NOMBRE: David Posada Jiménez
Ocupación: Contratista
Dirección: Asiento Grande
Teléfono: 3234626414
Documento Equivalente a Factura (artículo 3 Decreto 522 de marzo 7 de 2003)

CUENTA DE COBRO N: 01

EL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO ANTIOQUIA

CON NIT 1.001.664.290

DEBE A:

DAVID POSADA JIMENEZ con cédula de Ciudadanía Nº **1.001.664.290**, por prestar los servicios contemplados en el contrato Nº CPS 064-2026 cuyo objeto es: **"DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA ESCUELA DE MÚSICA QUE APOYEN EL PROCESO DE INICIACIÓN MUSICAL EN LA ZONA URBANA DEL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO, CON EL FIN DE FOMENTAR EL APRENDIZAJE Y LA EXPRESIÓN MUSICAL EN LA COMUNIDAD."**

Dichos valores comprometidos en los rubros presupuestales N°:

- 2.3.2.02.02.009

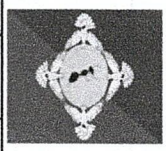
- Disponibilidad presupuestal: 0000000067 7/01/2026
- Compromiso presupuestal: 0000000069 17/01/2026

Se realizará desembolso por la suma de **un millón ciento sesenta y seis ($1.166.666)** por los servicios prestados desde el 17 de enero al 30 de enero de acuerdo con lo pactado en el objeto contractual.

Favor consignar a la cuenta de ahorros Bancolombia N° 32580274110

David J.
DAVID POSADA JIMENEZ
C.C 1.001.664.290
Correo: jimenez90dagmail.com

Municipio de San Francisco
Administración Municipal
ARCHIVO
Fecha: 30/01/2026
No. de Consecutivo: 0056
Firma de Recibido: Nadia Zuñiga

San Francisco Antioquia	**REPÚBLICA DE COLOMBIA** **DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA** **ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN FRANCISCO** **NIT:800022791-4**		**Código:** S-G 110-06 Versión: 4	
	Proceso	Gestión Contractual	**Fecha de actualización:** 17/03/2021	
	Formato	Acta de supervisión y autorización de pagos al contratista		

Informe No:	1	**Fecha:**	30/01/2026

SUPERVISOR:	**CARGO**
yoo Nalinsson Álvarez	Secretaria de Protección Social

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE O RAZON SOCIAL:	
David Posada Jiménez	
NIT Y/O C.C:	**REPRESENTANTE LEGAL**
1.001.664.290	

INFORMACION DEL CONTRATO

# DEL CONTRATO	64	FECHA DE SUSCRIPCION	17/01/2026
FECHA DE INICIO	17/01/2026	FECHA DE TERMINACIÓN	16/07/2026
PRORROGA		VALOR DEL CONTRATO	15.000.000
VALOR ADICONADO		VALOR ANTICIPO	0

OBJETO DEL CONTRATO

DESARROLLAR ACTIVIDADES QUE APOYEN EL PROCEO DE INICIACIÓN MUSICAL, CON EL PROPÓSITO DE EXPLORAR Y POTENCIAR LA MUSICALIDAD EN LA ZONA URBANA Y RURAL DEL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO. "

