Personería de Neiva

PERSONERIA MUNICIPAL DE NEIVA
NIT: 800.251.264 - 6
Calle 8 No. 12 - 22
8721349 - 8715000
NEIVA - HUILA

COMPROBANTE DE EGRESO
20250381

Pagina Web http://www.personeriadeneiva.gov.co
Mail contactenos@personerianeiva.gov.co

Señores	ERLINTON SANTIAGO ARTUNDUAGA CARREÑO	Fecha del Comprobante	14/11/2025
NIT/CC	1.001.187.721	Telefono	8715000
Direccion	1001187721	Ciudad	NEIVA

Concepto PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO COMUNICADOR SOCIAL Y PERIODISTA, A FIN DE DIVULGAR DE MANERA INTERNA Y EXTERNA LAS ACTIVIDADES Y ESTRATEGIAS DE INTERES PUBLICO QUE SE REALICEN POR PARTE DE LA PERSONERIA DE NEIVA A TRAVES DE LOS MEDIOS DE COMUNICACION Y LAS REDES SOCIALES DE LA ENTIDAD

TIPO DOCUMENTO	CONSECUTIVO	ARTICULO	NOM ARTICULO	FUENTE	NOM FUENTE	VALOR
GP	440	2.1.2.02.02.008.02	Otros Servicios Profesionales, Cientificos Y Técnicos - Personeria Municipal	1.2.1.0.00	INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION	2.000.000,00
GP	440	TOTAL				2.000.000,00

CUENTAS CONTABLES

CUENTA	DETALLE DEL CONCEPTO	CC	SCC	TAR./%	VALOR BASE	VALOR TOTAL	D/C
11100505	DAVIVIENDA CUENTA CORRIENTE 076169992641	1	1 - 0			2.000.000,00	C
24010101	Bienes y servicios	1	1 - 0			2.000.000,00	D
					TOTAL DB 2.000.000,00	TOTAL CR	2.000.000,00

JERSON ANDRES BASTIDAS VARGAS
Personero Municipal

MARCELA MAZABEL ROMERO
Jefe Administrativa y Financiera

Elaboró : JOLLY MARIA ARCE CEPEDA

Comprobante de Transacción
Fecha: 18/11/2025 10:41:21

Descripción de la Transacción :
Empresa: PERSONERIA MUNICIPAL DE NEIVA
Usuario: **JERSON ANDRES BASTIDAS VARGAS**
Origen de los fondos :
Tipo de producto: CUENTA CORRIENTE
Número de producto: **********2641

Destino de los fondos :
Transacción: Pago a Proveedores
Monto: $ 2.000.000,00
Descripción: Pago a Proveedores

Fecha: 14/11/2025
Hora: 11:00:00

Número de documento: 69797309

Banco	Tipo Destino	Número Destino	ID Destinatario	Nombre Destinatario	Valor	Estado
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******0611	1001187721	ERLINTON SANTIAGO ARTUNDUAGA	$ 2.000.000,00	Enviado a Otro

PERSONERIA MUNICIPAL DE NEIVA

800251264

GIRO PRESUPUESTAL No.440

VIGENCIA FISCAL 2025

Fecha Documento:	14/11/2025
Identificacion tercero	1001187721
Nombre tercero	ERLINTON SANTIAGO ARTUNDUAGA CARREÑO
Vigencia Hasta:	2025
Dependencia :	4 - PERSONERIA MUNICIPAL
Concepto:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO COMUNICADOR SOCIAL Y PERIODISTA, A FIN DE DIVULGAR DE MANERA INTERNA Y EXTERNA LAS ACTIVIDADES Y ESTRATEGIAS DE INTERES PUBLICO QUE SE REALICEN POR PARTE DE LA PERSONERIA DE NEIVA A TRAVES DE LOS MEDIOS DE COMUNICACION Y LAS REDES SOCIALES DE LA ENTIDAD
Ordenador:	1075233433 - JERSON ANDRES BASTIDAS VARGAS

N° Contrato:	005	**Tipo de Contrato:**	PRESTACION DE SERVICOS	**Fecha Contratación:**	5/02/2025
Forma de Contratación:	PRESTACION DE SERVICOS	**Plazo:**	350	**Fecha Ejecución:**	5/02/2025
Doc.Soporte:		**No.**		**Fecha Doc.Soporte:**	
Doc. Padre:	OP	**Consecutivo:**	426		

