ACTA RECEPCIÓN PARCIAL No.012
ACEPTACIÓN DE OFERTA No. 0004-ARC-ENSUB-DLENS-2025

FECHA ASIGNACIÓN : N/A
ASIGNACIÓN No. : N/A
CONTRATO No. : 0004-ARC-ENSUB-DLENS-2025
CONTRATISTA : CENTRO DE VIDA MARINA S.A.S.
OBJETO : SERVICIO DE ARRENDAMIENTO DEL MUELLE CENTRO DE VIDA MARINA S.A.S. DESTINADO PARA EL ATRAQUE DE DOS (02) UNIDADES A FLOTE DE LA ESTACIÓN DE GUARDACOSTAS DE SANTA MARTA.

VALOR CONTRATADO : 107.800.000
VALOR ASIGNADO : N/A
EN MONEDA EXTRANJERA : N/A
PAGO ANTICIPADO : N/A
PLAZO DE EJECUCIÓN : 31 DE MARZO DE 2026

En la ciudad de Santa Marta, a los siete (09) días del mes de febrero de 2026, se reunieron en la Estación de Guardacostas Santa Marta, los señores TKESP Sánchez Gallo Juan David, en calidad de supervisor y la señora MERCEDES ESTHER OSPINA DE VILLA, en calidad de representante legal de CENTRO DE VIDA MARINA S.A.S, con el objeto de recepcionar y/o verificar la entrega parcial de lo siguiente:

1. **TRABAJOS REALIZADOS O MATERIAL RECIBIDO/ MATERIAL RECIBIDO/SERVICIOS PRESTADOS**

Factura FEC-10473

ITEM	CONCEPTO O DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD CONTRATADA	CANTIDAD EJECUTADA	NUMERO DE PARTE	NUMERO DE SERIE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Servicio de Arrendamiento del Muelle Centro de Vida Marina S.A.S. destinado para el atraque de dos (02) unidades a flote de la Estación de Guardacostas de Santa Marta, cabe resaltar que está incluido servicios públicos, suministro de agua dulce para los botes e hidratación para el personal.	Mes	1 meses	1 mes	----------	----------	$7.700.000	$7.700.000

42/396545.

2. ACTAS PARCIALES PREVIAS:

ACTA No.	FECHA	VALOR	AMORTIZACIÓN	VALOR PAGADO
001	07/03/2025	7.700.000	----------	----------
002	06/04/2025	7.700.000	----------	$ 7.700.000
003	06/05/2025	7.700.000	----------	$15.400.000
004	07/06/2025	7.700.000	----------	$23.100.000
005	07/07/2025	7.700.000	----------	$30.800.000
006	07/08/2025	7.700.000	----------	$38.500.000
007	09/09/2025	7.700.000	----------	$46.200.000
008	08/10/2025	7.700.000	----------	$53.900.000
009	10/11/2025	7.700.000	----------	$61.600.000
010	09/12/2025	15.400.000	----------	$77.000.000
011	20/01/2026	7.192.058	----------	----------

3. BALANCE:

DESCRIPCIÓN	VALOR
VALOR CONTRATO INICIAL	$84.700.000
VALOR ADICION	$23.100.000
VALOR FINAL	$107.800.000
VALOR ANTICIPO	---------
VALOR PAGADO ACTA No. 001	$7.700.000
VALOR PAGADO ACTA No. 002	$7.700.000
VALOR PAGADO ACTA No. 003	$7.700.000
VALOR PAGADO ACTA No. 004	$7.700.000
VALOR PAGADO ACTA No. 005	$7.700.000
VALOR PAGADO ACTA No. 006	$7.700.000
VALOR PAGADO ACTA No. 007	$7.700.000
VALOR PAGADO ACTA No. 008	$7.700.000
VALOR PAGADO ACTA No. 009	$7.700.000
VALOR PAGADO ACTA No. 010	$15.400.000
VALOR PAGADO ACTA No. 011	$7.700.000
VALOR PAGADO ACTA No. 012	$7.700.000
SALDO	$ 7.700.000

4. ANEXO:

Factura Electrónica No. FEC 10473 de fecha 06 de febrero de 2026, Certificación Bancaria, Certificado paz y salvo seguridad, Tarjeta profesional contador de la empresa, Registro Único Tributario, Resolución de facturación, Certificado Junta Central de Contadores, CDP, CRP, aceptación de oferta.

Se reciben los servicios sin novedad acuerdo anexo técnico, quedando ejecutado en un 92,86%.

En constancia se firma por quienes en ella intervinieron.

TKESP SANCHEZ GALLO JUAN DAVID
Supervisor contrato No. 0004-ARC-ENSUB-DLENS-2025

MERCEDES ESTHER OSPINA DE VILLA
Representante Legal CENTRO DE VIDA MARINA S.A

FORMATO TRAMITE DE PAGO CONTRATO

	Proceso: Adquisiciones	**Autoridad:** JOLAN
Código: ADQUI-FT-028-JOLAN-V02	**Rige a partir de:** 25/08/2023	**Página** 1 de 1

GATARIA: ENSUB

DIVISIÓN DE ADQUISICIONES

10/02/2026

O ADQUISICIONES

ANTICIPO	
AMORTIZACIÓN	
PAGO ANTICIPADO	
LEGALIZACIÓN	
CESIÓN DE DERECHOS	
MULTAS Y/O SANCIONES	
RESERVA PRESUPUESTAL	
PAGOS PARCIALES	x
PAGO FINAL	
PAGO TOTAL(SOLA ENTREGA)	

PARA: DIVISIÓN FINANCIERA

RECIBE: Auxiliar Contable Oficina Financiera

ENTREGA: Ejecutiva de contrato

RADICADO SIIF CXP No.

BIEN/SERVICIO

CDP	No. CONTRATO/ ORDEN DE COMPRA	N° PEDIDO SAP	No. ENTRADA DE ALMACEN	VIGENCIA CTO	CRP	CONTRATISTA	No. FACTURA(S)	VALOR FACTURA(S)	OBSERVACIONES
3226	0004-ARC-ENSUB-DLENS-2025	4200396545	5003850377	2026	426	CENTRO DE VIDA MARINA S.A.S	FEC No. 10473	$ 7.700.000,00	
							VALOR FACTURADO	**$ 7.700.000,00**	
							VALOR TRAMITE DE PAGO		

Capitán de Fragata DIANA CATALINA CALDERÓN CIFUENTES

Jefe División Administrativa Escuela Naval de Suboficiales "ARC BARRANQUILLA"

dministrativa

CC JONATHAN HURTADO

de Adquisiciones

TN OSCAR SALAZAR

visor Contrato):

TKESP SANCHEZ GALLO JUAN DAVID

tiva de contrato

SA1 PINEDA JHONATAN

MADA DE LA REPUBLICA DE COLOMBIA	ENTRADA DE BIENES POR CONCEPTO DE: ENTRADA DE SERVICIOS	Doc. Material 5003850377-2026 MOVIMIENTO: ML81N

DAD	NIT	CODIGO	ALMACEN	FECHA	CIUDAD
Suboficiales	800141653-3	A024		10.02.2026	Barranquilla, Atlántico

