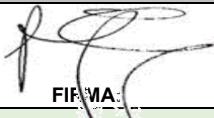

	FORMATO HOJA DE RUTA PAGO CONTRATISTA	FO-PAR-30	Versión: 02	
			08 de Junio de 2023	Página 1 de 1
NOMBRES Y APELLIDOS CONTRATISTA: JOSE DARIO VILLABONA NIETO				
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION:	C.C.	OTRO:	NÚMERO: 16.587.631	
COBRO	INICIAL:	MENSUAL:	FINAL: X	MES: DICIEMBRE
MUNICIPIO/ CENTRO OPERATIVO	CALI			
CONTRATO	NÚMERO Y FECHA: 040.10.05.25.2016 del 08 de NOVIEMBRE de 2025			
CDP	NÚMERO Y FECHA: 8100006186 07 NOVIEMBRE 2025			
REGISTRO PRESUPUESTAL	NÚMERO Y FECHA : 4900002949 del 10 NOVIEMBRE de 2025			
NOMBRE DEL SUPERVISOR Y/O GESTOR DE INFORMACION JOSE MIGUEL ENRIQUEZ COBO	 FIRMA:	FECHA DE ENTREGA 1: 31/12/2025	FECHA DE ENTREGA 2: dd/mm/aa	
	Marcar X	Ruta 1: Documentos oficina de Contabilidad	Marcar X	
Documento Equivalente		Formato de Planillas de Seguridad Social pagada		
Pantallazo aceptación contrato Secop II (solo aplica en la cuota1)		Documento de Causación		
Acta de Inicio (solo aplica en la cuota1)		Acta de Liquidación (solo aplica en la cuota final)		
Acta de entrega informe de supervision-interventoria		Formato Criterios Evaluación Contratista (solo aplica en la cuota final)		
Certificacion bancaria (solo aplica en la cuota1)		Número de comprobante de pago		
NOMBRE DE QUIEN RECIBE EN CONTABILIDAD	FIRMA:	FECHA: dd/mm/aa		
MOTIVO DE DEVOLUCION:	SI	FECHA: dd/mm/aa	RECIBE: NOMBRE Y FIRMA	
Ruta 2: Verificacion de documentos en Tesorería				
RECIBIDO TESORERIA				
NOMBRE DE QUIEN RECIBE EN TESORERIA	FIRMA:	FECHA: dd/mm/aa		
Ruta 3 : Documentos oficina Jurídica	Marcar X	Ruta 3: Documentos oficina Jurídica	Marcar X	
Documento Equivalente		Formato de Planillas de Seguridad Social pagada		
Pantallazo aceptación contrato Secop II.(solo cuota1)		Documento de Causación		
Acta de Inicio (solo aplica en la cuota1)		Acta de Liquidación (solo aplica en la cuota final)		
Informe de actividades del contratista		Formato Criterios Evaluación Contratista (solo aplica en la cuota final)		
Informe de Supervisión		Número de comprobante de pago		
NOMBRE DE QUIEN RECIBE EN JURÍDICA	FIRMA:	FECHA: dd/mm/aa		

	FORMATO DOCUMENTO EQUIVALENTE- PERSONAS NO OBLIGADAS A FACTURAR	Versión: Piloto	
		Fecha: Diciembre 28 del 2021	Página 1 de 1

