DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA
MUNICIPIO DE ENTRERRIOS
Nit: 890.982.068
PRESUPUESTO 2026

COMPROBANTE DE EGRESO CE Nº 00051

Documentos Asignados

Num Doc.	Fecha Doc.
00050	04/02/2026

Fecha de Expedición: 05/02/2026

Documento de Identidad	21.715.060
Nombre del Beneficiario	MARTHA ISABEL RUIZ QUINTERO

Concepto de este Egreso

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA FORTALECER LOS PROCESOS OPERATIVOS DE LA SECRETARÍA DE HACIENDA Y DESARROLLO ECONÓMICO, MEDIANTE LA ORGANIZACIÓN, DIGITALIZACIÓN, TRANSFERENCIA Y PUBLICACIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN INSTITUCIONAL, ASÍ COMO EL APOYO EN LA RENDICIÓN DE CUENTAS Y EN LA DIVULGACIÓN DE LA INFORMACIÓN REQUERIDA POR LOS ENTES DE CONTROL EN PLATAFORMAS OFICIALES COMO GESTIÓN TRANSPARENTE, SIA CONTRALORÍA Y SECOP II, Y DEMÁS ACTIVIDADES DE TESORERÍA, COBRO COACTIVO Y FISCALIZACIÓN. SEGUN ACTA DE PAGO Y CUENTA DE COBRO 01 DE 2026. SE PRACTICA RETEFUENTE DEL ART 383 DEL E.T VALOR A RETENER "0"

EECD7639B158092D665806F991685988

Rubro		Descripción	Valor Rubro
2.1.2.02.02.009	**SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES**		**433.333,00**
CCPET01 - CPC V2.1 AC	91113	Servicios financieros y fiscales de la administración pública	433.333,00
CCPET02 - UNIDAD EJECUTORA	16.0	ENTIDADES TERRITORIALES - ADMINISTRACION CENTRAL	433.333,00
CCPET05 - FUENTES DE FINANCIACIÓN	1.2.1.0.00	INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION	433.333,00
CCPET83 - ATRIBUTO EJECUCIÓN CON / SIN SITUACIÓN DE FONDOS	C	Con Situación de Fondos	433.333,00
CCPET84 - ATRIBUTO DESTINACIÓN DE LA RENTA	120501	Ingresos sin destinación específica (Recursos propios y SGP LD)	433.333,00

Total de la Presente Orden	Total Retenciones	Total a Pagar
433.333,00	4.333,00	429.000,00

Valor en letras:

CUATROCIENTOS VEINTINUEVE MIL PESOS M/L xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

ALCALDÍA MUNICIPAL
DE ENTRERRÍOS

DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA
MUNICIPIO DE ENTRERRIOS
Nit: 890.982.068
PRESUPUESTO 2026

Detalle de Movimiento de Bancos y Caja

	Código	Detalle	Documento	Valor
Fondos	1.2.1.0.00	INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION		4.181,34
Fondos	1.2.1.0.00	INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION		433.333,00
Fondos	1.2.3.4.02	FONDO DE CONSERVACION Y PROTECCION DE LOS RECURSOS HIDRICOS		43,33
BANCOLOMBIA	53700000498	RECAUDO INDUSTRIA-RETEICA	51MARTHARQ	429.000,00
INGRESOS CORRIENTES DE DESTINACION ESPECIFICA POR ACTO ADMINISTRATIVO	1.2.2.0.00.01	FONDO DE GESTIÓN Y PREVENCIÓN DEL RIESGO Y DE DESASTRES		43,33
INGRESOS CORRIENTES DE DESTINACION ESPECIFICA POR ACTO ADMINISTRATIVO	1.2.2.0.00.02	FONDO DE CONTINGENCIAS		21,67
INGRESOS CORRIENTES DE DESTINACION ESPECIFICA POR ACTO ADMINISTRATIVO	1.2.2.0.00.03	APORTE PRONVINCIA ADMINISTRATIVA Y DE PLANIFICACION - PAP		43,33

Retenciones

Descripción	%	Valor
RETE ICA	1,00	4.333,00

Alcalde Municipal

Secretario(a) de Hacienda

ALCALDÍA MUNICIPAL DE ENTRERRÍOS

DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA
MUNICIPIO DE ENTRERRIOS
Nit: 890.982.068
PRESUPUESTO 2026

ORDEN DE PAGO

OP Nº 00050

COMPROMISOS ASIGNADOS

Documentos Asignados

Num Doc.	Fecha Doc.
00099	26/01/2026

Fecha de Expedición: 04/02/2026

Documento de Identidad	21.715.060
Nombre del Beneficiario	MARTHA ISABEL RUIZ QUINTERO

Por Concepto de:

E29B11FC8AABBE941C03E430811F2620

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA FORTALECER LOS PROCESOS OPERATIVOS DE LA SECRETARÍA DE HACIENDA Y DESARROLLO ECONÓMICO, MEDIANTE LA ORGANIZACIÓN, DIGITALIZACIÓN, TRANSFERENCIA Y PUBLICACIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN INSTITUCIONAL, ASÍ COMO EL APOYO EN LA RENDICIÓN DE CUENTAS Y EN LA DIVULGACIÓN DE LA INFORMACIÓN REQUERIDA POR LOS ENTES DE CONTROL EN PLATAFORMAS OFICIALES COMO GESTIÓN TRANSPARENTE, SIA CONTRALORÍA Y SECOP II, Y DEMÁS ACTIVIDADES DE TESORERÍA, COBRO COACTIVO Y FISCALIZACIÓN. SEGUN ACTA DE PAGO Y CUENTA DE COBRO 01 DE 2026. SE PRACTICA RETEFUENTE DEL ART 383 DEL E.T VALOR A RETENER "0"