ART.PRESUPUESTAL	SECTOR	ÁREA	ARTÍCULO	CODIGO BPIN	FUENTE	VALOR
2.1.2.02.02.008.02	GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	PERSONERIA MUNICIPAL	Otros Servicios Profesionales, Científicos Y Técnicos - Personeria Municipal		INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION	2.000.000,00
					TOTAL:	**2.000.000,00**

MARCELA MAZABEL ROMERO
Jefe Administrativa y Financiera

PERSONERIA MUNICIPAL DE NEIVA

NIT: 800.251.264 - 6
Calle 8 No. 12 - 22
8721349 - 8715000
NEIVA - HUILA

ORDEN DE PAGO

20250375

OBLIGACION PRESUPUESTAL 426

Pagina Web http://www.personeriadeneiva.gov.co
Mail contactenos@personerianeiva.gov.co

Señores	ERLINTON SANTIAGO ARTUNDUAGA CARREÑO	Fecha del Comprobante	5/11/2025
NIT/CC	1.001.187.721	Telefono	8715000
Direccion	1001187721	Ciudad	NEIVA
Doc. Padre	RP	Consecutivo	23

Concepto	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO COMUNICADOR SOCIAL Y PERIODISTA, A FIN DE DIVULGAR DE MANERA INTERNA Y EXTERNA LAS ACTIVIDADES Y ESTRATEGIAS DE INTERES PUBLICO QUE SE REALICEN POR PARTE DE LA PERSONERIA DE NEIVA A TRAVES DE LOS MEDIOS DE COMUNICACION Y LAS REDES SOCIALES DE LA ENTIDAD

TIPO DOCUMENTO	CONSECUTIVO	ARTICULO	NOM ARTICULO	FUENTE	NOM FUENTE	VALOR
OP	426	2.1.2.02.02.008.02	Otros Servicios Profesionales, Científicos Y Técnicos - Personeria Municipal	1.2.1.0.00	INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION	2.000.000,00
OP	426	TOTAL				2.000.000,00

CUENTAS CONTABLES

CUENTA	DETALLE DEL CONCEPTO	CC	SCC	TAR./ %	VALOR BASE	VALOR TOTAL	D/C
51118001	Servicios	1	1 - 0			2.000.000,00	D
24010101	Bienes y servicios	1	1 - 0			2.000.000,00	C
			TOTAL DB		2.000.000,00	**TOTAL CR**	2.000.000,00

JERSON ANDRES BASTIVAS VARGAS
Personero Municipal

Elaboró : JOLLY MARIA ARCE CEPEDA

PERSONERIA MUNICIPAL DE NEIVA

800251264

OBLIGACION PRESUPUESTAL No.426

VIGENCIA FISCAL 2025

Fecha Documento:	5/11/2025
Identificacion tercero	1001187721
Nombre tercero	ERLINTON SANTIAGO ARTUNDUAGA CARREÑO
Vigencia Hasta:	2025
Dependencia :	4 - PERSONERIA MUNICIPAL
Concepto:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO COMUNICADOR SOCIAL Y PERIODISTA, A FIN DE DIVULGAR DE MANERA INTERNA Y EXTERNA LAS ACTIVIDADES Y ESTRATEGIAS DE INTERES PUBLICO QUE SE REALICEN POR PARTE DE LA PERSONERIA DE NEIVA A TRAVES DE LOS MEDIOS DE COMUNICACION Y LAS REDES SOCIALES DE LA ENTIDAD
Ordenador:	1075233433 - JERSON ANDRES BASTIDAS VARGAS

N° Contrato:	005	**Tipo de Contrato:**	PRESTACION DE SERVICOS	**Fecha Contratación:**	5/02/2025
Forma de Contratación:	PRESTACION DE SERVICOS	**Plazo:**	350	**Fecha Ejecución:**	5/02/2025
Doc.Soporte:		**No.**		**Fecha Doc.Soporte:**	
Doc. Padre:	RP	**Consecutivo:**	23		

ART.PRESUPUESTAL	SECTOR	ÁREA	ARTÍCULO	CODIGO BPIN	FUENTE	VALOR
2.1.2.02.02.008.02	GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	PERSONERIA MUNICIPAL	Otros Servicios Profesionales, Científicos Y Técnicos - Personeria Municipal		INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION	2.000.000,00
					TOTAL:	**2.000.000,00**

JERSON ANDRES BASTIDAS V.

