $ 100.000.000 | 900935869 | SOLUCIONES AGROPECUARIAS Y AMBIENTALES DE COLOMBIA SAS | Contratista | NACIÓN SGP | SELECCIÓN ABREVIADA | SUBASTA INVERSA | 2025/11/06
2025/11/27 | MP-SAMC-004 DE 2025 | $ 69.931.875 | 74270478 | RUSBEL YESID ANGARITA PASACHOA | Contratista | NACIÓN SGP | SELECCIÓN ABREVIADA | CONTRATACIÓN DE MENOR CUANTÍA | 2025/12/06
2025/11/24 | MP-MC-027 DE 2025 | $ 38.448.160 | 74080679 | OSCAR JAVIER SANTIBAÑEZ MALDONADO | Contratista | NACIÓN SGP | MÍNIMA CUANTÍA | Mínima Cuantía | 2025/12/06


JUVENAL PEREZ V
Presupuesto
Contratación
Rendición Cuentas
Mantenimiento
Informes & Reportes
Mapas Ppto/Gasto
Ayuda
Cerrar Sesión
Rendir Contratos
Rendir Cuenta de Contratación
Si Usted verificó que la información contractual reportada a la AGR corresponde a la rendida por sus sujetos vigilados, ACEPTE la rendición, dando click en el botón RENDIR CUENTA DE CONTRATACION. (Articulo 272 Constitución Política ; articulos 3,4,8,9 y 65 Ley 42 de 1993; Ley 1474 de 2011 y articulo Ley 1753 de 2015 art. 159 ; Resolución Orgánica No. 012 de Diciembre 2018 AGR.)
Los contratos rendidos no podrán ser marcados nuevamente y pueden ser consultados en la pestaña contratos rendidos, estos quedarán disponibles para el Ente de Control que lo vigila.
¿Desea rendir los contratos seleccionados?
No
Si
2016 © Auditoría General de la República -Versión 5.4.202511.18
Buscar
ESP
LAA
1:45 p. m.
10/12/2025