ACTIVIDADES EJECUTADAS

1. Apoyar una convocatoria que permita la difusión de la información e inscripciones a los programas de iniciación musical en la zona urbana del Municipio de San Francisco. 2- Apoyar el proceso de iniciación musical para las áreas de cuerdas pulsadas. con niños de 6 a 13 años, dirigiendo dos (02) clases por semana en el municipio de San Francisco, impactando mínimo nueve (10) personas por clase. 3- Realizar un proceso de Iniciación musical en canto en la zona urbana, dos clases por semana, impactando a diez (10) estudiantes aproximadamente. 4- Apoyar el proceso Iniciación musical en cuerdas tradicionales con los adultos mayores, dictando una clase por semana, con un grupo de aproximadamente 10 personas. 5- Apoyar el proceso Iniciación musical con las personas en situación de discapacidad, dictando una clase por semana, con un grupo de aproximadamente 10 personas. 6- Apoyar el proceso de iniciación musical en formato de la familia de maderas, dos veces por semana. 7- Realizar mantenimiento preventivo y limpieza a los instrumentos de las cuerdas pulsadas asignados a su cargo. Mínimo una (01) vez al mes. 8- Suministrar información de manera oportuna cuando le sea solicitada por la Secretaría de Protección Social o demás dependencias u organismos de control. 9- Apoyar la participar en eventos como (conmemoración de fechas especiales nacionales y Municipales, intercambios culturales, entre otros) de carácter institucional (alcaldía, casa de la cultura, instituciones educativas, etc.) dentro y fuera del municipio. 10-Realizar una caracterización detallada (base de datos) de cada uno de los usuarios que hagan parte de los procesos de música y tener documentación de cada uno para mantener un orden sobre cuánta población se está impactando. 11-Velar por el inventario de elementos que estén a su cargo para el desarrollo de las actividades que lidera y realizar seguimiento a la infraestructura del salón de música e instrumentos, además informar de manera escrita las reparaciones y/o mantenimientos que se le deben realizar para que éstos permanezcan en buen estado. 12-Entregar la identificación y distintivo entregado por la entidad contratante al finalizar las actividades contratadas.13-Presentar informes escritos mensuales al jefe de Oficina o Supervisor del Contrato, que den cuenta de la gestión y acreditar mensualmente el pago de las obligaciones del Sistema de Seguridad Social y demás obligaciones en materia tributaria. 14-Otras asignadas por la Secretaría inherentes a su Objeto Contractual y demandadas por el ente territorial. 15-Cumplir las normas, reglamentos, instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo de la Administración Municipal y los requisitos definidos en la caracterización del proceso en el cual participa. 16-Suministrar información clara, veraz y completa sobre su estado de salud, Examen médico Ocupacional. 17-Participar activamente en la programación del SG -SST, en especial de las actividades de capacitación. 18-Desarrollar prácticas laborales seguras desde el autocuidado.19-Informar oportunamente al Supervisor del Contrato acerca de los peligros y riesgos latentes en su
sitio de trabajo

San Francisco Antioquia	**REPÚBLICA DE COLOMBIA** **DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA** **ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN FRANCISCO** **NIT:800022791-4**		**Código:** S-G 110-06 Versión: 4	
	Proceso	Gestión Contractual	**Fecha de actualización:** 17/03/2021	
	Formato	Acta de supervisión y autorización de pagos al contratista		

EJECUCIÓN TÉCNICA:

El contratista dio cumplimiento al objeto contractual de acuerdo a lo descrito en el contrato N° 064, como soporte se encuentra el informe de actividades que contiene las evidencias donde se verifica el avance.

EJECUCIÓN FINANCIERA	7,78%	**VALOR COMPROMISO**	15.000.000
VALOR EJECUTADO	1.166.666	**POR EJECUTAR**	13.833.334

DETALLE DE FACTURA		**DETALLE PAGOS**	**VALOR PAGO**	**OBSERVACION**
1	1.166.666			
2				
	0			
TOTAL	**1.166.666**	**TOTAL**	**0**	

EJECUCION JURIDICA

El contrato se encuentra vigente y la póliza de cumplimiento está acorde al requerimiento del contrato, el contratista no ha incurrido en presuto incumplimiento del contractual. Se cumplió con el objeto hasta la fecha del presente informe.

ANEXOS

Cuenta de cobro número:	1	Informe Técnico:	17 de enero al 30 de enero del 2026
Planilla de Seguridad social #:	6004051467	Acta de Inicio y contrato:	SI
Disponibilidad Presupuestal #	67	Registro Presupuestal #	69
Nombre del rubro presupuetal	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	No de rubro presupuestal	2.3.2.02.02.009

CONCLUSIONES DE SUPERVISIÓN

El contratista ha cumplido a cabalidad y en el tiempo pactado con el objeto y las obligaciones contratadas durante el período presentado, por lo tanto se autoriza el pago N° 1 que corresponde al periodo del 1° de enero al 30 de enero $1.166.666 Lo anterior para una ejecución del 7,78%

OBSERVACIONES

Secretaría de Gobierno, Educación y Servicios Administrativos Alcaldía de San Francisco
fecha.
Yoo Nalinsson Alvarez Escudero

FIRMA DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO:

Elaboró y aprobó:	Comité Institucional de Coordinación de Control Interno	Revisó:	Lina María López

Secretaría de Gobierno, Educación y Servicios Administrativos Alcaldía de San Francisco
fecha.
Yoo Nalinsson Alvarez Escudero

N° de Contrato: 064 Fecha del Contrato: 17 de enero del 2026

Contratista: David Posada Jiménez	**NIT/CC 1.001.664.290**

Objeto del Contrato: "DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA ESCUELA DE MÚSICA QUE APOYEN EL PROCESO DE INICIACIÓN MUSICAL EN LA ZONA URBANA DEL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO, CON EL FIN DE FOMENTAR EL APRENDIZAJE Y LA EXPRESIÓN MUSICAL EN LA COMUNIDAD."