DOCUMENTO EQUIVALENTE – PERSONAS NO OBLIGADAS A FACTURAR Art. 5 Resolución 0042 de mayo 5 del 2020	No. 02 2025
Proyecto: ““FORTALECIMIENTO DE LA APROPIACIÓN SOCIAL DEL PATRIMONIO CULTURAL, NATURAL Y ARQUEOLÓGICO DEL VALLE DEL CAUCA.”	
Fecha documento: 31/12/2025	
Nombre y/o Razón Social Adquiriente: INSTITUTO PARA LA INVESTIGACIÓN Y LA PRESERVACIÓN DEL PATRIMONIO CULTURAL Y NATURAL DEL VALLE DEL CAUCA- INCIVA	
Nit: 800086201-5 Dirección: Avenida Roosevelt No.24-80 No. Teléfono: 5146848	
Ciudad: Santiago de Cali	
Nombre y/o Razón Social Beneficiario: JOSÉ DARÍO VILLABONA NIETO	
Cedula beneficiario: 16.587.631 de Cali Dirección Beneficiario: CALLE 47A - 5A 24 NORTE Casa La Flora	
Correo Electrónico beneficiario: josedar54@yahoo.com	
Teléfono beneficiario:	
INFORMACIÓN CONTRACTUAL	
Objeto del Contrato: Contratar los servicios de una persona natural profesional, con un (1) año de experiencia, para que de manera independiente, sin vínculo laboral alguno, ni subordinación; realice apoyo a la Oficina Asesora de Planeación en los temas y acciones que garanticen el buen desarrollo de los distintos comités institucionales adscritos al proceso, dando ejecución al proyecto “FORTALECIMIENTO DE LA APROPIACIÓN SOCIAL DEL PATRIMONIO CULTURAL, NATURAL Y ARQUEOLÓGICO DEL VALLE DEL CAUCA”, en su actividad de realizar procedimientos administrativos que conlleven a una apropiación social del conocimiento en el manejo del patrimonio arqueológico, antropológico e histórico del Valle del Cauca; cumpliendo con el CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No.1.230-18.02-16588 de 2025, celebrado entre el INCIVA y la Secretaria de Cultura del Departamento del Valle del Cauca	
No. CDP: 8100006186 No. RPC: 4900002949 Valor Total Contrato: \$4.400.000	
Concepto: Cuota No. (2) – Mes Cuota: diciembre 2025 del Contrato No. 040.10.05.25.2016 del 08/11/2025	
Cuenta de Ahorros <input checked="" type="checkbox"/> Corriente <input type="checkbox"/> No. 0550017100023666 Banco: BANCO DAVIVIENDA	
Valor \$: 2.200.000	
Son: DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE (letras)	
NO DECLARO RENTA	
	
<hr style="width: 30%; margin: auto;"/> CC 16.587.631	

 INCIVA <small>Instituto para la Investigación y la Preservación del Patrimonio Cultural y Natural del Valle del Cauca</small>	ACTA DE ENTREGA DEL INFORME DE SUPERVISIÓN - INTERVENTORÍA	FO-PAR35	VERSIÓN: PILOTO	
			FECHA: ABRIL 24 DE 2023	PAGINA 1 DE 1

En calidad de SUPERVISOR del contrato de prestación de servicios profesionales No. 040.10.05.25.2016 del 08 NOVIEMBRE DE 2025, suscrito entre **EI INSTITUTO PARA LA INVESTIGACIÓN Y LA PRESERVACIÓN DEL PATRIMONIO CULTURAL Y NATURAL DEL VALLE DEL CAUCA - INCIVA** JOSÉ DARÍO VILLABONA NIETO, identificado con Cedula de ciudadanía y/o NIT. No 16.587.631, cuyo objeto es: Contratar los servicios de una persona natural profesional, con un (1) año de experiencia, para que de manera independiente, sin vínculo laboral alguno, ni subordinación; realice apoyo a la Oficina Asesora de Planeación en los temas y acciones que garanticen el buen desarrollo de los distintos comités institucionales adscritos al proceso, dando ejecución al proyecto "FORTALECIMIENTO DE LA APROPIACIÓN SOCIAL DEL PATRIMONIO CULTURAL, NATURAL Y ARQUEOLÓGICO DEL VALLE DEL CAUCA", en su actividad de realizar procedimientos administrativos que conlleven a una apropiación social del conocimiento en el manejo del patrimonio arqueológico, antropológico e histórico del Valle del Cauca; cumpliendo con el CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No.1.230-18.02-16588 de 2025, celebrado entre el INCIVA y la Secretaria de Cultura del Departamento del Valle del Cauca

INFORMO el cumplimiento de las obligaciones contractuales en el periodo desde el 01 diciembre de 2025 hasta el 31 de diciembre 2025

Dicho contrato se encuentra amparado con la Disponibilidad Presupuestal No 8100006186 con fecha del 07 del mes de NOVIEMBRE 2025 y Registro Presupuestal No. 4900002949 10/11/2025,

Igualmente, informo que el contratista presentó la planilla de aportes a la seguridad social pagada, cumpliendo con las obligaciones derivadas de afiliación y pago con los sistemas de salud, riesgos profesionales, y pensiones. Lo anterior se resume así:

SEGURIDAD SOCIAL		Periodo pagado	NOVIEMBRE-DICIEMBRE
Tipos de Aportes	Nombre de la Entidad	Planilla Número	Valor (\$)
PENSIÓN	COLPENSIONES	N/A	N/A
EPS	S.O.S Servicio Occidental de Salud	1078075403- 1078079117	178.000 7.500
ARL	POSITIVA	1078075403- 1078079117	178.000 7.500