Rubro		Descripción	Valor Rubro
2.1.2.02.02.009	**SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES**		**433.333,00**
CCPET01 - CPC V2.1 AC	91113	Servicios financieros y fiscales de la administración pública	433.333,00
CCPET02 - UNIDAD EJECUTORA	16.0	ENTIDADES TERRITORIALES - ADMINISTRACION CENTRAL	433.333,00
CCPET05 - FUENTES DE FINANCIACIÓN	1.2.1.0.00	INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION	433.333,00
CCPET83 - ATRIBUTO EJECUCIÓN CON / SIN SITUACIÓN DE FONDOS	C	Con Situación de Fondos	433.333,00
CCPET84 - ATRIBUTO DESTINACIÓN DE LA RENTA	120501	Ingresos sin destinación específica (Recursos propios y SGP LD)	433.333,00

Valor en letras:

CUATROCIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/L xxxxxxxxxxxxxxxx

Retenciones		
Descripción	**%**	**Valor**
RETE ICA	1,00	4.333,00

Total de la Presente Orden	Total Retenciones	Total a Pagar
433.333,00	**4.333,00**	**429.000,00**

Alcalde Municipal

Secretario(a) de Hacienda

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: MPIO DE ENTRERRIOS-COOMUNICIPIOS
NIT: 890982068
Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES

Nombre del pago: PAGCONTRAHACIEN26
Secuencia: A
Número de cuenta a debitar: 53700000498

Fecha: 05-02-2026 **Hora:** 10:14:44
Fecha de Generación: 05-02-2026

Fecha de envío del pago: 05-02-2026
Fecha para Procesar el pago: 05-02-2026

Impreso por: Deisivm23

Total Registros del Lote: 3	**Registros Procesados:** 3	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $3,660,320.00	**Valor Registros Procesados:** $3,660,320.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
53740930326	Ahorros	21715060	MARTHA ISABEL RUIZ	429,000.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	05-02-2026
53775006109	Ahorros	1035832912	NATALIA MESA PEREZ	1,758,695.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	05-02-2026
53700010011	Ahorros	1035833091	YULIANA ANDREA GUT	1,472,625.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	05-02-2026

	ACTA DE SUPERVISIÓN Y PAGO	CÓDIGO: F-SG-012
		VERSIÓN: 05
		FECHA: 24/08/2022

ACTA No. 01

PERÍODO DEL INFORME: 26 DE ENERO A 31 DE ENERO DE 2026

SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO/CONVENIO			
Número Contrato/Convenio:	CD-074-2026	**Certificado Disponibilidad Presupuestal CDP**	0120
		Certificado de Registro y Compromiso Presupuestal	0099
Rubro Presupuestal	2.1.2.02.02.009-Servicios para la comunidad sociales y personales.		
Objeto del Contrato/Convenio:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA FORTALECER LOS PROCESOS OPERATIVOS DE LA SECRETARÍA DE HACIENDA Y DESARROLLO ECONÓMICO, MEDIANTE LA ORGANIZACIÓN, DIGITALIZACIÓN, TRANSFERENCIA Y PUBLICACIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN INSTITUCIONAL, ASÍ COMO EL APOYO EN LA RENDICIÓN DE CUENTAS Y EN LA DIVULGACIÓN DE LA INFORMACIÓN REQUERIDA POR LOS ENTES DE CONTROL EN PLATAFORMAS OFICIALES COMO GESTIÓN TRANS, SIA CONTRALORÍA Y SECOP II, Y DEMÁS ACTIVIDADES DE TESORERÍA, COBRO COACTIVO Y FISCALIZACIÓN.		
Valor del Contrato/Convenio:	QUINCE MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/C ($15.600.000)		
Duración del Contrato/Convenio:	Seis (6) meses		
Fecha de Suscripción	26/01/2026		
Fecha de Inicio	26/01/2026		
Valor adición/reducción	N/A		
Adición o prórroga (tiempo)	N/A		
Fecha de Terminación	25/07/2026		
RESPONSABLES			
Supervisor/Interventor	ALEJANDRA ARISTIZABAL PEREZ Secretario de Hacienda y Desarrollo Económico		
Contratista	MARTHA ISABEL RUIZ QUINTERO - 21715060		

SEGUIMIENTO TÉCNICO VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS CONTRACTUALES		
Obligación contractual (Según contrato o convenio)	**Actividad**	**Evidencia (Referenciar anexos si aplica)**
1. Ordenar, digitalizar y organizar expedientes digitales, transfiriendo comprobantes de egreso con sus soportes (órdenes de pago, transacciones bancarias, disponibilidades, registros presupuestales, evidencias, entre otros).	Asenté en la plataforma comprobantes de egresos que estaban pendientes del mes de octubre, noviembre y diciembre al secop ii y Gestión trasparente. Los organice en orden numérico y los pase a archivo. Diligencie dicha planilla y la archive en dicha carpeta.	La contratista cumple con la actividad designada

Alcaldía de Envigado	ACTA DE SUPERVISIÓN Y PAGO	CÓDIGO: F-SG-012
		VERSIÓN: 05
		FECHA: 24/08/2022