Periodo a Informar: 17 de enero al 30 de enero del 2026

Actividad 1: Apoyar una convocatoria que permita la difusión de la información e inscripciones a los programas de iniciación musical en la zona urbana del Municipio de San Francisco.

Fecha y Lugar	**Acciones para lograr la actividad**	**N° de Personas Intervenidas**	**Evidencia**
Institución educativa San Francisco **21/01/2026**	Se realizo convocatoria en la institución educativa a los grados 3°, 4°, 5° y 6° para dar a conocer los diferentes procesos para fomentar la cultura y así mismo el desarrollo a través del arte en nuestro municipio.	**70 estudiantes de diferentes grados**	**Registro fotográfico**

Actividad 2: Apoyar el proceso de iniciación musical para las áreas de cuerdas pulsadas. con niños de 6 a 13 años, dirigiendo dos (02) clases por semana en el municipio de San Francisco, impactando mínimo nueve (10) personas por clase.

Fecha y Lugar	**Acciones para lograr la actividad**	**N° de Personas Intervenidas**	**Evidencia**
Casa de la Cultura **23/01/2026**	Se socializo las actividades a realizar y la familiarización con el instrumento, cuyo objetivo es aprender las partes de la guitarra, Numeración de dedos (1, 2, 3, 4) y cuerdas (1 al 6). Tablatura y primeras melodías.	**12 estudiantes**	**Registro fotográfico** **Listados de asistencia.**

Actividad 3: Realizar un proceso de Iniciación musical en canto en la zona urbana, dos clases por semana, impactando a diez (10) estudiantes aproximadamente.			
Fecha y lugar	**Acciones para lograr la actividad**	**N° de Personas Intervenidas**	**Evidencia**
Casa de la cultura **21/01/2026** **23/01/2026** **28/01/2026** **29/01/2026**	Se realizo convocatoria para el proceso de canto para jóvenes mayores de +16, y se dio a conocer el concepto de coro y los objetivo a tener durante las clases. Sus objetivos a cumplir son: técnica y mecánica: Respiración diafragmática, registro (rango de tono y vibración), eliminar tensiones físicas, Buena postura al momento de vocalizar y diagnóstico de tesitura (rango vocal cómodo, natural).	**5 estudiantes**	**Registro fotográfico** **Listados de asistencia.**
Actividad 4: Apoyar el proceso Iniciación musical en cuerdas tradicionales con los adultos mayores, dictando una clase por semana, con un grupo de aproximadamente 10 personas.			
Fecha y Lugar	**Acciones para lograr la actividad**	**N° de Personas Intervenidas**	**Evidencia**
Casa de la cultura **22/01/2026** **29/01/2026**	Se hizo convocatoria a los adultos mayores donde se socializo el contenido sobre la música y la guitarra, motivándolos a participar en este proceso. El jueves 29 del presente mes se tuvo la primera clase articulada con el proceso de danza y percusión. Se realizo actividades de disociación rítmicas, auditivas y solfeo. Sus objetivos son: enfoque lúdico-práctico (menos teoría más contacto con el instrumento), Repetición consciente (consolidar la	**14 personas**	**Registro fotográfico** **Listados de asistencias.**

	memoria muscular), movimientos básicos de los dedos con dicho instrumento.		
Actividad 5: Apoyar el proceso Iniciación musical con las personas en situación de discapacidad, dictando una clase por semana, con un grupo de aproximadamente 10 personas.			
Fecha y Lugar	**Acciones para lograr la actividad**	**N° de Personas Intervenidas**	**Evidencia**
Casa de la cultura **N/A**	Con discapacidad no se ha realizado convocatoria ya que aún no se está realizando las actividades programadas, sin embargo, se está interviniendo dichas personas para realizar los trabajos y las inscripciones para el mes siguiente.	**3 personas**	**N/A**
Actividad 6: Apoyar el proceso de iniciación musical en formato de la familia de maderas, dos veces por semana.			
Fecha y Lugar	**Acciones para lograr la actividad**	**N° de Personas Intervenidas**	**Evidencia**
Casa de la cultura **N/A**	En familia de madera no se ha iniciado clase ya que se está apoyando en el proceso de inscripción y aun no se cuenta con la cantidad de estudiantes para las actividades.	**3 estudinates**	**Registro fotográfico** **Listado de asistencia**
Actividad 7: Realizar mantenimiento preventivo y limpieza a los instrumentos de las cuerdas pulsadas asignados a su cargo. Mínimo una (01) vez al mes.			
Fecha y Lugar **21/01/2026**	**Acciones para lograr la actividad**	**N° de Personas Intervenidas**	**Evidencia**
Casa de la Cultura **21/01/2026**	Se realizó mantenimiento a los instrumentos para la optimización y la calidez sonora y durabilidad.	**1**	**Registro fotográfico**