Por lo anterior se puede proceder al pago del contratista de acuerdo al siguiente estado fiscal:

CONCEPTO	VALOR
Factura No. (Cuando aplique)	N/A
Fecha Factura (Cuando aplique)	N/A
Valor inicial del contrato	\$4.400.000
Valor adiciones	\$0
Valor total del contrato	\$4.400.000
Valor pagado	\$2.200.000
Numero de cuota a pagar	2
Valor cuota a pagar	\$2.200.000
Valor saldo por ejecutar	\$0

El informe de supervisión se encuentra en las siguientes rutas:

Google Drive	https://drive.google.com/drive/u/1/folders/1XW0mE73Oqw8w7i4Oh3l1V33m3VUXffa
Secop II	https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/ProcurementContractEdit/View?docUniquelIdentifier=CO1.PCCNTR.7457347&prevCtxUrl=https%3a%2f%2fwww.secop.gov.co%3a443%2fCO1ContractsManagement%2fTendering%2fProcurementContractManagement%2fIndex&prevCtxLbl=Contratos+

Para constancia se firma en Santiago de Cali a los 31 días del mes DICIEMBRE de 2025



JOSÉ MIGUEL ENRÍQUEZ COBO
ASESOR DE PLANEACIÓN

Santiago de Cali, diciembre 31 de 2025

Doctor
JOSE MIGUEL ENRIQUEZ COBO
Asesor de Planeación
INCIVA
Ciudad

Referencia: **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN No.040.10.05.25.2016 DEL 08 DE NOVIEMBRE DE 2025**

Contratista **JOSE DARÍO VILLABONA NIETO**

Periodo reportado 01 al 31 de diciembre de 2025

A continuación, presento a usted en su calidad de Supervisor contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión no.040.10.05.25.2016 del 08 de NOVIEMBRE de 2025 el informe de actividades ejecutadas con base en el objeto contractual, durante el mes de diciembre de 2025:

Actividad No 1. Apoyar a la Oficina Asesora de Planeación como parte de la estrategia de prevención de conflictos con la proposición de acciones de mejora.

Apoyé a la Oficina de Asesora de Planeación elaborando una estrategia para la prevención de conflictos al interior de la entidad con el fin de darle manejo a los casos que se pueden presentar.



Actividad No. 2 Apoyar a la Oficina Asesora de Planeación capacitando y sensibilizando a los funcionarios sobre negociación, diálogo y conciliación.

Para continuar con nuestros esfuerzos de prevención de conflictos, administramos encuestas diseñadas específicamente para detectar síntomas de conflictos. Esto implicó 08 encuestas presenciales con funcionarios y directores de la oficina principal. Además, se envió una encuesta virtual por correo electrónico al personal, a la que respondieron 6 personas, lo que resultó en un total de 14 encuestas.



Actividad. No 3 Realizar apoyo administrativo al convenio interinstitucional entre la secretaria de Cultura Departamental e INCIVA.


Se apoyó en la recopilación de información relevante sobre solución de conflictos entre los funcionarios de la entidad en el marco del convenio entre la secretaria de cultura y el INCIVA, en mater



JOSÉ DARÍO VILLABONA NIETO

c.c. 16.587.631

Cel. 3117485376

	INFORME DE SUPERVISIÓN - INTERVENTORÍA	FO-PAR-06	Versión: 05	
			Fecha: 30 de junio 2023	Página 1 de 6

1. TIPO DE INFORME

INFORME PARCIAL :	INFORME FINAL : X	CUOTA No. <u> 2 </u>
Fecha informe:	Día : 31	Mes: NOVIEMBRE
		Año: 2025

2. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO Y SU EJECUCIÓN

Contrato: X	Convenio: <u> </u>	#.040.10.05.25.2016 del 08 de noviembre de 2025	8100006186 07 NOVIEMBRE 2025 Registro presupuestal 4900002949 del 10 NOVIEMBRE de 2025
-------------	---------------------	---	---

Nombre Contratista: JOSE DARIO VILLABONA NIETO	Documento de identificación No.: 16.587.631
--	--

Fecha Inicio (dd/mm/aa): 11/11/2025	Plazo de Ejecución (meses): <u> 01 </u> MES 20 DIAS	Fecha Terminación:31/12/2025
--	--	------------------------------

