Santander de Quilichao (Cauca), 29 de diciembre de 2025

Cuenta de cobro No. 02

GESTAR PROYECTOS CONSULTORES S.A.S.
NIT. 900369299-4

Debe a

América Sánchez Palomino
C.C. 53.104.134 de Bogotá D.C.

SEIS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE.
($ 6.300.000)

POR CONCEPTO DE:

Prestación de servicios en la gestión de REGIDTROS, PERMISOS Y NOTIFICACIÓN SANITARIA en el marco de la implementación del proyecto “FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES EMPRESARIALES Y SANITARIAS PARA EMPRENDEDORES RURALES DE SANTANDER DE QUILICHAO”.

Se firma en Santander de Quilichao (Cauca), a los veintinueve (29) días de diciembre de 2025.

América Sánchez Palomino
Asesora socio-empresarial
C.C. 53.104.134 de Bogotá D.C.

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 53104134		SANCHEZ PALOMINO AMERICA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 6A # 6 -123	SANTANDER DE QUILICHAO-CAUCA	2642664	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	2012409396	9496393091	I	2026/01/09	2025/12/16	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$684,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,317,100	$370,800			$2,317,100	$289,700			$0	$0			$2,317,100	$24,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,317,100	$370,800			$2,317,100	$289,700			$0	$0			$2,317,100	$24,200		$0	$0
Ciudad: SANTANDER DE QUILICHAO Depto: CAUCA (1 Afiliados)					$2,317,100	$370,800			$2,317,100	$289,700			$0	$0			$2,317,100	$24,200		$0	$0
1	CC	53104134 SANCHEZ AMERICA	230301	30	$2,317,100	$370,800	EPS018	30	$2,317,100	$289,700		0	$0	$0	14-25	30	$2,317,100	$24,200	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$2,317,100	$370,800			$2,317,100	$289,700			$0	$0			$2,317,100	$24,200		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 53104134		SANCHEZ PALOMINO AMERICA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 6A # 6 -123	SANTANDER DE QUILICHAO-CAUCA	2642664	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	2012409396	9496393091	I	2026/01/09	2025/12/16	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$684,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$370,800	$0	$0	$370,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$370,800	$0	$0	$370,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$24,200	$0	$0	$24,200
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$24,200	$0	$0	$24,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$289,700	$0	$0	$289,700
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$289,700	$0	$0	$289,700
TOTAL				**1**	**$684,700**	**$0**	**$0**	**$684,700**

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	53104134	AMERICA SANCHEZ PALOMINO	cra 6 b 5-27 Barrio Santa anita 1	0000000	amesabamboo@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CAUCA	SANTANDER DE QUILICHAO		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-12	I	11/12/2025	92309636	$479.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS018	Serv. Occ. Salud - EPS	805001157-2	193.800	0		0		0	0	0	0	193.800	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	248.000	0	0	0	0	0	0		248.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	37.800				37.800	0	0	37.800			378	37.800	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	193.800	193.800
Pensión	1	248.000	248.000
Riesgos Laborales	1	37.800	37.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	479.600	479.600

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	53104134	AMERICA SANCHEZ PALOMINO		cra 6 b 5-27 Barrio Santa anita 1	0000000	amesabamboo@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			CAUCA	SANTANDER DE QUILICHAO		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-12	I	11/12/2025	92309636	$479.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	53104134	SANCHEZ PALOMINO AMERICA	59	0			N		X															230301	1.550.000	248.000	0	0	0	0	EPS018	1.550.000	193.800	14-11	1.550.000	3	37.800		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información