SEGUIMIENTO TÉCNICO VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS CONTRACTUALES		
2. Apoyar el cargue y la publicación oportuna de los comprobantes de egreso en Gestión Transparente y SECOP II, conforme a las disposiciones de los entes competentes.	Escanee algunos egresos y los monte a dicha plataforma secop II y Gestión trasparente. Para ser archivados.	La contratista cumple con la actividad
3. Apoyar en la foliación, organización y elaboración de las Tablas de Retención Documental de los documentos de la Secretaría de Hacienda y Desarrollo Económico para su incorporación al archivo municipal.	Pase a despacho del alcalde algunos comprobantes de egresos que faltaban por firma del señor alcalde.	La contratista cumple con la actividad
4. Apoyar en la organización, clasificación, archivo, custodia y administración de los expedientes relacionados con cobro coactivo y fiscalización, garantizando seguridad y reserva según las Tablas de Retención Documental y los procedimientos institucionales.	Se realizo listado clasificando el archivo y los expedientes de cobro coactivos	La contratista cumple con la actividad
5. Apoyar en las actividades operativas de los procesos de cobro coactivo y fiscalización en cumplimiento de las disposiciones dadas por el equipo jurídico encargado de llevar estos procesos dentro de la Secretaría de Hacienda y Desarrollo Económico.	El abogado no ha dado instrucciones para el cobro coactivo	La contratista no ha recibido instrucciones para cumplir la actividad
6. Suministrar la información y documentación requerida por los entes de control y por sus superiores dentro de los tiempos y términos establecidos.	Los entes de control no han solicitado información	No se le ha solicitado a la contratista esta actividad
7. Apoyo en el manejo, gestión y orientación de las PQRSD allegadas a la Secretaría de Hacienda y Desarrollo Económico.	Durante enero del 2026 se realizaron las PQRSD de los diferentes coreos.	La contratista cumple con la actividad
8. Brindar asistencia en las actividades operativas de tesorería y en la gestión de impuestos propios de la entidad, fortaleciendo la eficiencia administrativa y el cumplimiento normativo.	Hasta la fecha no se ha requerido asistencia operativa en la secretaria.	No se le ha solicitado a la contratista esta actividad

	ACTA DE SUPERVISIÓN Y PAGO	CÓDIGO: F-SG-012
		VERSIÓN: 05
		FECHA: 24/08/2022

SEGUIMIENTO TÉCNICO VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS CONTRACTUALES			
9. Las demás actividades que sean inherentes al desarrollo del objeto contractual y que sean requeridas por la supervisión.	Al momento no se a requerido apoyo a otras actividades		No se le ha requerido alguna otra actividad a la contratista
Base de Cotización a la Seguridad Social (EPS, Pensión y ARL) 40% de los honorarios mensuales del contratista.	$1.750.905		
Valor Pagado Seguridad Social	$ 83.200	**Mes Cotizado**	Enero

Estado de avance del objeto contractual (%).	2.78%
Observaciones	Se autoriza el pago acordado en el contrato, teniendo en cuenta que en el momento se está en cumplimento con el objeto contractual y que las actividades no desarrolladas fueron evaluadas a la luz de la necesidad de las mismas para el mes objeto cobro. Se le informa al contratista la necesidad de estar pendiente de la totalidad de los campos del informe de actividades ya que se evidencio que el objeto descrito en el informe cargado no corresponde con el objeto de su contrato, por lo que se le pide que en los próximos pagos lo subsane.

COMPROMISOS ADQUIRIDOS		
Compromiso	**Fecha de Entrega**	**Responsable**
Verificar que en el desarrollo del contrato se dé cumplimiento a todas y cada una de las actividades allí contempladas con calidad, oportunidad y buena atención al público. Seguir las recomendaciones del equipo de contratación de la entidad, así como las dadas por su supervisor mediante los canales dispuestos para esto.	Durante el tiempo de ejecución del contrato.	MARTHA ISABEL RUIZ QUINTERO

SEGUIMIENTO FINANCIERO		
Descripción	**Valor**	**Saldo en el Contrato**
Valor inicial	$ 15.600.000	$ 15.600.000
Anticipo	$ 0	$ 0
Acta de Pago No 1	$ 433.333	$ 15.166.667

DE ACUERDO CON EL SEGUIMIENTO REALIZADO SE ACUERDA
Pagar al Contratista la suma de **CUATROCIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES MIL PESOS M/C (433.333)** correspondientes al **Acta de Pago No. 01**, según tabla adjunta a la presente acta.

Alcaldía de Entrerríos	ACTA DE SUPERVISIÓN Y PAGO	CÓDIGO: F-SG-012
		VERSIÓN: 05
		FECHA: 24/08/2022

En caso de tratarse de un contrato de Obra Pública, debe diligenciarse además el siguiente cuadro.

CORTE DE OBRA DEL CONTRATO DE OBRA PUBLICA							
Item	**Descripción de la actividad**	**Unidad**	**Cantidad contractual**	**Cantidad adicional**	**Cantidad extra**	**Valor Unitario**	**Valor. Total**
1.	No aplica						
2.	No aplica						
				SUBTOTAL			
				AIU		**___ %**	
				TOTAL A PAGAR			

Se firma la presente acta en virtud de que las actividades efectuadas como parte de las obligaciones contempladas en el contrato fueron recibidas a entera satisfacción por parte del Supervisor.

Para constancia de lo anterior, se firma el día 31 de enero de 2026.