Proceso / área : Planeación P1	Nombre supervisor : <u> JOSE MIGUEL ENRIQUEZ COBO </u>
--------------------------------	--

Objeto del contrato: Contratar los servicios de una persona natural profesional, con un (1) año de experiencia, para que de manera independiente, sin vínculo laboral alguno, ni subordinación; realice apoyo a la Oficina Asesora de Planeación en los temas y acciones que garanticen el buen desarrollo de los distintos comités institucionales adscritos al proceso, dando ejecución al proyecto "FORTALECIMIENTO DE LA APROPIACIÓN SOCIAL DEL PATRIMONIO CULTURAL, NATURAL Y ARQUEOLÓGICO DEL VALLE DEL CAUCA", en su actividad de realizar procedimientos administrativos que conlleven a una apropiación social del conocimiento en el manejo del patrimonio arqueológico, antropológico e histórico del Valle del Cauca; cumpliendo con el CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No.1.230-18.02-16588 de 2025, celebrado entre el INCIVA y la Secretaria de Cultura del Departamento del Valle del Cauca

Proyecto (Rubro): FORTALECIMIENTO DE LA APROPIACIÓN SOCIAL DEL PATRIMONIO CULTURAL, NATURAL Y ARQUEOLÓGICO DEL VALLE DEL CAUCA."

Eje Plan Estratégico Inciva : TRES (3) LT 3. Valle biodiverso, cultural e incluyente


Pilar Plan de Desarrollo Departamental: LT1 Turismo, Patrimonio Territorial e Identidad Vallecaucana	Línea de acción: NO APLICA
--	----------------------------

Programa Plan de Desarrollo Departamental: 32-Identidades culturales	Subprograma Plan de Desarrollo Departamental: 3200102-Gestión y apropiación social del Patrimonio Cultural
--	--

Meta Plan de Desarrollo Departamental : 33001 - 32001-Incrementar en un 2 % el número de personas que acceden a la promoción y protección de los derechos culturales por cada año de gobierno.

3. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES, COMPROMISOS Y/O ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL CONTRATO POR PARTE DEL CONTRATISTA

Actividad No.	Descripción Obligación/ Actividad	% cumplimiento mensual
---------------	-----------------------------------	------------------------

	INFORME DE SUPERVISIÓN - INTERVENTORÍA	FO-PAR-06	Versión: 05	
			Fecha: 30 de junio 2023	Página 2 de 6

1	Apoyar a la Oficina Asesora de Planeación como parte de la estrategia de prevención de conflictos con la proposición de acciones de mejora	100%
2	Apoyar a la Oficina Asesora de Planeación capacitando y sensibilizando a los funcionarios sobre negociación, diálogo y conciliación	100%
3	Realizar apoyo administrativo al convenio interinstitucional entre la secretaria de Cultura Departamental e INCIVA	100%

4. INFORME TECNICO O DE EJECUCIÓN

EJECUCIÓN: (Actividades informe contratista con fotos y/o evidencias)

Actividad No 1. Apoyar a la Oficina Asesora de Planeación como parte de la estrategia de prevención de conflictos con la proposición de acciones de mejora.


Apoyé a la Oficina de Asesora de Planeación elaborando una estrategia para la prevención de conflictos al interior de la entidad con el fin de darle manejo a los casos que se pueden presentar.



2. Apoyar a la Oficina Asesora de Planeación como parte de la estrategia de prevención de conflictos con la proposición de acciones de mejora.

Para continuar con nuestros esfuerzos de prevención de conflictos, administramos encuestas diseñadas específicamente para detectar síntomas de conflictos. Esto implicó 08 encuestas presenciales con funcionarios y directores de la oficina principal. Además, se envió una encuesta virtual por correo electrónico al personal, a la que respondieron 6 personas, lo que resultó en un total de 14 encuestas.



	INFORME DE SUPERVISIÓN - INTERVENTORÍA	FO-PAR-06	Versión: 05	
			Fecha: 30 de junio 2023	Página 4 de 6


3. Apoyar a la Oficina Asesora de Planeación capacitando y sensibilizando a los funcionarios sobre negociación, diálogo y conciliación.