DOR	NIT	CODIGO	No. PEDIDO	DESTINO
ARINA S.A.S	8190057531		4200396545	

O-004-2025 / SERVICIO DE ATRAQUE Y/O M / OTROS ARRENDAMIENTO

IC	EQUIPO	No.PARTE	DESCRIPCION	IMPUTACN./SERIE	CANT	UD	VR.UNITARIO	VR.TOTAL
			SERVICIO DE ATRAQUE Y/O MUEL		1,00	UN	7.700.000,00	7.700.000,00

TOTALES **7.700.000,00**

ES SETECIENTOS MIL PESOS CON- CERO /100 M.CTE

RECIBI

ALMACENISTA
POST-FIRMA

2026 09:26:53 ROSMGOMG

MADA DE LA REPUBLICA DE COLOMBIA	ENTRADA DE BIENES POR CONCEPTO DE: ENTRADA DE SERVICIOS	Doc. Material 5003850377-2026 MOVIMIENTO: ML81N

DAD	NIT	CODIGO	ALMACEN	FECHA	CIUDAD
Suboficiales	800141653-3	A024		10.02.2026	Barranquilla, Atlántico

DOR	NIT	CODIGO	No. PEDIDO	DESTINO
ARINA S.A.S	8190057531		4200396545	

O-004-2025 / SERVICIO DE ATRAQUE Y/O M / OTROS ARRENDAMIENTO

IC	EQUIPO	No.PARTE	DESCRIPCION	IMPUTACN./SERIE	CANT	UD	VR.UNITARIO	VR.TOTAL
			SERVICIO DE ATRAQUE Y/O MUEL		1,00	UN	7.700.000,00	7.700.000,00

TOTALES 7.700.000,00

S SETECIENTOS MIL PESOS CON- CERO /100 M.CTE

RECIBI

ALMACENISTA

POST-FIRMA

026 09:26:53 ROSMGOMG

LISTA DE CHEQUEO PARA LA RECEPCIÓN Y TRAMITE DE CUENTAS PARA PAGO - CONTRATOS DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS

	Proceso: Financiero	**Autoridad:** JOLAN
Código: FINAN-FT-002-JOLAN-V04	**Rige a partir de:** 26/05/2023	**Pagina** 1 de 1

INFORMACIÓN GENERAL	**DEPENDENCIA QUE TRAMITA**	
les (Todos deben Incluir éstos documentos)	**SI**	**N/A**
de Pago firmado por el Ordenador del Gasto.		
a por pagar en SIIF.		
mada por el almacenista y/o entrada de servicios firmada por el supervisor.	X	
atisfacción, suscrita por el supervisor del contrato. (Escaneado formato PDF legible)	X	
equivalente con el lleno de los requisitos legales. (Formato PDF - representación gráfica) y resolucion de facturacion	X	
ago de Aportes de Seguridad social, pensión y riesgos laborales.	X	
certificación revisor fiscal o representante legal de aportes parafiscales de los empleados, para el periodo en que se tramite el pago.	X	
ario.	X	
n de derechos o endosos firmado por las dos partes, si los hay.		
nplimiento si lo hay, junto a una notificación al proveedor y una autorización por este para el descuento de la sanción.		
le cambio del supervisor si ha sido cambiado.	X	
del CRP debidamente firmada	X	
iones, póliza, aprobación de póliza de la plataforma SECOP	X	
a del proveedor no mayor a 30 días	X	
ales para el trámite de Pago en otras Monedas o Proveedores del Exterior	**SI**	**N/A**
ón de importación si se trata de bienes.		
ra pago obligación moneda extranjera, firmado por el ordenador del gasto.		
ales para el trámite de Pago para Trabajadores Independientes, Contratos de Prestación de Servicios.	**SI**	**N/A**
mita clasificarlo como empleado, trabajador por cuenta propia u otros, firmada por el contratista.		
ales para el trámite de Pago para Empresas SAS	**SI**	**N/A**
ación de Retención en la fuente, acuerdo ley 1429.		
mara de comercio, con el fin de evidenciar fecha de creación de la empresa.		
ales para el trámite de Pago para Uniones Temporales Y Consorcios	**SI**	**N/A**
de la union temporal o consorcio, donde se especifique el porcentaje de participación de cada contratista, y qué participante será el encargado de la facturación del contrato?		
de cada uno de los integrantes de la Unión Temporal y de los consorcios		
a del tercero beneficiario del pago de la unión temporal o del consorcio.		

adicación de la cuenta por pagar en SIIF, coincida con el valor a tramitar para pago. Así mismo, cuando se trate de legalización de pagos anticipados, se debe verificar que haya una radicación de cuenta por pagar por el valor a pagar y

entrada de bienes y los bienes coincidan con la factura.
entrada de bienes y/o servicios, el acta de recibo a satisfacción y la factura no supere el plazo de ejecución.
la factura relacionado en el acta de recibo a satisfacción sea correcto.
pla con los siguientes requisitos de ley: Está denominada expresamente como factura de venta, el Nit. y nombre del contratante es correcto, no tiene enmendaduras o tachones, el detalle de la Factura está acorde con el objeto
torización de numeración de la DIAN está vigente, verificar las sumas aritméticas, incluir firma digital. Indicar CUFE (Código Único de Factura Electrónica).
ate de la representación gráfica digital o impresa (PDF). Esta debe estar aceptada por el supervisor en la plataforma Olimpia
onómica registrada en el RUT esté relacionada con el objeto contractual.
anticipados, se factura de la totalidad de los bienes y/o servicios recibidos, descontando el valor del pago anticipado a legalizar.

FIRMA QUIEN REVISA DEPENDENCIA QUE TRAMITA **FECHA:**

FIRMA DE QUIEN REVISA DIVISIÓN DE CONTABILIDAD **FECHA:**_____

Centro de Vida Marina

Direccion: Cra 1 No. 7 - 69 Ed. Fuentemar
E-mail: acuariorodadero@gmail.com
Tel: 422 49 05 * Cel: 317 364 1113
El Rodadero - Santa Marta

VENCIMIENTO
06 02 2026

Responsable del IVA
No somos Agentes de Retención de IVA
No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 7912 5.00 X 1000

CLIENTE	ESCUELA NAVAL DE SUBOFICIALES ARC BARRANQUILLA			**NIT o CC**	800141653 6
DIRECCION	VIA 40 CL 58 22	**CIUDAD**	Barranquilla	**FORMA DE PAGO**	Credito

Item	Cant	Descripción	Und.Med	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	1	SERVICIO DE ATRAQUE Y/O MUELLAJE	Und.	$ 6.470.588	19%	$ 1.229.412	$ 6.470.588
2	1	PARA LAS UNIDADES A FLOTE DE LA	Und.	$ 0	0%	$ 0	$ 0
3	1	ESTACION DE GUARDACOSTAS	Und.	$ 0	0%	$ 0	$ 0
4	1	DE SANTA MARTA EN EL PERIODO	Und.	$ 0	0%	$ 0	$ 0
5	1	COMPRENDIDO 01 DE FEBRERO	Und.	$ 0	0%	$ 0	$ 0
6	1	AL 28 DE FEBRERO 2026	Und.	$ 0	0%	$ 0	$ 0
7	1		Und.	$ 0	0%	$ 0	$ 0

45/396345

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica
Fecha y Hora de Registro 06/02/2026 15:21:09

SON: SIETE MILLONES CIENTO NOVENTA Y DOS MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**$ 6.470.588**
DESCUENTO	**$ 0**
IVA	**$ 1.229.412**
RETEFUENTE	**$ 258.824**
RETEIVA	**$ 184.412**
RETEICA	**$ 64.706**
TOTAL FACTURA	**$ 7.192.058**
Total Número de Item :	**7**

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764105141128 que habilita desde FEC 10001 hasta FEC 30000. Vence 2028-01-28

El comprador declara haer recibido real y materialmente las mercancias y/o servicios antes descritos y se obliga a pagar al vendedor el precio pactadao en la ciudad de Santa Marta en caso de no pago causará intereses por mora a la tasa máxima permitida.

Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos a la Letra de Cambio (Art. 774 del Cód. de Comercio).

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 442044bd2755c0fe8b52cad3742b62a3450608c92f89ba16d1cabf93a7a64f5d2a7a2467ded13eb3a3cc1b023a791560 --Fecha y Hora de Expedición : 06/02/2026 4:38:50 p. m.

(415)7707212489984(8020) 001876410514112 8

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
8 1 9 0 0 5 7 5 3	1				

11. Razón social
CENTRO DE VIDA MARINA S.A.S

12. Dirección seccional
Impuestos y Aduanas de Santa Marta

Cód. 1 9

24. Dirección
ED FUENTEMAR A- 3 SEC RODADERO

25. País	26.Departamento	27. Municipio
Colombia	Magdalena	Santa Marta

La U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684 - 2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 000165 del 01/11/2023, por la cual se dictan otras disposiciones en materia de sistemas de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal o apoderado debidamente acreditado; determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente. En los casos en que se agote dicha numeración antes de culminar su vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo con el tramite establecido.

Las vigencias de los rangos de numeración de facturación, se contarán a partir de la formalización de éste documento oficial.

Si el obligado a facturar; no hubiere agotado la numeración de facturación transcurrido el término de la vigencia autorizada, con 15 días de antelación podrá solicitar la habilitación de la numeración sobrante.

Cuando se trate de una solicitud de inhabilitación de la numeración de facturación y/o documento equivalente, la vigencia es permanente, por lo tanto, no procede la habilitación de dichos rangos.

El formato oficial 1876 Autorización numeración de facturación es único e intransferible, solo surte efecto durante la vigencia para el titular del mismo, por ende, su custodia y divulgación es exclusiva responsabilidad del facturador. El uso no autorizado del formato o su adulteración puede tener consecuencias de tipo penal.

Nota: La no adopción o violación de los sistemas técnicos de control, dará lugar a la sanción establecida en el artículo 684-2 del E.T

Firma del solicitante

Firma del funcionario autorizado

DIAN
2026-01-28 / 02:36:34 PM
Fecha Acuse de Recibo
- Firmado -

984. Apellidos y nombres
985. Cargo
989. Dependencia
990. Lugar administrativo SUBDIRECCION DE FACTURA ELECTRONICA Y SOLUCI
991. Organización U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION
992. Área
993. Establecimiento

1001. Apellidos y nombres OSPINA DE VILLA MERCEDES ESTHER
1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía
1003. No. Identificación 36533491 1004. DV 1
1005. Cod. Representación Representante Legal Principal
1006. Organización CENTRO DE VIDA MARINA S.A.S

997. Fecha formalización 2026-01-28 14:36:34

AUTORIZADO

DIAN

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764105141128

(415)7707212489984(8020) 001876410514112 8

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
8 1 9 0 0 5 7 5 3	1				

11. Razón social
CENTRO DE VIDA MARINA S.A.S

Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar

	29. Establecimiento	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
1	HOSTAL ACUARIO DEL RODADERO SEC ENSENADA INCA INCA	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	4	FEC	10,001	30,000	24	AUTORIZACIÓN	1
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
	29. Establecimiento								

AUTORIZADO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	819005753
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CENTRODEVIDAMARINASAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	SANTA MARTA	DEPARTAMENTO:	MAGDALENA
DIRECCIÓN:	CRA 2 NO 7-96 APTO B3 ED FUENTEMAR RODAD	TELÉFONO:	4224905
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	8-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de operadores turísticos.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - ENERO 2
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRISUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:		6005295521	TIPO DE PLANILLA:		
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	enero AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/02/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		APORTES	MORA
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP		
25-14	25-14 COLPENSIONES	17	$ 12.092.700	$ 0	$ 0	$ 122.500	$ 122.500	$ 0	$ 0	$ 12.337.700	
230201	230201- PROTECCION	16	$ 6.319.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.319.500	
230301	230301-PORVENIR	33	$ 13.342.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 13.342.800	
231001	231001-COLFONDOS	3	$ 1.022.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.022.400	
SUBTOTALES:										**$ 33.022.400**	

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		APORTES	MORA
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES		
CCFC55	CCFC55- CAJACOPI EPS S.A.S	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.600	$ 0
EPS048	MUTUAL SER EPS-S	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 340.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 340.900	$ 0
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	29		$ 0		$ 0		$ 0	$ 2.976.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.976.500	$ 0
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 88.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 88.400	$ 0
ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	7		$ 0		$ 0		$ 0	$ 679.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 679.200	$ 0
ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 350.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 350.800	$ 0
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 88.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 88.400	$ 0
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	15		$ 0		$ 0		$ 0	$ 4.626.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.626.700	$ 0
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	10		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.099.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.099.600	$ 0
SUBTOTALES:													**$ 10.436.100**	**$ 0**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	APORTES	MORA
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN		
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	71		$ 0	$ 0		$ 0	$ 13.318.800	$ 13.318.800	$ 0
SUBTOTALES:									**$ 13.318.800**	**$ 0**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	APORTES	MORA
CÓDIGO	NOMBRE			
CCF06	CCF06-COMBARRANQUILLA	1	$ 70.100	
CCF33	CCF33-CCF DEL MAGDALENA	70	$ 8.295.000	
SUBTOTALES:			**$ 8.365.100**	

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	APORTES	MORA
CÓDIGO	NOMBRE			
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	1	$ 735.000	
PASENA	PASENA - SENA	1	$ 490.000	
SUBTOTALES:			**$ 1.225.000**	

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																									
																										PENSIÓN								SALUD						ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT.	IBC
1	CC 1001825965	PEREZ CACABELOS ISABEL ANDREA	DEPEND		$ 2.600.000	FIJO		SI								01-30									230301-PORVENIR	30	$ 3.110.546	$ 497.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 497.700	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 3.110.546	$ 124.500	$ 0	$ 124.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 3.110.546		216.500	30	$ 3.110.546
2	CC 1004122648	ORTIZ TRUNA JORGE ARMANDO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO		SI								01-30									25-14 COLPENSIONES	30	$ 5.372.493	$ 859.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 859.600	MUTUAL SER EPS-S	30	$ 5.372.493	$ 214.900	$ 0	$ 214.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 5.372.493		374.000	30	$ 5.372.493
3	CC 1004163587	LOPEZ TORRES LAURA VANESSA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO		SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905		121.900	30	$ 1.750.905
4	CC 1004350138	VALLE MEZA KEVINS JOSE	DEPEND		$ 1.700.000	FIJO		SI								01-30	01-30								230301-PORVENIR	30	$ 2.435.201	$ 389.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 389.700	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 2.435.201	$ 97.500	$ 0	$ 97.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 2.435.201	1960901	169.500	30	$ 2.435.201