Personero Municipal

Personería de
Neiva

PERSONERÍA MUNICIPAL DE NEIVA
NIT. 800.251.264-6

Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar
(Artículo 1.6.1.4.12 Decreto 1625 de 2016 Único Reglamentario en Materia Tributaria)
Autorización numeración documento soporte No. 18764099586098 del 02/10/2025
Rango autorizado: Desde 201 hasta 700

Número documento soporte: 236

$ 2.000.000

CIUDAD Y FECHA DE LA OPERACIÓN: NEIVA HUILA, 05 DE NOVIEMBRE DE 2025

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O DE QUIEN PRESTA EL SERVICIO:

ERLINTON SANTIAGO ARTUNDUAGA CARREÑO

CC o NIT: 1.001.187.721

LA SUMA DE: DOS MILLONES DE PESOS MCTE

DESCRIPCIÓN DEL BIEN O DEL SERVICIO PRESTADO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO COMUNICADOR SOCIAL Y PERIODISTA A FIN DE DIVULGAR LAS ACTIVIDADES Y ESTRATEGIAS DE INTERÉS PÚBLICO QUE SE REALICEN POR PARTE DE LA PERSONERÍA DE NEIVA A TRAVÉS DE LOS MEDIO DE COMUNICACIÓN Y LAS REDES SOCIALES DE LA ENTIDAD, DURANTE EL MES DE OCTUBRE 2025.

Valor operación	Retención en la fuente a título de renta	Retención en la fuente a título de IVA	Retención en la fuente a título de ICA	Valor por pagar
$ 2.000.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.000.000

CUENTA DE COBRO N° 009
05 de noviembre de 2025

PERSONERÍA MUNICIPAL DE NEIVA
NIT. 800251264-6

DEBE A:

ERLINTON SANTIAGO ARTUNDUAGA CARREÑO
CC. 1001187721 de Neiva

El valor de **DOS MILLONES DE PESOS ($ 2.000.000) M/CTE,** por concepto de la ejecución del objeto contractual denominado ***"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO COMUNICADOR SOCIAL Y PERIODISTA, A FIN DE DIVULGAR DE MANERA INTERNA Y EXTERNA LAS ACTIVIDADES Y ESTRATEGIAS DE INTERÉS PÚBLICO QUE SE REALICEN POR PARTE DE LA PERSONERÍA DE NEIVA A TRAVÉS DE LOS MEDIOS DE COMUNICACIÓN Y LAS REDES SOCIALES DE LA ENTIDAD"***, durante el periodo comprendido entre el PRIMERO (1) de OCTUBRE al TREINTA Y UNO (31) de OCTUBRE, de conformidad con lo dispuesto en la CLAUSULA SEPTIMA: VALOR Y FORMA DE PAGO del Contrato de Prestación de Servicios Profesionales N° 005 de 2025. Los cuales deberán ser consignados a la Cuenta de Ahorros N°. **45568570611** de **BANCOLOMBIA**, a nombre del suscrito.

Agradeciendo su valiosa colaboración.

Cordialmente,

Santiago Artunduaga Carreño
ERLINTON SANTIAGO ARTUNDUAGA CARREÑO
CC. 1001187721 de Neiva

Personería de Neiva

ACTA DE RADICACIÓN DE CUENTAS

1- Clase y Datos del Contrato

Tipo de contrato	Prestación de Servicios Profesionales			**Nro.**	005-2025			**Fecha:**	05	02	2025
Proveedor	Erlinton Santiago Artunduaga Carreño			**NIT**		**C.C.**	X	**No.**	1,001,187,721		
Dirección :	Cra 6 #43-45			**Correo Electronico**	artunfob@gmail.com						
Teléfonos	3147274002	**SECOP II**	X	Código del contrato por Secop II	5984652						