ALEJANDRA ARISTIZABAL PEREZ
Supervisor
Secretaria de Hacienda y Desarrollo Económico
Municipio de Entrerríos

CDP. 120
RP. 99

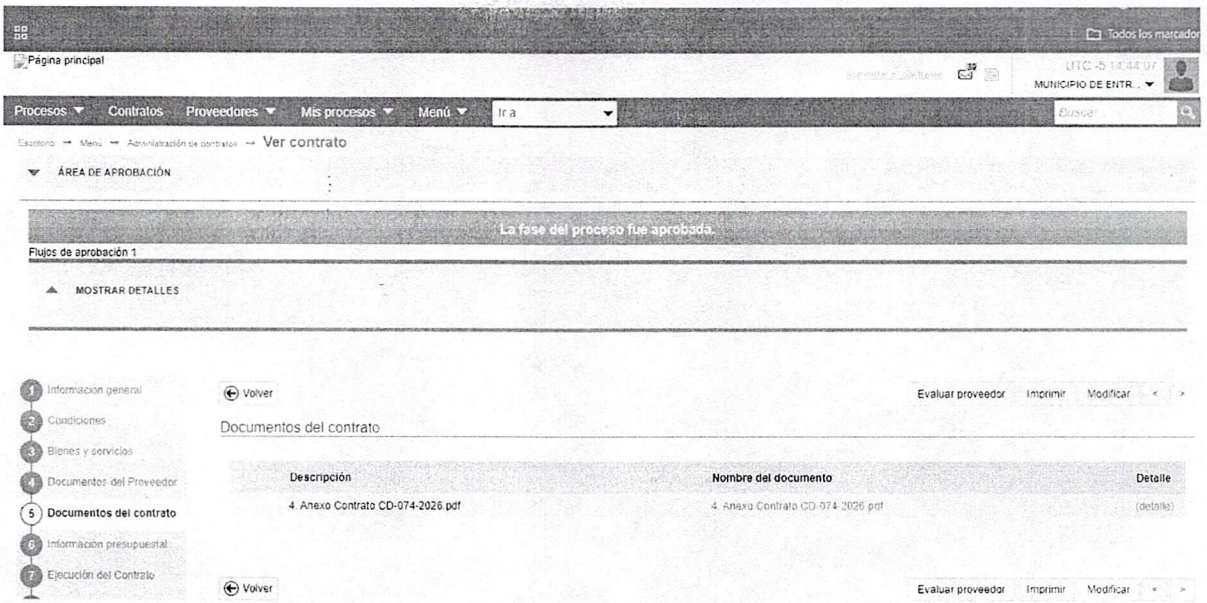
Informe de actividades N°	**01**			
Fecha de presentación del Informe:	31/01/2026			
Periodo de Seguimiento	Del:	26/01/2026	Hasta:	31/01/2026

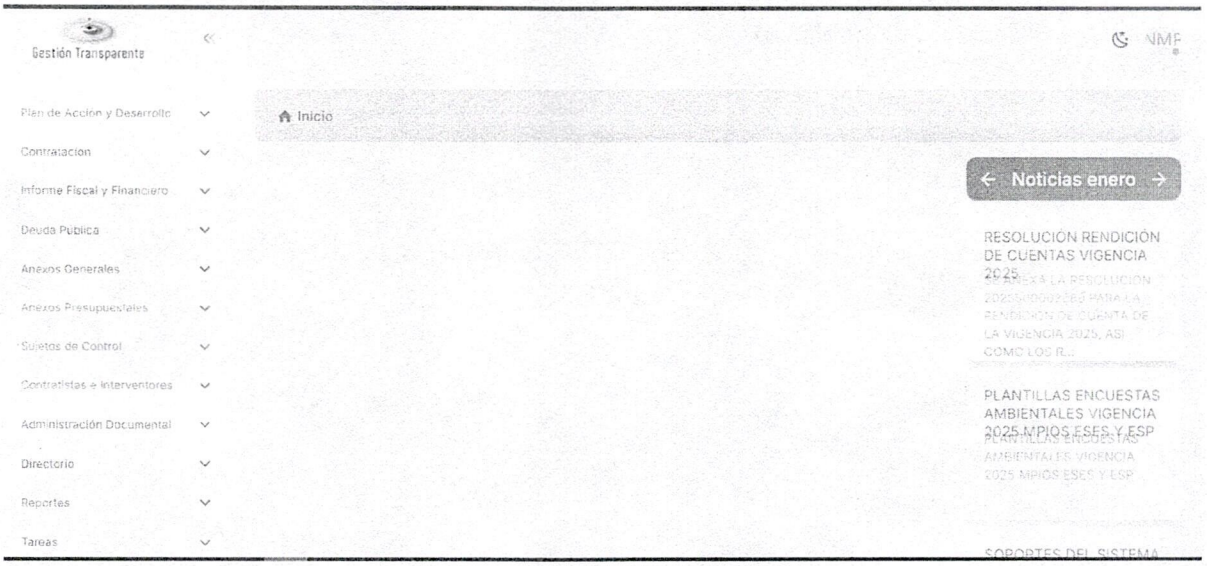
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