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

BBVA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	819005753
		CENTRODEVIDAMARINASAS
SANTA MARTA	DEPARTAMENTO:	MAGDALENA
2 NO 7-96 APTO B3 ED FUENTEMAR RODAD	TELÉFONO:	4224905
01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de operadores turísticos.
SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - ENERO 2
ENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:			6005295521	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	enero AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	febrero AÑO	2026
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/02/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			41800715

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

O)	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
905	FIJO			SI									01-30									230301-PORVENIR	30	$ 2,209,324	$ 353,500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 353,500	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 2,209,324	$ 88,400	$ 0	$ 88,400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 2,209,324		$ 153,800	30	$ 2,209,324	CCF33-CCF DEL MAGDALENA	$ 88,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
905	FIJO			SI									01-30									230201-PROTECCION	28	$ 2,092,597	$ 334,900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 334,900	EPS005-SANITAS S.A	28	$ 2,092,597	$ 83,800	$ 0	$ 83,800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	28	$ 2,092,597		$ 145,700	28	$ 2,092,597	CCF33-CCF DEL MAGDALENA	$ 83,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
905	FIJO			SI												05-06						230201-PROTECCION	2	$ 116,727	$ 18,700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 18,700	EPS005-SANITAS S.A	2	$ 116,727	$ 4,700	$ 0	$ 4,700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	2	$ 116,727		$ 0	2	$ 116,727	CCF33-CCF DEL MAGDALENA	$ 4,700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
905	FIJO			SI									01-30									230201-PROTECCION	30	$ 2,209,324	$ 353,500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 353,500	EPS017-FAMISANAR	30	$ 2,209,324	$ 88,400	$ 0	$ 88,400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 2,209,324	1960901	$ 153,800	30	$ 2,209,324	CCF33-CCF DEL MAGDALENA	$ 88,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
905	FIJO			SI									01-30									230301-PORVENIR	30	$ 2,209,324	$ 353,500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 353,500	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 2,209,324	$ 88,400	$ 0	$ 88,400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 2,209,324		$ 153,800	30	$ 2,209,324	CCF33-CCF DEL MAGDALENA	$ 88,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
905	FIJO			SI																		230201-PROTECCION	30	$ 1,750,905	$ 280,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280,200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1,750,905	$ 70,100	$ 0	$ 70,100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1,750,905		$ 121,900	30	$ 1,750,905	CCF33-CCF DEL MAGDALENA	$ 70,100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
000	FIJO			SI									01-30									230301-PORVENIR	28	$ 1,809,977	$ 289,600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 289,600	EPS002-SALUD TOTAL	28	$ 1,809,977	$ 72,400	$ 0	$ 72,400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	28	$ 1,809,977		$ 9,500	28	$ 1,809,977	CCF33-CCF DEL MAGDALENA	$ 72,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
000	FIJO			SI														L-05-06				230301-PORVENIR	2	$ 124,000	$ 19,900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 19,900	EPS002-SALUD TOTAL	2	$ 124,000	$ 5,000	$ 0	$ 5,000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	2	$ 124,000		$ 0	2	$ 124,000	CCF33-CCF DEL MAGDALENA	$ 5,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
000	FIJO			SI									01-30									230201-PROTECCION	30	$ 3,154,545	$ 504,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 504,800	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 3,154,545	$ 126,200	$ 0	$ 126,200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 3,154,545		$ 219,600	30	$ 3,154,545	CCF33-CCF DEL MAGDALENA	$ 126,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
000	FIJO			SI												06-06						230301-PORVENIR	1	$ 58,364	$ 9,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 9,400	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 58,364	$ 2,400	$ 0	$ 2,400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 58,364		$ 0	1	$ 58,364	CCF33-CCF DEL MAGDALENA	$ 2,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
000	FIJO			SI								01-30	01-30									230301-PORVENIR	29	$ 2,380,170	$ 380,900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 380,900	EPS002-SALUD TOTAL	29	$ 2,380,170	$ 95,300	$ 0	$ 95,300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	29	$ 2,380,170		$ 165,700	29	$ 2,380,170	CCF33-CCF DEL MAGDALENA	$ 95,300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
000	FIJO			SI								01-30	01-30									230301-PORVENIR	30	$ 2,428,655	$ 388,600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 388,600	CCFC55-CAJACOPI EPS S.A.S	30	$ 2,428,655	$ 97,200	$ 0	$ 97,200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 2,428,655	1960901	$ 169,100	30	$ 2,428,655	CCF33-CCF DEL MAGDALENA	$ 97,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
905	FIJO			SI																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1,750,905	$ 280,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280,200	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1,750,905	$ 70,100	$ 0	$ 70,100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1,750,905		$ 121,900	30	$ 1,750,905	CCF33-CCF DEL MAGDALENA	$ 70,100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada
SOI

Pagos de Seguridad Social

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	819005753
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CENTRODEVIDAMARINASAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	SANTA MARTA	DEPARTAMENTO:	MAGDALENA
DIRECCIÓN:	CRA 2 NO 7-96 APTO B3 ED FUENTEMAR RODAD	TELÉFONO:	4224905
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de operadores turísticos.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - ENERO 2
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	6005295521	TIPO DE PLANILLA:	
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES enero AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/02/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
18	CC 1082845034	GOMEZ THOMAS WALTER JOSE	DEPEND		$ 1,750,905	FIJO			SI									01-30								
19	CC 1082847963	OBREGON LEON DARLIS LORENA	DEPEND		$ 1,600,000	FIJO			SI								02-30	02-30								
20	CC 1082847963	OBREGON LEON DARLIS LORENA	DEPEND		$ 1,600,000	FIJO			SI										01-01							
21	CC 1082856456	ADARRAGA DIAZ HIMELDA ROSA	DEPEND		$ 1,600,000	FIJO			SI										01-02							
22	CC 1082856456	ADARRAGA DIAZ HIMELDA ROSA	DEPEND		$ 1,600,000	FIJO			SI								03-30	03-30								
23	CC 1082856456	ADARRAGA DIAZ HIMELDA ROSA	DEPEND		$ 1,600,000	FIJO			SI												06-06					
24	CC 1082858744	REDONDO GARCIA CARMEN JOHANNA	DEPEND		$ 1,750,905	FIJO			SI									01-30								
25	CC 1082871711	RIVAS CADENA JESUS DAVID	DEPEND		$ 1,600,000	FIJO			SI								01-30	01-30								
26	CC 1082886580	ESPITIA QUIÑONES ISAAC YAMID	DEPEND		$ 1,750,905	FIJO			SI									01-30								
27	CC 1082893495	MARTINEZ SANCHEZ MILETH ADRIANA	DEPEND		$ 1,750,905	FIJO			SI												06-07					
28	CC 1082893495	MARTINEZ SANCHEZ MILETH ADRIANA	DEPEND		$ 1,750,905	FIJO			SI																	
29	CC 1082896445	CAMARGO GONZALEZ JOSE DE JESUS	DEPEND		$ 1,750,905	FIJO			SI									01-30								
30	CC 1082906239	GUALDRON ESPINA JUAN CAMILO	DEPEND		$ 3,000,000	FIJO			SI																	