Actividad 8: Suministrar información de manera oportuna cuando le sea solicitada por la Secretaría de Protección Social o demás dependencias u organismos de control.			
Fecha y Lugar	**Acciones para lograr la actividad**	**N° de Personas Intervenidas**	**Evidencia**
24/01/2026	Se suministra información de manera clara cuando sea solicitada.	**N/A**	**Registro fotográfico**
Actividad 9: Apoyar la participar en eventos como (conmemoración de fechas especiales nacionales y Municipales, intercambios culturales, entre otros) de carácter institucional (alcaldía, casa de la cultura, instituciones educativas, etc.) dentro y fuera del municipio.			
Fecha y Lugar	**Acciones para lograr la actividad**	**N° de Personas Intervenidas**	**Evidencia**
N/A	Se está disponible para apoyar un evento futuro. En el presente informe no hay actividad alguna.	**N/A**	**N/A**
Actividad 10: Realizar una caracterización detallada (base de datos) de cada uno de los usuarios que hagan parte de los procesos de música y tener documentación de cada uno para mantener un orden sobre cuánta población se está impactando.			
Fecha y Lugar	**Acciones para lograr la actividad**	**N° de Personas Intervenidas**	**Evidencia**
Casa de la cultura **27/01/2026**	Se realizó una caracterización detallada al grupo de iniciación Musical en cuerdas.	**12**	**Caracterización**
Actividad 11: Velar por el inventario de elementos que estén a su cargo para el desarrollo de las actividades que lidera y realizar seguimiento a la infraestructura del salón de música e instrumentos, además informar de manera escrita las reparaciones y/o mantenimientos que se le deben realizar para que éstos permanezcan en buen estado.			
Fecha y Lugar	**Acciones para lograr la actividad**	**N° de Personas Intervenidas**	**Evidencia**
Casa de la cultura **23/01/2026**	Se verifico que los instrumentos a cargo se encuentren en buen estado después de las clases, además se les explica a los grupos la importancia de cuidar los instrumentos.	1	**Registro fográfico**

Actividad 12: Entregar la identificación y distintivo entregado por la entidad contratante al finalizar las actividades contratadas.			
Fecha y Lugar	**Acciones para lograr la actividad**	**N° de Personas Intervenidas**	**Evidencia**
N/A	Se hace entrega del distintivo al finalizar las actividades contratadas	**1**	**N/A**
Actividad 13: Presentar informes escritos mensuales al jefe de Oficina o Supervisor del Contrato, que den cuenta de la gestión y acreditar mensualmente el pago de las obligaciones del Sistema de Seguridad Social y demás obligaciones en materia tributaria.			
Fecha y Lugar	**Acciones para lograr la actividad**	**N° de Personas Intervenidas**	**Evidencia**
Casa de la cultura **18/12/2025**	se ha realizado y se presenta el informe mensual y escrito para el supervisor encargado	**1**	**Informe de actividades y planilla de seguridad social**
Actividad 14: Otras asignadas por la Secretaría inherentes a su Objeto Contractual y demandadas por el ente territorial.			
Fecha y Lugar	**Acciones para lograr la actividad**	**N° de Personas Intervenidas**	**Evidencia**
N/A	Para el presente mes no se asignaron actividades.	**N/a**	**N/A**
15-Cumplir las normas, reglamentos, instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo de la Administración Municipal y los requisitos definidos en la caracterización del proceso en el cual participa. **16-Suministrar información clara, veraz y completa sobre su estado de salud, Examen médico Ocupacional.** **17-Participar activamente en la programación del SG -SST, en especial de las actividades de capacitación.** **18-Desarrollar prácticas laborales seguras desde el autocuidado.** **19-Informar oportunamente al Supervisor del Contrato acerca de los peligros y riesgos latentes en su sitio de trabajo**			
Fecha y Lugar	**Acciones para lograr la actividad**	**N° de personas intervenidas**	**Evidencia**

21 de enero del 2026 **Administración municipal**	Se cumplen las normas y el reglamento del sistema de gestión de la seguridad y la salud del trabajo. Se suministra información clara y veraz sobre el estado de salud, cuando se solicite. Se participa de buena manera en las capacitaciones y en la programación del SG y SST. Se desarrollan prácticas laborales seguras desde el auto cuidado de las personas manejado. Se informa de manera oportuna al supervisor acerca de los peligros latentes en el trabajo.	**1**	**N/A**

Secretaría de Gobierno, Educación y Servicios Administrativos Alcaldía de San Francisco
fecha.
Yoo Nalinsson Alvarez Estudillo

David J.