Apoyó en la recopilación de información relevante sobre solución de conflictos entre los funcionarios de la entidad en el marco del convenio entre la secretaria de cultura y el INCIVA, en mater



Estado de avance de la actividad / compromiso (concepto del supervisor)	<p>Se dio cumplimiento a las actividades que se programaron entre el 01 al 31 de DICIEMBRE 2025, cumpliendo con el 100 % de las mismas (Informes parciales)</p> <p>Nota: En caso de no recibir a satisfacción los bienes o servicios, se deberán consignar los motivos y circunstancias en el campo "Observaciones".</p>
Observaciones	
Otros	Constancia de Paz y Salvo (Solo aplica para el informe final):

5. INFORMACION DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL


	INFORME DE SUPERVISIÓN - INTERVENTORÍA	FO-PAR-06	Versión: 05	
			Fecha: 30 de junio 2023	Página 5 de 6

OBLIGACION	DATOS CERTIFICACIÓN O PLANILLA DE PAGO
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla 1078075403-1078079117 Operador: Simple Fecha de Pago 17/12/2025): Periodo de pago de la seguridad social Noviembre-Diciembre
Observaciones :	

6. INFORME CONTABLE Y FINANCIERO					
COSTOS DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS AL CONTRATISTA			
Concepto	Valor	Concepto (Anticipo, avances, pagos)	Fecha (dd/mm/aa)	Valor	Observaciones
Valor inicial del contrato	\$4.400.000	Cuota 1	30/11/2025	\$2.200.000	PAGADA
Valor adiciones		Cuota 2			
Valor total del contrato	\$4.400.000	Cuota 3			
Valor pagado	\$2.200.000	Cuota 4			
Valor causado que no se ha pagado	\$2.200.000	Cuota 5			
Valor total ejecutado	\$4.400.000	Cuota 6			
Valor saldo por ejecutar	\$0	Cuota 7			
		Cuota 8			
		Cuota 9			
		Cuota xx			

INFORMACION PARA RETENCION EN LA FUENTE:		
Para efectos de disminución de la base de retención en la fuente, anexo copia legible de los siguientes documentos:	SI	NO
<ul style="list-style-type: none"> Recibo de consignación en mi cuenta de Apoyo al Fomento de la Construcción AFC del periodo de la cuota. 		
<ul style="list-style-type: none"> Recibo de consignación en mi cuenta del Fondo de Pensiones voluntarias del periodo de la cuota. 		

7. INFORME JURIDICO
El contratista no genera relación laboral alguna con el Instituto para la Investigación y la Preservación del Patrimonio Cultural y Natural del Valle del Cauca, según el numeral 3 del artículo 32 de la Ley 80 de la Ley 1527 artículo 13 de 2012. Se dio cumplimiento a sus actividades de las normas del Sistema de Seguridad Social Integral
Suspensión (Cuando aplique): N/A
Fecha de inicio de la suspensión:
Fecha final de la suspensión:
Cesión (Cuando aplique): N/A
Fecha de inicio de la cesión:
Fecha final de la cesión:
Otrosí (Cuando aplique):
Fecha de inicio del Otrosí:
Fecha final del Otrosí:
Terminación anticipada (Cuando aplique):
Acta de Liquidación: SI

	INFORME DE SUPERVISIÓN - INTERVENTORÍA	FO-PAR-06	Versión: 05	
			Fecha: 30 de junio 2023	Página 6 de 6

Observaciones al informe jurídico:

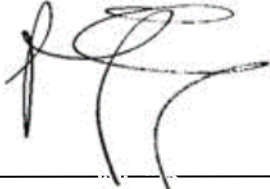
8. INFORME SOBRE LA PARTICIPACION SOCIAL EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO – INSTANCIAS Y MECANISMOS DE CONTROL SOCIAL O VEEDURÍAS CIUDADANAS

Según la Cláusula Decima primera este contrato está sujeto a la vigilancia y control ciudadano conforma a lo estipulado en el artículo 66 de la Ley 80 de 1993. La normas socializadas en lo referente a capacitación apoyada se refieren a los mecanismos de participación y control social a la gestión administrativa

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los

31	días del mes de	DICIEMBRE	de	2025
----	-----------------	-----------	----	------

SUPERVISOR



Nombre: JOSE MIGUEL ENRIQUEZ COBO
Cargo: ASESOR DE PLANEACIÓN



PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-12-17, 09:16:56 PM

Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1078075403

Periodo Cotización: noviembre de 2025 Periodo Servicio: noviembre de 2025 Referencia pago (PIN): 8823420029