SEGURIDAD SOCIAL

Nº	PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC
18	230301-PORVENIR	30	$ 2,438,533	$ 390,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 390,200	ESSC24-COOSALUD ESS	30	$ 2,438,533	$ 97,600	$ 0	$ 97,600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 2,438,533		$ 169,800	30	$ 2,438,533
19	25-14 COLPENSIONES	29	$ 1,732,335	$ 277,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 277,200	EPS002-SALUD TOTAL	29	$ 1,732,335	$ 69,300	$ 0	$ 69,300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	29	$ 1,732,335		$ 9,100	29	$ 1,732,335
20	25-14 COLPENSIONES	1	$ 58,364	$ 7,100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 7,100	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 58,364	$ 0	$ 0	$ 0	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 58,364		$ 0	1	$ 58,364
21	230301-PORVENIR	2	$ 116,727	$ 14,100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 14,100	EPS002-SALUD TOTAL	2	$ 116,727	$ 0	$ 0	$ 0	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	2	$ 116,727		$ 0	2	$ 116,727
22	230301-PORVENIR	27	$ 1,655,402	$ 264,900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 264,900	EPS002-SALUD TOTAL	27	$ 1,655,402	$ 66,300	$ 0	$ 66,300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	27	$ 1,655,402		$ 8,700	27	$ 1,655,402
23	230301-PORVENIR	1	$ 58,364	$ 9,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 9,400	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 58,364	$ 2,400	$ 0	$ 2,400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 58,364		$ 0	1	$ 58,364
24	230301-PORVENIR	30	$ 2,462,807	$ 394,100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 394,100	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 2,462,807	$ 98,600	$ 0	$ 98,600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 2,462,807	1960901	$ 171,500	30	$ 2,462,807
25	230301-PORVENIR	30	$ 2,543,260	$ 407,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 407,000	ESSC24-COOSALUD ESS	30	$ 2,543,260	$ 101,800	$ 0	$ 101,800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 2,543,260		$ 177,100	30	$ 2,543,260
26	230301-PORVENIR	30	$ 2,209,324	$ 353,500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 353,500	CCFC55-CAJACOPI EPS S.A.S	30	$ 2,209,324	$ 88,400	$ 0	$ 88,400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 2,209,324	1960901	$ 153,800	30	$ 2,209,324
27	25-14 COLPENSIONES	2	$ 116,727	$ 18,700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 18,700	EPS037-NUEVA EPS	2	$ 116,727	$ 4,700	$ 0	$ 4,700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	2	$ 116,727		$ 0	2	$ 116,727
28	25-14 COLPENSIONES	28	$ 1,634,178	$ 261,500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 261,500	EPS037-NUEVA EPS	28	$ 1,634,178	$ 65,400	$ 0	$ 65,400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	28	$ 1,634,178		$ 113,800	28	$ 1,634,178
29	230301-PORVENIR	30	$ 2,384,473	$ 381,600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 381,600	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 2,384,473	$ 95,400	$ 0	$ 95,400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 2,384,473		$ 166,000	30	$ 2,384,473
30	230201-PROTECCION	30	$ 3,000,000	$ 480,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 480,000	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 3,000,000	$ 120,000	$ 0	$ 120,000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 3,000,000		$ 208,800	30	$ 3,000,000

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

BBVA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	819005753
			CENTRODEVIDAMARINASAS
SANTA MARTA	DEPARTAMENTO:		MAGDALENA
! NO 7-96 APTO B3 ED FUENTEMAR RODAD	TELÉFONO:		4224905
01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:		B-MENOS DE 200 COTIZANTES
PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:		Actividades de operadores turísticos.
SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:		01 - ENERO 2
ENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			6005295521	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	enero AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	febrero AÑO	2026
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/02/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			41800715

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

				NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES					
																				PENSIÓN								SALUD							ARP							CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																				FSP		APORTES VOLUNTARIOS																													
	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	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	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
02	FIJO			SI									01-30								230301-PORVENIR	30	$ 2,535,762	$ 405,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 405,800	ESSC24-COOSALUD ESS	30	$ 2,535,762	$ 101,500	$ 0	$ 101,500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 2,535,762		$30 176,500	$ 2,535,762	CCF33-CCF DEL MAGDALENA	$ 101,500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
05	FIJO			SI									01-30								230201-PROTECCION	30	$ 2,385,608	$ 381,700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 381,700	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 2,385,608	$ 95,500	$ 0	$ 95,500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 2,385,608		$30 166,100	$ 2,385,608	CCF33-CCF DEL MAGDALENA	$ 95,500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
00	FIJO			SI								01-30									230201-PROTECCION	13	$ 758,726	$ 121,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 121,400	ESSC24-COOSALUD ESS	13	$ 758,726	$ 30,400	$ 0	$ 30,400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	13	$ 758,726		$ 52,900	$ 758,726	CCF33-CCF DEL MAGDALENA	$ 30,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
00	FIJO			SI														13-29			230201-PROTECCION	17	$ 1,029,155	$ 164,700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 164,700	ESSC24-COOSALUD ESS	17	$ 1,029,155	$ 41,200	$ 0	$ 41,200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	17	$ 1,029,155		$ 0	$ 1,029,155	CCF33-CCF DEL MAGDALENA	$ 41,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
00	FIJO			SI									01-30								230301-PORVENIR	30	$ 3,271,900	$ 523,600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 523,600	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 3,271,900	$ 130,900	$ 0	$ 130,900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 3,271,900		$30 227,800	$ 3,271,900	CCF33-CCF DEL MAGDALENA	$ 130,900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
00	FIJO			SI									01-30								25-14 COLPENSIONES	30	$ 3,168,182	$ 507,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 507,000	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 3,168,182	$ 126,800	$ 0	$ 126,800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 3,168,182		$ 16,600	$ 3,168,182	CCF33-CCF DEL MAGDALENA	$ 126,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
05	FIJO			SI									01-30								230301-PORVENIR	30	$ 2,323,928	$ 371,900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 371,900	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2,323,928	$ 93,000	$ 0	$ 93,000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 2,323,928		$30 161,800	$ 2,323,928	CCF33-CCF DEL MAGDALENA	$ 93,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
02	FIJO			SI														01-09			230301-PORVENIR	9	$ 1,050,193	$ 168,100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 168,100	EPS002-SALUD TOTAL	9	$ 1,050,193	$ 42,100	$ 0	$ 42,100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	9	$ 1,050,193		$ 0 9	$ 1,050,193	CCF33-CCF DEL MAGDALENA	$ 42,100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
00	FIJO			SI									01-29								230301-PORVENIR	29	$ 2,699,250	$ 431,900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 431,900	EPS002-SALUD TOTAL	29	$ 2,699,250	$ 108,000	$ 0	$ 108,000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	29	$ 2,699,250		$29 187,900	$ 2,699,250	CCF33-CCF DEL MAGDALENA	$ 108,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
00	FIJO			SI										30-30							230301-PORVENIR	1	$ 110,000	$ 13,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 13,200	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 110,000	$ 0	$ 0	$ 0	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 110,000		$ 0 1	$ 110,000	CCF33-CCF DEL MAGDALENA	$ 4,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
02	FIJO			SI	15								01-15								25-14 COLPENSIONES	15	$ 1,392,727	$ 222,900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 222,900	EPS037-NUEVA EPS	15	$ 1,392,727	$ 55,800	$ 0	$ 55,800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	15	$ 1,392,727		$ 97,000 15	$ 1,392,727	CCF33-CCF DEL MAGDALENA	$ 55,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
05	FIJO			SI																01-01	230301-PORVENIR	1	$ 58,364	$ 9,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 9,400	ESSC24-COOSALUD ESS	1	$ 58,364	$ 2,400	$ 0	$ 2,400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 58,364		$ 0 1	$ 58,364	CCF33-CCF DEL MAGDALENA	$ 2,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
05	FIJO			SI								16-30	01-30								230301-PORVENIR	29	$ 2,569,271	$ 411,100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 411,100	ESSC24-COOSALUD ESS	29	$ 2,569,271	$ 102,800	$ 0	$ 102,800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	29	$ 2,569,271		$29 178,900	$ 2,569,271	CCF33-CCF DEL MAGDALENA	$ 102,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	819005753
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CENTRODEVIDAMARINASAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	SANTA MARTA	DEPARTAMENTO:	MAGDALENA
DIRECCIÓN:	CRA 2 NO 7-96 APTO B3 ED FUENTEMAR RODAD	TELÉFONO:	4224905
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades de operadores turísticos.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - ENERO 2
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	6005295521	TIPO DE PLANILLA:	
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES enero AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/02/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
44	CC 1083035932	DE LA HOZ RAMIREZ YOLANIS PATRICIA	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO			SI									01-30								
45	CC 1083039750	CARRANZA GUERRERO DEIMER JOSE	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI									01-30								
46	CC 1083042200	SANCHEZ CUADRO RONAL DAVID	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI									01-30								
47	CC 1083047587	CUBILLOS BOZON DANIELA ANDREA	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO			SI																	
48	CC 1085008041	CASTILLO OVIEDO ADONIS DE JESUS	DEPEND		$ 1.700.000	FIJO			SI								01-30	01-30								
49	CC 1110496682	DAVILA PEÑALOZA ANGELA PATRICIA	DEPEND		$ 5.000.000	FIJO			SI									01-30								
50	CC 1121526344	FIGUEROA GONZALEZ RONNY JAVIER	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI														16-23			
51	CC 1121526344	FIGUEROA GONZALEZ RONNY JAVIER	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI									01-30								
52	CC 1126249639	RAMIREZ CADENA DAVINSO MANUEL	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI									01-30								
53	CC 1143460694	SALAS NIETO ROMARIO DE JESUS	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO			SI												02-03					
54	CC 1143460694	SALAS NIETO ROMARIO DE JESUS	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO			SI												10-10					
55	CC 1143460694	SALAS NIETO ROMARIO DE JESUS	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO			SI								15-30									
56	CC 1151184820	PAREDES OCHOA GUILLERMO ENRIQUE	DEPEND		$ 1.623.500	FIJO			SI								01-30	01-30								