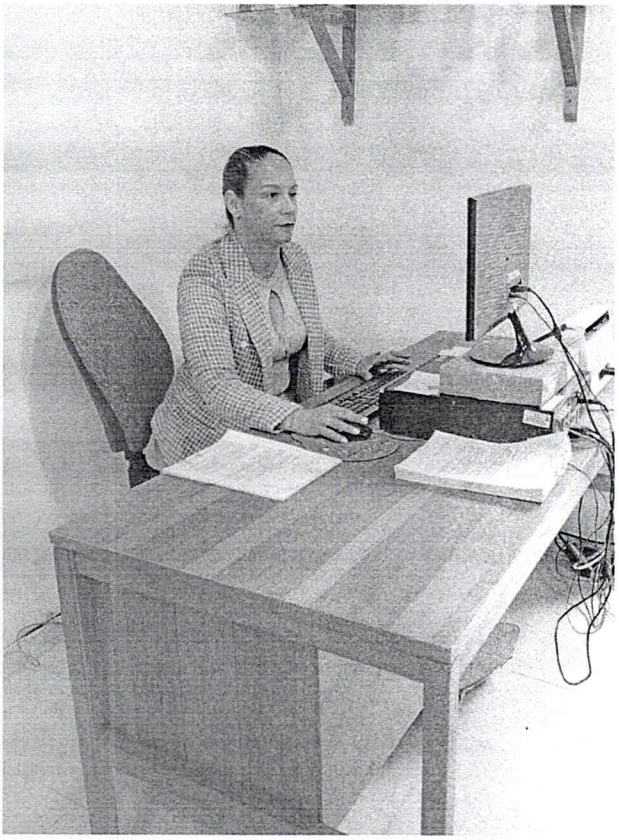
CONTRATO X	NÚMERO:	CD-074-2026		
CONVENIO ___	FECHA:	DD: 26	MM: 01	AAAA: 2026
OBJETO: Prestación de servicios de apoyo a la gestión para fortalecer los procesos operativos de la Secretaría de Hacienda y Desarrollo Económico, mediante la organización, digitalización, transferencia y publicación de la documentación institucional, así como el apoyo en la rendición de cuentas y en la divulgación de la información requerida por los entes de control en plataformas oficiales como gestión trans, SIA Contraloría y SECOP II, y demás actividades de tesorería, cobro coactivo y fiscalización.				
CONTRATISTA	NOMBRE:	Martha Isabel Ruiz Quintero		
	CC	21715060		
VALOR [$]:	INICIAL	$15.600.000		
	ADICIONES	$ 0		
PLAZO:	INICIAL	6 MESES		
	PRORROGAS	N/A		

SUPERVISOR	NOMBRE:	Alejandra Aristizábal Pérez
	CARGO:	Secretaria de Hacienda Y Desarrollo Económico

Alcance Del Contrato	Actividades Realizadas
1. Ordenar, digitalizar y organizar expedientes digitales, transfiriendo comprobantes de egreso con sus soportes (órdenes de pago, transacciones bancarias, disponibilidades, registros presupuestales, evidencias, entre otros).	Asenté en la plataforma comprobantes de egresos que estaban pendientes del mes de octubre, noviembre y diciembre al secop II y Gestión trasparente. Los organice en orden numérico y los pase a archivo. Diligencie dicha planilla y la archive en dicha carpeta.
2. Apoyar el cargue y la publicación oportuna de los comprobantes de egreso en Gestión Transparente y SECOP II, conforme a las disposiciones de los entes competentes.	Escanee algunos egresos y los monte a dicha plataforma secop II y Gestión trasparente. Para ser archivados.
3. Apoyar en la foliación, organización y elaboración de las Tablas de Retención Documental de los documentos de la Secretaría de Hacienda y Desarrollo Económico para su incorporación al archivo municipal.	Pase a despacho del alcalde algunos comprobantes de egresos que faltaban por firma del señor alcalde.
4. Apoyar en la organización, clasificación, archivo, custodia y administración de los expedientes relacionados con cobro coactivo y fiscalización, garantizando seguridad y reserva según las Tablas de Retención Documental y los procedimientos institucionales.	Se realizo listado clasificando el archivo y los expedientes de cobro coactivos


Página principal
Procesos
Contratos
Proveedores
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar
Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato
ÁREA DE APROBACIÓN
La fase del proceso fue aprobada.
Flujos de aprobación 1
MOSTRAR DETALLES
1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
Volver
Evaluar proveedor
Imprimir
Modificar
Documentos del contrato
Descripción
Nombre del documento
Detalle
4. Anexo Contrato CD-074-2026.pdf
4. Anexo Contrato CD-074-2026.pdf
(detalle)
Volver
Evaluar proveedor
Imprimir
Modificar


Gestión Transparente
Plan de Acción y Desarrollo
Contratación
Informe Fiscal y Financiero
Deuda Pública
Anexos Generales
Anexos Presupuestales
Sujetos de Control
Contratistas e Interventores
Administración Documental
Directorio
Reportes
Tareas
Inicio
Noticias enero
RESOLUCIÓN RENDICIÓN DE CUENTAS VIGENCIA 2025
PLANTILLAS ENCUESTAS AMBIENTALES VIGENCIA 2025 MPIOS ESES Y ESP
SOPORTES DEL SISTEMA



MARTHA ISABEL RUIZ QUINTERO

C.C 21715060

CUENTA DE COBRO/DOCUMENTO EQUIVALENTE
(Decreto 522 de 2003 Art. 3)

Dirección: CALLE 9B -N-5.66
FECHA: 31 DE ENERO DE 2026
Teléfono: 3113558290
E-Mail: martaisaruiz10@hotmail.com

No. 1

Regimen: SIMPLIFICADO
Numero de Resolución: **Del:** 26 de enero de 2026 Al: 31 de enero de 2026
Fecha de Expedición: 31 de enero de 2026

CLIENT	**MUNICIPIO DE ENTRERRIOS**
NIT:	890.982.068
TELEFON	8670411 ext 108
E-Mail:	tesoreria@entrerrios-antioquia.gov.co
CIUDAD:	ENTRERRIOS

Detalle	Vr. Unitario	Iva (%)	IVA ($)	TOTAL
Prestación de servicios de apoyo a la gestión para fortalecer los procesos operativos de la Secretaría de Hacienda y Desarrollo Económico, mediante la organización, digitalización, transferencia y publicación de la documentación institucional, así como el apoyo en la rendición de cuentas y en la divulgación de la información requerida por los entes de control en plataformas oficiales como gestión transparente, SIA Contraloría y SECOP II, y demás actividades de tesorería, cobro coactivo y fiscalización.	**433.333,00**	**0.00%**	**0.00**	**433.333,00**
			SUBTOTAL	**433.333,00**
Suma en Letras: **CUATROCIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRECIENTOS TREINTA TRES PESOS**			TOTAL IVA ($)	0
			TOTAL	**433.333,00**

Observaciones:

Los dineros deben de ser depositados a la cuenta de ahorros Bancolombia N.53740930326 a nombre de Martha Isabel Ruiz Quintero

Martha Isabel Ruiz Q.