Firma del Contratista

Firma del Supervisor y/o Interventor

Anexos: Evidencias de las actividades: Registro fotográfico, Acta de visitas, Cuenta de cobro, Factura, Soporte pago de seguridad social

REGISTRO FOTOGRÁFICO

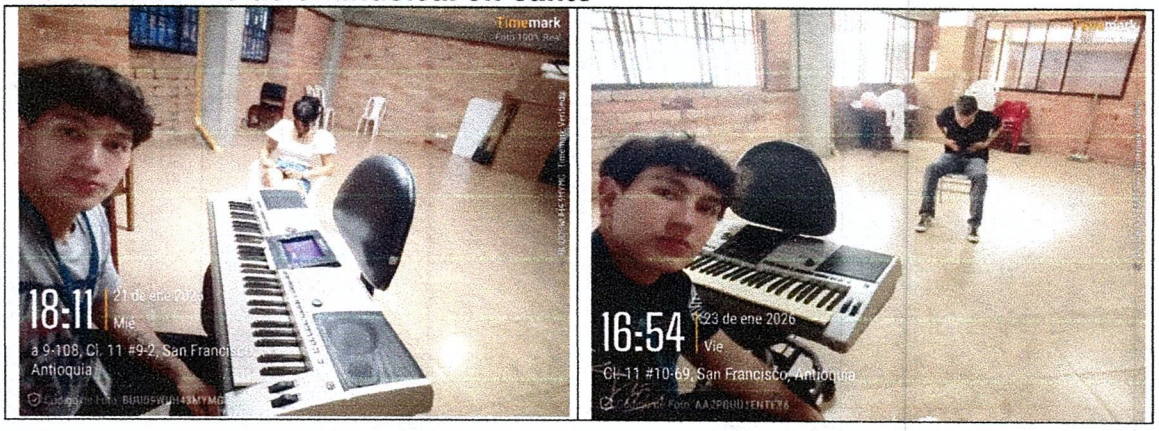
Actividad 1. Convocatoria



Actividad 2. Cuerdas pulsadas



Actividad 3. Iniciación musical en canto





Actividad 4. Cuerdas tradicionales





Actividad 7. Mantenimiento preventivo



Actividad 11. Inventario





	FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA PROCESOS ALCALDÍA SAN FRANCISCO-ANTIOQUIA DIA___ MES____ AÑO____	CODIGO	
		VERSION	1
		FECHA	23/07/2020
		PAGINAS	1 de 1

Responsable: David Jiménez	Lugar: casa de la cultura	Hora:	Hoja No.

Objeto de la Reunión:
cuerdas pulsadas

No.	Nombres y Apellidos	Identificación	Télefono	Actividad 1	Actividad 2	Actividad 3	Actividad 4	Actividad 5	Firma
1	Jerónimo perez gómez	1040262004	3148187905						JGómez
2	Isabela ocampo Velasquez	1011411791	3507081326						Isabela
3	Manuel stiven Urbano Jimenez		3134454964						Manuel
4	Gianella Nicole Marin Flores		3163803059						~~Manuel~~ Nicole
5	Yelly Johana Posada	1036688967	3128614987						Kelly
6	maximiliano arenas arias	1040362009	3209093792						max
7	Luciana cumplido		316 838 7157						~~Luciana~~ L
8	Jeronimo soto geraldo	1040819807	3136498449						Jeronimo S.G
9	Alejandro Zuluaga Henao		3144049223						Alejandro
10									
11									
12									

Elaboró: Equipo MECI-Calidad	Revisó y aprobó: Lina María López

Nota: De conformidad con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, cuando Usted diligencia el presente formato autoriza que sus datos personales se incluyan en nuestra base de datos, que los mismos sean usados para difusión de información, de contacto y en general, para hacer posible el cumplimiento de nuestro objeto social. De igual manera, autoriza de manera expresa a la Administración municipal de San Francisco, para que dentro de los términos legales establecidos, pueda almacenar, validar, consultar, verificar y administrar los datos suministrados o publicar las fotografías de las cuales haga parte, que serán utilizados para cualquier proceso asociado a la administración municipal. Usted tiene la posibilidad de solicitar expresamente, su corrección, actualización o supresión, dirigiendo una comunicación escrita

San Francisco-Antioquia enero 30 del 2026

Señores
Secretaria de Hacienda
Municipio de San Francisco

ASUNTO: Declaración juramentada para disminuir la base gravable de las retenciones en la fuente por renta.