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
44	230301-PORVENIR	30	$ 2,034,091	$ 325,500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 325,500
45	230301-PORVENIR	30	$ 2,209,324	$ 353,500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 353,500
46	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2,209,324	$ 353,500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 353,500
47	230301-PORVENIR	30	$ 2,000,000	$ 320,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320,000
48	230301-PORVENIR	30	$ 2,435,201	$ 389,700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 389,700
49	25-14 COLPENSIONES	30	$ 6,309,091	$ 1,009,500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 1,009,500
50	230301-PORVENIR	8	$ 568,780	$ 91,100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 91,100
51	230301-PORVENIR	22	$ 1,742,416	$ 278,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 278,800
52	230301-PORVENIR	30	$ 2,209,324	$ 353,500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 353,500
53	230201-PROTECCION	2	$ 133,334	$ 21,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 21,400
54	230201-PROTECCION	1	$ 66,667	$ 10,700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 10,700
55	230201-PROTECCION	27	$ 2,050,000	$ 328,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 328,000
56	230301-PORVENIR	30	$ 2,430,193	$ 388,900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 388,900

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
44	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 2,034,091	$ 81,400	$ 0	$ 81,400
45	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 2,209,324	$ 88,400	$ 0	$ 88,400
46	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2,209,324	$ 88,400	$ 0	$ 88,400
47	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 2,000,000	$ 80,000	$ 0	$ 80,000
48	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 2,435,201	$ 97,500	$ 0	$ 97,500
49	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 6,309,091	$ 252,400	$ 0	$ 252,400
50	EPS002-SALUD TOTAL	8	$ 568,780	$ 22,800	$ 0	$ 22,800
51	EPS002-SALUD TOTAL	22	$ 1,742,416	$ 69,700	$ 0	$ 69,700
52	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 2,209,324	$ 88,400	$ 0	$ 88,400
53	EPS005-SANITAS S.A	2	$ 133,334	$ 5,400	$ 0	$ 5,400
54	EPS005-SANITAS S.A	1	$ 66,667	$ 2,700	$ 0	$ 2,700
55	EPS005-SANITAS S.A	27	$ 2,050,000	$ 82,000	$ 0	$ 82,000
56	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 2,430,193	$ 97,300	$ 0	$ 97,300

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC
44	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 2,034,091		$ 141,600	30	$ 2,034,091
45	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 2,209,324		$ 153,800	30	$ 2,209,324
46	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 2,209,324		$ 153,800	30	$ 2,209,324
47	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 2,000,000		$ 139,200	30	$ 2,000,000
48	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 2,435,201	1960901	$ 169,500	30	$ 2,435,201
49	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 6,309,091		$ 439,200	30	$ 6,309,091
50	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	8	$ 568,780		$ 0	8	$ 568,780
51	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	22	$ 1,742,416		$ 121,300	22	$ 1,742,416
52	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 2,209,324		$ 153,800	30	$ 2,209,324
53	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	2	$ 133,334		$ 0	2	$ 133,334
54	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 66,667		$ 0	1	$ 66,667
55	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	27	$ 2,050,000		$ 142,700	27	$ 2,050,000
56	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 2,430,193		$ 169,200	30	$ 2,430,193

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

BBVA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	819005753
		CENTRODEVIDAMARINASAS
SANTA MARTA	DEPARTAMENTO:	MAGDALENA
2 NO 7-96 APTO B3 ED FUENTEMAR RODAD	TELÉFONO:	4224905
01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de operadores turísticos.
SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - ENERO 2
;ENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			6005295521	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	enero AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	febrero AÑO	2026
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/02/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			41800715