MARTHA ISABEL RUIZ QUINTERO
C.C 21715060

CERTIFICACIÓN DE AFILIACIÓN

Colmena Seguros se permite certificar que el(la) trabajador(a) mencionado(a) a continuación se encuentra afiliado(a) a esta administradora, bajo los siguientes datos:

NOMBRE:	RUIZ QUINTERO MARTHA
IDENTIFICACIÓN:	CC 21715060
INICIO VIGENCIA TRABAJADOR:	26/01/2026
FECHA INICIO CONTRATO:	26-01-2026
FECHA FIN CONTRATO:	31-07-2026
TIPO DE TRABAJADOR:	INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUPERIOR A 1 MES.
CLASE:	1
TASA:	0,522
CONTRATO TRABAJADOR:	302251556
INGRESO MENSUAL:	$2.600.000
ESTADO ACTUAL TRABAJADOR:	VIGENTE
CODIGO ACTIVIDAD ECONOMICA DEL TRABAJADOR:	1829902
DESCRIPCION ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de soporte típicamente provistas a los negocios no clasificados en otra parte. (Decreto 768 de 2022)

DATOS COTIZANTE

CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE ENTRERRIOS
CC /NIT:	NI 890982068
CONTRATO:	91681
SEDE:	PRINCIPAL
CENTRO DE TRABAJO:	TRABAJO COMUNITARIO EN CAMPO
INICIO VIGENCIA CONTRATO:	01/09/2010
ESTADO ACTUAL CONTRATO:	VIGENTE
CODIGO ACTIVIDAD ECONOMICA DEL CENTRO DE TRABAJO:	3782001
DESCRIPCION ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de agencias de empleo temporal, incluye el suministro de trabajadores para las actividades de los clientes por periodos limitados con el fin de reemplazar a empleados o su (Decreto 768 de 2022)

La presente se expide a los 21 dias del mes de enero del año 2026.

Cualquier información adicional que se requiera sobre los datos contenidos en el presente documento, no dude en consultarla a través de nuestra Línea Efectiva 01-8000-9-19667 gratis a nivel nacional o al teléfono 4010447 en Bogotá.

Cordialmente,

Gerente de Servicio

Colmena Seguros

El presente documento fue expedido desde el portal de Internet de Colmena Seguros, el dia 21/01/2026 15:19:42. Las operaciones realizadas a través de la pagina de Internet de Colmena Seguros, se rigen por los términos y condiciones de uso de esta página, por las normas del Código de Comercio y por la ley 527 de 1999 y por lo tanto, tienen plena validez jurídica.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	71715060
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		MARTHA ISABEL	YULE QUINTERO
CIUDAD/MUNICIPIO	MEDELLIN	DEPARTAMENTO	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN	CALLE 50 NO 54 68	TELÉFONO	8034411
TIPO APORTANTE	51 ADMINISTRADORA	CLASE APORTANTE	(1)DEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	
FORMA DE PRESENTACIÓN	UNICO		
APORTANTE EXONERADO APORTES SALUD, SENA E ICBF (LEY 1607 DE 2012 Y NORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA			C004129598	TIPO DE PLANILLA			
FLUJO COTIZACIÓN OTROS	MES	AÑO	2020	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	AÑO	
DÍAS DE MORA			0				
FECHA PAGO (AAAA-MM-DD)			2020/01/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN			

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADO	APORTANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
1		1	$ 47.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 45.700	$ 0	$ 0	$ 0
SUBTOTALES										$ 45.700	$ 0	$ 0	$ 0

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 APORTES	COTIZACIÓN	VALOR APORTES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
1		1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 39.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 39.800	$ 0	$ 0	$ 0
SUBTOTALES													$ 39.800	$ 0	$ 0	$ 0

DATOS DE LA PLANILLA PILA 2.0

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES											
No.	CENTRO DE COSTOS	NOMBRE	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	EXTRANJERO NO COTIZA PENSIÓN O SALUD	COLOMBIANO EN EXTERIOR	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	ADMIN	ENTIDAD	IBC	COTIZACIÓN	PENSIÓN TDP SUBSISTENCIA	PENSIÓN TDP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	NOTACIÓN TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	IBC	COTIZACIÓN	VALOR APORTES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	No.	IBC	ADMIN	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES
1	0		DEPEND		$ 1.750.905		NO																1	COLFONDOS	$ 1.331.900	$ 46.700	$ 0	$ 0	$ 0		$ 46.700	1	$ 1.331.900	$ 39.800	$ 0	$ 39.800		$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Bancolombia

Comprobante en línea

21 Ene 2026 11:21:21

Pago PSE

Pago exitoso
CUS 2099663806

Comercio
SOI ACH

Referencia 1
10.80.25.153

Fecha
21 Ene 2026 11:21:21

Referencia 2
CC

Número de factura
6004129598

Referencia 3
21715060

Descripción del pago
Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales

Valor del Pago
$83.200

Número de comprobante
TR1120243806

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 0326**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Colfondos
del grupo HABITAT

COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTIAS

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) MARTHA ISABEL RUIZ QUINTERO identificado(a) con C.C No. 21.715.060, se encuentra afiliado(a) al Fondo Pensiones Obligatorias NIT 800.227.940-6.