PAGADO 17/12/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JOSE DARIO VILLABONA NIETO		
Documento	CC16587631	Dirección	CL 47A NORTE #5 AN - 24 BARRIO LA FLORA
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3117485376
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	CALI	Departamento	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novidades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total											
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	REL P	RE	CAE	TAJ	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días CES	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total	
CC 16587631	JOSE DARIO VILLABONA NIETO	57	04																		0	0	30	30	0	(NIN-AF) NINGUNA AFP	\$ 0	\$ 0	(EPS018) S.O.S.EPS	\$ 1.423.500	\$ 178.000	0,522	\$ 1.423.500	\$ 7.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 185.500

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 0	\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	\$ 7.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 185.500	\$ 1.000	\$ 186.500



CORRESPONSAL BANCARIO
SCOTIABANK COLPATRIA

Puntored no te cobra por esta
transacción

Pago de facturas

TRANSACCIÓN EXITOSA

Fecha	17/12/2025
Hora	11:58:22
Terminal	369830
Convenio	PILA PLANILLA ASISTIDA SIMPLE
Cod.	0408
Convenio	
Referencia	8823720841
Valor	\$185,500
Transaccion	001303237726
Usuario	KELI MARTINEZ MEDINA

Línea de atención

personalizada en Bogotá:

601 3487877 Resto del País: 01
8000 960 505

Aquí también puede pagar su
tarjeta de
credito y creditos de consumo
del Banco

Scotiabank Colpatria

BANCO SCOTIABANK COLPATRIA

VIGILADO

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE
COLOMBIA

El usuario autoriza a CONEXRED SAS
(PUNTORED) para el tratamiento de los
datos proporcionados para el envío de
soportes electrónicos de las
transacciones que realice en el punto,
cuando ello sea requerido o solicitado
por el Usuario, así mismo para
realizar estudios de consumo,
analítica de datos y comercializar la
información procesada, para ampliar la
oferta financiera, comercial y de
servicios que le proporciona PUNTORED y
/o para contactarlo y adelantar
campañas comerciales. Para conocer sus
derechos, consulte la Política de
Tratamiento disponible en www.puntored.co
los cuales podrá ejercer a través
del correo servicioal.cliente@puntored.co



PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-12-17, 09:16:59 PM

Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1078079117

Periodo Cotización: diciembre de 2025 Periodo Servicio: diciembre de 2025 Referencia pago (PIN): 8823720841

PAGADO 17/12/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JOSE DARIO VILLABONA NIETO		
Documento	CC16587631	Dirección	CL 47A NORTE #5 AN - 24 BARRIO LA FLORA
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3117485376
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	CALI	Departamento	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total											
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	REL P	RE	CAE	TAJ	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días CES	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total	
CC 16587631	JOSE DARIO VILLABONA NIETO	57	04																		0	0	30	30	0	(NIN-AF) NINGUNA AFP	\$ 0	\$ 0	(EPS018) S.O.S.EPS	\$ 1.423.500	\$ 178.000	0,522	\$ 1.423.500	\$ 7.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 185.500

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 0	\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	\$ 7.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 185.500	\$ 0	\$ 185.500



CORRESPONSAL BANCARIO
SCOTIABANK COLPATRIA

Puntored no te cobra por esta
transacción

Pago de facturas

TRANSACCIÓN EXITOSA

Fecha	17/12/2025
Hora	10:12:33
Terminal	369830
Convenio	PILA PLANILLA ASISTIDA SIMPLE
Cod.	0408
Convenio	
Referencia	8823420029
Valor	\$186,500
Transaccion	001303144041
Usuario	KELI MARTINEZ MEDINA

Línea de atención

personalizada en Bogotá:

601 3487877 Resto del País: 01
8000 960 505

Aquí también puede pagar su
tarjeta de
credito y creditos de consumo
del Banco

Scotiabank Colpatria

BANCO SCOTIABANK COLPATRIA

VIGILADO

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE
COLOMBIA

El usuario autoriza a CONEXRED SAS (PUNTORED) para el tratamiento de los datos proporcionados para el envío de soportes electrónicos de las transacciones que realice en el punto, cuando ello sea requerido o solicitado por el Usuario, así mismo para realizar estudios de consumo, analítica de datos y comercializar la información procesada, para ampliar la oferta financiera, comercial y de servicios que le proporciona PUNTORED y /o para contactarlo y adelantar campañas comerciales. Para conocer sus derechos, consulte la Política de Tratamiento disponible en www.puntored.co los cuales podrá ejercer a través del correo servicioal.cliente@puntored.co

co