2- Cuenta Bancaria

Cuenta Bancaria	45568570611	Banco	Bancolombia	Ahorros	x	Corriente	

3- Información Tributaria

Responsable de IVA		Autorretenedor de Renta		Contribuyente de Renta		Código actividad ICA del RIT	
Gran Contribuyente		Prima el factor material		Prima el factor intelectual		Régimen Tributario especial de renta. Art. 19 E.T. y Art. 14 Dec. 4400 de 2004	
Retefuente Honorarios		Tabla Art. 383 ETN		Retención 10% u 11%		Régimen Simple de Tributación SIMPLE Art. 905 del ETN	

4- Esta Obligado a Facturar Electronicamente

SI		NO	X

5- Información del Compromiso

Objeto :	Copiar tal cual aparece en el contrato : "el objeto"

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO COMUNICADOR SOCIAL Y PERIODISTA, A FIN DE DIVULGAR DE MANERA INTERNA Y EXTERNA LAS ACTIVIDADES Y ESTRATEGIAS DE INTERÉS PÚBLICO QUE SE REALICEN POR PARTE DE LA PERSONERÍA DE NEIVA A TRAVÉS DE LOS MEDIOS DE COMUNICACIÓN Y LAS REDES SOCIALES DE LA ENTIDAD

Plazo: (copiar tal cual parece en el Contrato)	**DIEZ (10) MESES**, contados a partir de la suscripción del acta de inicio, en todo caso sin superar la presente vigencia fiscal.
Forma de Pago: Copiar como aparece en el contrato	En razón a lo anterior, se estableció como honorarios mensuales a pagar el valor de DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($2,500,000) M/CTE. incluidos impuestos, costos y gastos directos e indirectos a que haya lugar para la prestación del servicio, previo visto bueno del Supervisor del Contrato, obteniendo que el presente proceso asciende a la suma de: VEINTE MILLONES DE PESOS MCTE ($20.000.000,oo), estableciendo como forma de pago, la siguiente: A)Un primer pago correspondiente a los días ejecutados desde el acta de inicio del contrato hasta el día último del respectivo mes. B) Pagos mensuales iguales vencidos, comprendido entre el primero (1) y el último día de cada mes, cada uno por DOS MILLONES MIL PESOS ($2.000.000) M/CTE, y C) Un último pago proporcional por los días ejecutados hasta el cumplimiento del plazo pactado. Cada pago estará precedido de la certificación de cumplimiento a satisfacción expedida por el supervisor del contrato, previa presentación del informe de actividades correspondiente dentro de los diez (10) días siguientes al vencimiento de cada mensualidad o al periodo de ejecución y acreditación del pago de los aportes al sistema de seguridad social en Salud, Pensión y Riesgos Laborales. Todo pago está sujeto a la programación anual mensualizada de caja PAC del MUNICIPIO, sin generar intereses moratorios. Los precios pactados en el contrato que se derive del presente proceso no serán objeto de ajustes. Advirtiendo que para cada pago, EL CONTRATISTA deberá acreditar que se encuentra al día en el pago de los aportes al sistema de seguridad social en salud y pensiones, lo cual deberá documentar para cada pago derivado de la ejecución del contrato. De igual forma deberá acreditar la afiliación al sistema de Riesgos Laborales en los términos de Ley. Adicionalmente, se deben tener en cuenta por parte del contratista los costos administrativos para la legalización del contrato, las estampillas y demás impuestos que se generen, advirtiendo que en todo caso el valor propuesto debe corresponder a los precios del mercado.

Fecha de Inicio	05	02	2025

Información Presupuestal Inicial:

Fecha	CDP - RP	recurso y/o fuente	Nombre del Recurso y/o fuente
4/2/2025	CDP - No 008	2.1.2.02.02.008.02	Otros Servicios Profesionales, Cientificos y técnicos
4/2/2025	RP No 23	2.1.2.02.02.008.02	INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION

Información Presupuestal Adicional:

Fecha	CDP - RP	recurso y/o fuente	Nombre del Recurso y/o fuente
	CDP - No		
	RP No		

Suspensión No. _____ Tiempo: _____

Adición No. _____ Tiempo: _____

6- Clase de Pago

Unico Pago		Pago No.	09	Total de pagos:	10	Período: De	Fecha 01 10 2025
						A:	Fecha 31 10 2025

Anticipo		% Anticipo		Valor Anticipo	
Entrada a Almacén No.		Fecha Entrada		Valor Entrada	