Yo, DAVID POSADA JIMÉNEZ identificado con cedula de ciudadanía No° 1.001.664.290 Expedida en SAN FRANCISCO Antioquia, actividades de otros tipos de educación n.c.p. con código de actividad: 8513 manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

Con el objeto de aplicar para aplicar lo dispuestos en el Art. 388. Depuración de la base del cálculo de la retención en la fuente que:

	SI	NO
En el año anterior o en el año en curso obtuve ingresos brutos totales provenientes de la actividad, inferiores a 3.500 UVT. (UVT 2026 $52.374 = $183.309.000)	x	
He contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad.		x

Atentamente,

David J.

DAVID POSADA JIMENEZ
Celular: 3234626414
Email: jimenez90da@gmail.com
Dirección: Asiento grande

Bancolombia

Santuario, 14 de Marzo de 2025

A QUIEN PUEDA INTERESAR

Cordial saludo,

BANCOLOMBIA S.A. con Nit. 890.903.938-8, se permite informar que el señor(a) **DAVID POSADA JIMENEZ** identificado(a) con C.C.**1001664290** a la fecha de expedición de ésta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	Nro Producto	Fecha de emisión	Estado
CUENTA DE AHORROS	**325-802741-10**	**2025/03/14**	**A-ACTIVA**

*** Importante**: Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente. *Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Atentamente,

BANCOLOMBIA.
El Santuario - Of. 325 Santuario
Asesor de servicios Nº 154
Cédula Nº 1.036.423.906

WILMER ALEXIS RAMIREZ RAMIREZ
Asesor Comercial Móvil
Suc el santuario (325)
Tel 4449314 EXT 154

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS EPS Savia Salud EPS
Movilidad Régimen Contributivo

La EPS Savia Salud EPS, CERTIFICA que el afiliado relacionado a continuación, presenta la siguiente información a la fecha de su expedición:

Tipo y Número de identificación:	CC 1001664290
Apellidos:	POSADA JIMENEZ
Nombres:	DAVID
Tipo de discapacidad:	No aplica
Plan de salud:	Movilidad Régimen Contributivo
Tipo de afiliado:	Cotizante
Tipo de trabajador:	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes
Estado de servicio:	Vigente
Fecha de Afiliación:	17/01/2026
Departamento de Afiliación:	ANTIOQUIA
Municipio de Afiliación:	SAN FRANCISCO
Zona:	Rural - Dispersal

IPS de atención de primer nivel

IPS	Direccion	Servicio
ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS - ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS	KR 9 #10-09 UNICO	MEDICINA GENERAL

Tiene derecho a recibir los servicios contemplados en el Plan de Beneficios en Salud.
Válida únicamente para comprobación de derechos de la red prestadora, en la fecha de expedición. No es válido para aclarar multiafiliación ni para traslados (Decreto 806 Artículo 55 y 56).

Señores Prestadores: Esta certificación es válida únicamente para corroborar el estado del afiliado en el momento de la prestación del servicio, de la población contratada y remitida periódicamente por la institución según normatividad. En ningún momento esta certificación puede ser empleada para reemplazar las autorizaciones necesarias para la prestación de servicios en los niveles superiores de complejidad

En constancia se firma el 31 de Enero de 2026 a solicitud del interesado.

Jefatura de Aseguramiento de Operaciones
Savia Salud EPS

Toda certificación generada es almacenada en base de datos para su verificación, la modificación parcial o total de este documento puede incurrir en un delito.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1001664290
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DAVID POSADA JIMENEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	SAN FRANCISCO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO	TELÉFONO:	8323237
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Creación musical.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	17 - BANCOLOMBIA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**6004051467**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: enero	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	enero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD:		AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/01/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		622743	

NOVEDADES

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

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 130.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 130.800**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9006043500	EPS040	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	1	$ 102.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 102.200**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002261753	14-25	14-25-COLMENA	1	$ 20.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 20.000**

VALOR SIN MORA:	**$ 253.000**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 253.000**