Se expide la presente certificación a solicitud del afiliado(a) el día 23 de enero del 2026.

El presente certificado es emitido como un archivo PDF y contiene una firma digitalizada válida para todos sus efectos de conformidad con lo dispuesto en la Ley 527 de 1999.

Cualquier inquietud adicional no dude en escribirnos a través de nuestro portal transaccional www.colfondos.com.co opción PQR's, o comuníquese con nuestro Contact Center a través de las siguientes líneas Bogotá 601 748 48 88, Barranquilla 605 386 98 88, Bucaramanga 607 698 58 88, Cali 602 [illegible] 88, Cartagena 605 694 98 88, Medellín 604 604 28 88 y en el resto del país 01 800 05 10000.

Juan Pe[illegible] Ruiz
Gerente Cuentas y Recaudo

nueva eps

CERTIFICA QUE

El(La) Señor(a) MARTHA ISABEL RUIZ QUINTERO identificado(a) con CC 21715060 se encuentra afiliado a la EPS.

Fecha de Activación de Servicios: 01/08/2019

Estado de la Afiliación: Vigente

IPS: E.S.E. HOSPITAL PRESBITERO EMIGDIO PALACIO

Categoría: A

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 23 días del mes 1 del año 2026.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS. NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones

Certificación Bancaria

Lunes, 19 de enero de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que MARTHA ISABEL RUIZ QUINTERO identificado(a) con CC 21715060, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros	[illegible]30226	2015-04-16	ACTIVO	*****

*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 a 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.

Catalina Cortés Uribe
Gerente Servicios Contact Center & BPO

Bancolombia

Bancolombia le [illegible] sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo dir[illegible] a correosenpeligro@bancolombia.com.co

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 141230695045

(415)7707212489984(8020) 000014123069504 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
2 1 7 1 5 0 6 0	8	Impuestos de Medellín 1 1	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	2 1 7 1 5 0 6 0

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Antioquia 0 5	Entrerríos 2 6 4

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RUIZ	QUINTERO	MARTHA	ISABEL

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Entrerríos 2 6 4

41. Dirección principal
CL 9 B N 5 66 BRR LOS SAUCES

42. Correo electrónico martasaruiz10@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 1 3 5 5 8 2 9 0	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código	52. Numero establecimientos
8 2 1 1	2 0 2 6 0 1 0 1					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 2 0																									

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros										Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código												57. Modo			
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20			58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI

60. No. de Folios: 0

La información suministrada en el formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz, en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera en el presente trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice

Firma autorizada

984. Nombre RUIZ QUINTERO MARTHA ISABEL

985. Cargo Contribuyente

Fecha generación documento PDF: 21-01-2026 11:47:02 AM

Entrerríos, 30 de enero de 2026

Señor(a)
ALEJANDRA ARISTIZABAL PEREZ
Supervisor del Contrato
Secretario de Hacienda
Municipio de Entrerríos

ASUNTO: ASUMO OBLIGACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD (SGSSS) PARA CONTRATISTAS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

En atención a lo establecido en el artículo 2.2.4.18.7 del Decreto 514 del 9 de mayo de 2025, "*por el cual se reglamenta y compilan las normas del Sistema de Protección Social Integral para la vejez, invalidez y muerte de origen común, contemplado en la Ley 2381 de 2024 y se dictan otras disposiciones*", así como lo dispuesto en el artículo 21 de la Ley 2381 de 2024, "*por medio de la cual se establece el sistema de protección social integral para la vejez, invalidez y muerte de origen común, y se dictan otras disposiciones*", la cual señala que cuando se celebren contratos de prestación de servicios, las partes podrán acordar que sea el contratante quien asuma la responsabilidad del pago de los aportes al Sistema de Protección Social.

Asi mismo el Parágrafo 1° señala que en caso de no existir dicho acuerdo expreso, la obligación del pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral continuará siendo responsabilidad del **contratista**, en calidad de trabajador independiente.

En virtud de lo anterior, yo, MARTHA ISABEL RUIZ QUINTERO, en calidad de contratista por prestación de servicios, manifiesto de manera libre, expresa y voluntaria que asumo la obligación de efectuar directamente los aportes correspondientes al Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS), en los términos legalmente establecidos, y solicito que no se efectúe ninguna deducción por este concepto en los pagos que se me realicen en virtud del contrato de prestación de servicios celebrado.

Nombre: MARTHA ISABEL RUIZ QUINTERO

Documento de identificación: 21715060

Teléfono de contacto: 3113558290

Correo electrónico: martaisaruiz10@hotmail.com

Firma: MARTHA ISABEL RUIZ Q.

Fecha: 30 de enero de 2026

Entrerríos, 30 de enero de 2024

Señores:
Secretaría de Hacienda y Desarrollo Económico
Entrerríos, Antioquia

ASUNTO: Certificación de deducciones para cálculo de Retención en la fuente.