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

IO O	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
300	FIJO			SI								01-30	01-30									230301-PORVENIR	30	$ 2,435,201	$ 389,700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 389,700	ESSC24-COOSALUD ESS	30	$ 2,435,201	$ 97,500	$ 0	$ 97,500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 2,435,201		$ 169,500	30	2,435,201	$ CCF33-CCF DEL MAGDALENA	$ 97,500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
905	FIJO			SI									01-30									230301-PORVENIR	30	$ 2.209.324	$ 353,500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 353,500	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 2.209.324	$ 88,400	$ 0	$ 88,400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 2.209.324		$ 153,800	30	2.209.324	$ CCF33-CCF DEL MAGDALENA	$ 88,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
000	FIJO			SI																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 3.700.000	$ 592,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 592,000	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 3.700.000	$ 148,000	$ 0	$ 148,000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 3.700.000		$ 257,600	30	3.700.000	$ CCF33-CCF DEL MAGDALENA	$ 148,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
000	FIJO			SI								01-30	01-30									25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.065.087	$ 330,500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 330,500	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 2.065.087	$ 82,700	$ 0	$ 82,700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 2.065.087		$ 143,800	30	2.065.087	$ CCF33-CCF DEL MAGDALENA	$ 82,700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
000	FIJO			SI								01-30	01-30									25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.314.051	$ 370.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 370,300	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 2.314.051	$ 92,600	$ 0	$ 92,600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 2.314.051		$ 161,100	30	2.314.051	$ CCF33-CCF DEL MAGDALENA	$ 92,600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
905	FIJO			SI												01-30						231001-COLFONDOS	30	$ 1,750,905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1,750,905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1,750,905		$ 0	30	1,750,905	$ CCF33-CCF DEL MAGDALENA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
.000	$INTEGRAL			NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 24,500,000	$ 3,920,000	$ 122,500	$ 122,500	$ 0	$ 0	Normal	$ 4,165,000	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 24,500,000	$ 3,062,500	$ 0	$ 3,062,500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 24,500,000		$ 1,705,200	30	24,500,000	$ CCF33-CCF DEL MAGDALENA	$ 980,000	$ 490,000	$ 735,000	$ 0	$ 0
.905	FIJO			SI									01-30									230301-PORVENIR	30	$ 5.097.920	$ 815,700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 815,700	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 5.097.920	$ 204,000	$ 0	$ 204,000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 5.097.920		$ 354,900	30	5.097.920	$ CCF33-CCF DEL MAGDALENA	$ 204,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
.000	FIJO			SI									01-30									25-14 COLPENSIONES	30	$ 4.178.182	$ 668,600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 668,600	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 4.178.182	$ 167,200	$ 0	$ 167.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 4.178.182		$ 290.900	30	4.178.182	$ CCF33-CCF DEL MAGDALENA	$ 167,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
.000	FIJO			SI									01-30									230201-PROTECCION	30	$ 2,785,454	$ 445,700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 445,700	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 2,785,454	$ 111,500	$ 0	$ 111,500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 2,785,454		$ 193.900	30	2,785,454	$ CCF33-CCF DEL MAGDALENA	$ 111,500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
.905	FIJO			SI																				$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1,750,905	$ 70,100	$ 0	$ 70,100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1,750,905		$ 9,200	30	1,750,905	$ CCF06-COMBARRANQUILLA	$ 70,100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
.000	FIJO			SI									01-30									230201-PROTECCION	30	$ 2.527.363	$ 404,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 404,400	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 2.527.363	$ 101,100	$ 0	$ 101.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 2.527.363		$ 176.000	30	2.527.363	$ CCF33-CCF DEL MAGDALENA	$ 101,100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
.905	FIJO			SI									01-30											$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 2,373,272	$ 95,000	$ 0	$ 95,000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 2,373,272		$ 165,200	30	2,373,272	$ CCF33-CCF DEL MAGDALENA	$ 95,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	819005753
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CENTRODEVIDAMARINASAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	SANTA MARTA	DEPARTAMENTO:	MAGDALENA
DIRECCIÓN:	CRA 2 NO 7-96 APTO B3 ED FUENTEMAR RODAD	TELÉFONO:	4224905
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de operadores turísticos.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - ENERO 2
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	6005295521	TIPO DE PLANILLA:	
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES enero AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/02/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
70	CC 57437827	VALDEBLANQUEZ GARAVITO MARELVIS MARIA	DEPEND		$ 5.000.000	FIJO			SI									01-30								
71	CC 57446000	ALMANZA CARMEN ROSA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI									01-30								
72	CC 57464260	GARRIDO VELASQUEZ MARIA ALEJANDRA	DEPEND		$ 1.860.000	FIJO			SI									01-30								
73	CC 7143992	DE HORTA DORADO JOSE ALFREDO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI									01-30								
74	CC 7629805	SEGURA PROAÑO ALBERTO ANTONIO	DEPEND		$ 3.000.000	FIJO			SI														L-05-25			
75	CC 7629805	SEGURA PROAÑO ALBERTO ANTONIO	DEPEND		$ 3.000.000	FIJO			SI														L-29-30			
76	CC 7629805	SEGURA PROAÑO ALBERTO ANTONIO	DEPEND		$ 3.000.000	FIJO			SI																	
77	CC 85150436	MATOS PERILLA OMAR ALFREDO	DEPEND		$ 2.500.000	FIJO			SI																	
78	CC 85230286	CAMARGO GUERRERO DANIEL ENRIQUE	DEPEND		$ 1.523.500	FIJO			SI								01-30	01-30								
79	CC 85456691	CANTILLO VASQUEZ ANTONIO DARIO	DEPEND		$ 1.850.000	FIJO			SI									01-30								
80	CC 85473998	ESTRADA LINDO STALIN OMAR	DEPEND		$ 1.800.000	FIJO			SI									01-30								
81	CC 85475562	ORTIZ CANO ANDRES	DEPEND		$ 2.600.000	FIJO			SI																	
82	CC 85477379	ROMAN PERTUZ WALTER ALBERTO	DEPEND		$ 2.500.000	FIJO			SI									01-30								

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN / SALUD / ARP

Nº	PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC
70	25-14 COLPENSIONES	30	$ 6,636,364	$ 1,061,900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 1,061,900	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 6,636,364	$ 265,500	$ 0	$ 265,500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 6,636,364		$ 461,900	30	$ 6,636,364
71	230301-PORVENIR	30	$ 2,413,065	$ 386,100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 386,100	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 2,413,065	$ 96,600	$ 0	$ 96,600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 2,413,065		$ 168,000	30	$ 2,413,065
72	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2,622,114	$ 419,600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 419,600	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 2,622,114	$ 104,900	$ 0	$ 104,900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 2,622,114		$ 182,500	30	$ 2,622,114
73	230201-PROTECCION	30	$ 2,209,324	$ 353,500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 353,500	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 2,209,324	$ 88,400	$ 0	$ 88,400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 2,209,324		$ 153,800	30	$ 2,209,324
74	230301-PORVENIR	20	$ 2,000,000	$ 320,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320,000	EPS002-SALUD TOTAL	20	$ 2,000,000	$ 80,000	$ 0	$ 80,000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	20	$ 2,000,000		$ 0	20	$ 2,000,000
75	230301-PORVENIR	2	$ 200,000	$ 32,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 32,000	EPS002-SALUD TOTAL	2	$ 200,000	$ 8,000	$ 0	$ 8,000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	2	$ 200,000		$ 0	2	$ 200,000
76	230301-PORVENIR	8	$ 800,000	$ 128,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 128,000	EPS002-SALUD TOTAL	8	$ 800,000	$ 32,000	$ 0	$ 32,000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	8	$ 800,000		$ 4,200	8	$ 800,000
77	230301-PORVENIR	30	$ 2,500,000	$ 400,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 400,000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2,500,000	$ 100,000	$ 0	$ 100,000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 2,500,000		$ 174,000	30	$ 2,500,000
78	230201-PROTECCION	30	$ 2,423,648	$ 387,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 387,800	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 2,423,648	$ 97,000	$ 0	$ 97,000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 2,423,648		$ 168,700	30	$ 2,423,648
79	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2,673,250	$ 427,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 427,800	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 2,673,250	$ 107,000	$ 0	$ 107,000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 2,673,250		$ 186,100	30	$ 2,673,250
80	230201-PROTECCION	30	$ 2,050,000	$ 328,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 328,000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 2,050,000	$ 82,000	$ 0	$ 82,000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 2,050,000		$ 142,700	30	$ 2,050,000
81	231001-COLFONDOS	30	$ 2,600,000	$ 416,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 416,000	ESSC24-COOSALUD ESS	30	$ 2,600,000	$ 104,000	$ 0	$ 104,000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 2,600,000		$ 181,000	30	$ 2,600,000
82	25-14 COLPENSIONES	30	$ 3,154,545	$ 504,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 504,800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 3,154,545	$ 126,200	$ 0	$ 126,200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 3,154,545		$ 219,600	30	$ 3,154,545