Valor inicial del contrato:	20,000.000,oo
Valor Adición:	0,00
Valor Total del contrato:	20.000.000,oo
Total Ejecutado:	17.733.333,oo
Valor a Cobrar en el Periodo:	**2.000.000,oo**
Saldo por ejecutar:	2.266.667,00

Cuenta 1	Cuenta 2	Cuenta 3	Cuenta 4	Cuenta 5	Cuenta 6
1.733.000,oo	2.000.000,00	2.000.000,00	2.000.000,00	2.000.000,00	2.000.000,00
Cuenta 7	**Cuenta 8**	**Cuenta 9**	**Cuenta 10**	**Cuenta 11**	**Cuenta 12**
2.000.000,00	2.000.000,00	2.000.000,00	0,00	0,00	0,00

7- Pago de Seguridad Social

Fecha de pago	Número de Planillas de Seguridad Social	Vr Aporte a PENSION	Vr aporte a SALUD	Vr Aporte ARL
5/11/2025	91162338	$ 227,800	$ 178,000	$ 7,500

8- Autorización Radicación del pago

Declaración: 1. Con su firma el Supervisor y el contratista Certifican que las actividades se están ejecutando conforme a lo establecido en el contrato y que la información contenida es verdadera, que la cuenta cumple con los compromisos adquiridos en el contrato y todos los requisitos de ley (incluidos los aportes al sistema general de seguridad social y publicidad en el SECOP). 2. Igualmente dan FE de estar a paz y salvo con los tramites en la Personeria de Neiva. 3. Que se autoriza el pago correspondiente al periodo del 01 al 31 de octubre de 2025 4.Que se autoriza la radicación de la cuenta para el inicio del proceso de Pago.

Firma del Contratista	Firma del Supervisor
Santiago Artunduaga Carreño	

INFORMACION PARA SER DILIGENCIADA POR CONTABILIDAD Y TESORERIA

9- Firmas por parte del área contable

Revisión de la cuenta	Revisión de Contabilidad (nombre y fecha)	Aprobación de oficina con nombre, firma y fecha de aprobación

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	1001187721	ERLINTON SANTIAGO ARTUNDUAGA CARREÑO	Cra 6 #43-45	3147274002	artunlob@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		HUILA	NEIVA		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	
2025-10	2025-10	I	05/11/2025	91162338	$413.300	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	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	Por[illegible]	[illegible]08-8	227.800	0	0		0	0	0		227.800	

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										
14-23	Positiva Seguros						500						75	7.500	

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	178.000	178.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	1	7.500	7.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	413.300	413.300

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	1001187721	ERLINTON SANTIAGO ARTUNDUAGA CARREÑO		Cra 6 #43-45	3147274002	artunfob@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			HUILA	NEIVA		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-10	2025-10	I	05/11/2025	91162338	$413.300

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. en exterior	Estudiante	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
CC	1001187721	ARTUNDUAGA CARREÑO ERLINTON SANTIAGO	59	0			N																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	178.000	14-23	1.423.500	1	7.500		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **ERLINTON SANTIAGO ARTUNDUAGA CARREÑO**, identificada con **CC** número **1001187721**, aportó por **ERLINTON SANTIAGO ARTUNDUAGA CARREÑO**, identificado(a) con **CC** número **1001187721** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **I** número **91162338** para el periodo de salud **2025-10** y pensiones **2025-10** de la siguiente forma.

TIPO	CODIGO	NOMBRE	NIT	COTIZANTE	SUBTIPO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECION	DIAS	IBC	TARIFA APORTE	CLASE RIESGO	COTIZACIÓN Y/O APORTE	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACION
ensiones	230301	Porvenir	800224808	59	0															0		30	$1.423.500	0,16000		$227.800	Octubre - 2025	91162338	05/11/2025	N
Riesgos aborales	14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	860011153	59	0															0		30	$1.423.500	0,00522	1	$7.500	Octubre - 2025	91162338	05/11/2025	N
Salud	EPS005	Sanitas EPS	800251440	59	0															0		30	$1.423.500	0,12500		$178.000	Octubre - 2025	91162338	05/11/2025	N

El presente certificado se expide a los 5 días del mes Noviembre de 2025

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.