Yo MARTHA ISABEL RUIZ QUINTERO, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 21715060, vinculado actualmente mediante contrato No. CD-074-2026 con la Alcaldía de Entrerríos, y para los efectos de la norma contenida en el art. 383 del E.T., certifico bajo la gravedad de juramento (Artículo 442 del Código penal) lo siguiente:

- DEPENDIENTES: poseo a mi cargo dependientes económicos los cuales pueden ser Hijos hasta 18 años, Hijos entre 18 y 23 años de edad cuyos padres estén financiando su educación, en una institución certificada, hijos mayores de 18 años que se encuentren en situación de dependencia originada de factores físicos o psicológicos certificados por medicina legal, Conyugue o compañero permanente que se encuentre en situación de dependencia ingresos en el año Menores a 260UVT Certificado por contador Público, y Padres o Hermanos que se encuentre en situación de dependencia por ingresos en el año Menores a 260 UVT Certificado por contador o dependencia generada por factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal. **Si ( ) No (X)**

Nombre y Apellido del Dependiente	Documento de Identidad	Calidad de Dependiente
MARCO ANTONIO GIL RUIZ	1035830101	HIJO

Adjunto registro civil, certificado de estudio, certificado por contador público o certificado por medicina legal.

- INTERESES CREDITO VIVIENDA: durante la vigencia 2023 cancelé intereses de vivienda **SI ( ) NO (X)**, Por valor de $ _____, Adjunto Certificado.
- SALUD MEDICINA PREPAGADA: Durante la Vigencia 2023 cancelé pólizas de medicina prepagada, **SI ( ) NO (X)**, por valor de $ _____, Adjunto Certificado.
- AFC Y FONDO DE PENSIONES VOLUNTARIO: El valor de los aportes voluntarios a Fondos de Pensiones es de $_____, y/o Ahorro mensual a cuentas AFC es de $_____.

Atentamente,

MARTHA ISABEL RUIZ Q.
MARTHA ISABEL RUIZ QUINTERO
C.C. 21715060

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	21715060
RAZÓN SOCIAL:			MARTHA ISABEL RUIZ QUINTERO
NICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
	CALLE 9B NO 5-66	TELÉFONO:	8670411
TANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
ESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
PRESENTACIÓN:	UNICO		
E EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			6004129598	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	enero	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	enero	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/01/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			2099663806

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
GO	231001-COLFONDOS	1	$ 46.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 46.700	$ 0	$ 46.700
										$ 46.700	$ 0	$ 46.700

S:

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
GO	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 36.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 36.500	$ 0	$ 0	$ 36.500
													$ 36.500	$ 0	$ 0	$ 36.500

S:

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE							NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																											PARAFISCALES				
CA	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD								ARP								CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																										FSP		APORTES VOLUNTARIOS																									
																						ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	RUIZ QUINTERO MARTHA ISABEL	INDEPEND		$ 1.750.905		NO	26															231001-COLFONDOS	5	$ 291.818	$ 46.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 46.700	EPS037-NUEVA EPS	5	$ 291.818	$ 36.500	$ 0	$ 36.500				$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 83.200

Planilla Pagada

PLANILLA I

ach SOI | Pagos de Seguridad Social

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

PO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	MARTHA ISABEL R
OMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			
UDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	
RECCIÓN:	CALLE 9B NO 5-66	TELÉFONO:	
PO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-IN
PO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios p
ORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		

PORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN
CÓDIGO	NOMBRE		
1001	231001-COLFONDOS	1	$ 46

UBTOTALES:

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR
PS037	EPS037-NUEVA EPS	1		

UBTOTALES:

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | |

RETENCIÓN EN LA FUENTE A TRABAJADORES INDEPENDIENTES POR RENTAS DE TRABAJO

EMPRESA DE EJEMPLO	Mes	Enero de 2026
MARTHA ISABEL RUIZ QUINTERO	Número de meses del cálculo	1
CC.21.715.060	Valor UVT 2026	52.374

Conceptos	Datos	Depuración
Total pagos en el mes	-	
1 Valor del ingreso por rentas de trabajo	433.333	433.333
Total Ingresos mes	**433.333**	**433.333**
Menos ingresos no constitutivos de renta (INCR)		
Aportes obligatorios a Fondos de Pensiones (art. 55 ET)	46.700	46.700
Fondo de Solidaridad Pensional	-	-
Aportes vol. a fondos de pensiones oblig. (RAI) (Art. 55 ET)		
Aportes obligatorios al sistema de salud (art. 56 ET)	36.500	36.500
Aportes a ARL	-	-
Total ingresos no contitutivos de renta ni ganancia ocasional		**83.200**
Subtotal (A)		**350.133**
2 **Menos rentas exentas**		
Aportes a Fondos de Pensiones Voluntarias (art. 126-1 ET)	-	-
Aportes con destino a cuentas AFC (art 126-4 ET)	-	
Total rentas exentas	**-**	**-**
Subtotal (B)		**350.133**
3 **Menos deducciones**		
Pago por medicina prepagada, planes adicionales de salud y pagos por seguros de salud	-	-
Seleccione "SI" si tiene derecho a dependientes (Art 387 ET)	SI	43.333
Intereses por prestamos de vivienda (en proporción a los meses certificados)	-	-
	-	-
Total deducciones		**43.333**
Subtotal (C)		**306.800**
Menos renta exenta -25% del subtotal (C) (Numeral 10 art. 206 ET)		**76.700**
Límite del 40% sobre ingresos netos y hasta 1.340 UVT		**120.033**
Base gravable (ver tabla)		**230.100**
Valor retención en la fuente a practicar por el periodo (art. 383 ET)	**0,00%**	**$ -**

La retención en la fuente que se calcule en esta herramienta es aplicable a los pagos o abonos en cuenta por concepto de rentas de trabajo que no provengan de una relación laboral o legal y reglamentaria.

Parágrafo 2 Art. 383 ET
Modificado Ley 2277 de 2022