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

BBVA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	819005753
		CENTRODEVIDAMARINASAS
SANTA MARTA	DEPARTAMENTO:	MAGDALENA
2 NO 7-96 APTO B3 ED FUENTEMAR RODAD	TELÉFONO:	4224905
01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de operadores turísticos.
SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - ENERO 2
SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		6005295521	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES enero AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	febrero AÑO	2026
DÍAS DE MORA:		0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/02/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			41800715

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

NOVEDADES

IO O	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
.905	FIJO			SI									01-30								
.000	FIJO			SI									01-30								
.000	FIJO			SI									01-30								
.000	FIJO			SI								01-30	01-30								
.000	FIJO			SI									01-30								

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

IO O	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
.905	231001-COLFONDOS	30	$ 2.038.272	$ 326.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 326.200
.000	230301-PORVENIR	30	$ 3.149.819	$ 504.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 504.000
.000	230201-PROTECCION	30	$ 3.734.818	$ 597.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 597.600
.000	230201-PROTECCION	30	$ 1.860.337	$ 297.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 297.700
.000	230201-PROTECCION	30	$ 3.154.545	$ 504.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 504.800

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD / ARP

IO O	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
.905	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.038.272	$ 81.600	$ 0	$ 81.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 2.038.272		$ 141.900
.000	MUTUAL SER EPS-S	30	$ 3.149.819	$ 126.000	$ 0	$ 126.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 3.149.819		$ 219.300
.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 3.734.818	$ 149.400	$ 0	$ 149.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 3.734.818		$ 260.000
.000	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.860.337	$ 74.500	$ 0	$ 74.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.860.337		$ 129.500
.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 3.154.545	$ 126.200	$ 0	$ 126.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.154.545		$ 219.600

PARAFISCALES

IO O	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
.905	30	$ 2.038.272	CCF33-CCF DEL MAGDALENA	$ 81.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
.000	30	$ 3.149.819	CCF33-CCF DEL MAGDALENA	$ 126.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
.000	30	$ 3.734.818	CCF33-CCF DEL MAGDALENA	$ 149.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
.000	30	$ 1.860.337	CCF33-CCF DEL MAGDALENA	$ 74.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
.000	30	$ 3.154.545	CCF33-CCF DEL MAGDALENA	$ 126.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 66.367.400

SOI Planilla Pagada

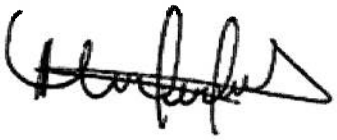
1

Santa Marta, 07 de Febrero de 2026

CERTIFICACION DE PAZ Y SALVO APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

El suscrito contador de la empresa **CENTRO DE VIDA MARINA S.A.S.** Nit: 819005753-1, Mayerlis Jimenez Sanchez, identificada con Cedula de Ciudadanía N° 1.084.730.664 de Aracataca y Tarjeta Profesional N° 152131-T.
En cumplimiento de los dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002, certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario, la empresa CENTRO DE VIDA MARINA S.A.S., ha pagado cumplidamente los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales; y se encuentra a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Como soporte de esta certificación anexo, la última planilla de pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales.



MAYERLIS JIMENEZ SANCHEZ

Contadora Publica TP 152131-T

Certificado No:

989C082DFABFEBB0

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **MAYERLIS YANETH JIMENEZ SANCHEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1084730664 de ARACATACA (MAGDALENA) Y Tarjeta Profesional No 152131-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ********************************
****
****

Dado en BOGOTA a los 17 días del mes de Enero de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



152121-T

MAYERLIS YARETH
JIMENEZ SANCHEZ
C.C. 1084730664
RESOLUCION INSCRIPCION 252 **FECHA 12/08/2010**
UNIVERSIDAD DEL MAGDALENA

PRESIDENTE LEONARDO SANCHEZ GARRIDO **162502**

77292

Esta tarjeta es el único documento oficial acreditación como CONTADOR PUBLICO de conformidad con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradeceremos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Comercio, Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **36.533.491**

OSPINA De VILLA

APELLIDOS

MERCEDES ESTHER

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **01-ABR-1954**

SANTA MARTA
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.76	**A+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

02-AGO-1976 SANTA MARTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2100100-00285366-F-0036533491-20110324 **0026**239507A 1 4431244332

(415)7707212489984(8020) 000014117634787 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 1 9 0 0 5 7 5 3	1	Impuestos y Aduanas de Santa Marta	1 9	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
CENTRO DE VIDA MARINA S.A.S

36. Nombre comercial	37. Sigla
CENTRO DE VIDA MARINA	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	Santa Marta 0 0 1

41. Dirección principal
ED FUENTEMAR A- 3 SEC RODADERO

42. Correo electrónico facturaselectronicasacuario@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	4 2 2 4 9 0 5	3 1 7 3 6 4 1 1 1 7

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
9 3 2 1	2 0 0 3 0 2 1 2	9 3 2 9	2 0 1 9 0 1 1 7	6 8 2 0	7 9 1 2		3

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 7 10 14 16 42 52 55

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
55 - Informante de Beneficiarios Finales
07- Retención en la fuente a título de rent
10- Obligado aduanero
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
42- Obligado a llevar contabilidad
52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros

54. Código: 22 23

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
2	3	57. Modo	2		
		58. CPC	6 6		

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 [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del 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 al formalizar el 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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo

Fecha generación documento PDF: 17-01-2026 01:55:05PM

DOCUMENTO GENERADO DE MANERA GRATUITA SIN COSTO

(415)7707212489984(8020) 000014117634787 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 1 9 0 0 5 7 5 3	1	Impuestos y Aduanas de Santa Marta	1 9	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades e institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	9 8	
72. Número	7 5 9 1 2	
73. Fecha	2 0 0 3 0 3 0 5	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 0 3 0 3 0 5	
77. No. Matrícula mercantil	7 5 9 1 2	
78. Departamento	4 7	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	
Vigencia		
80. Desde	2 0 0 3 0 3 0 5	
81. Hasta	2 0 0 8 0 3 0 4	

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 5 0 1 0 1		-
2				-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

Fecha generación documento PDF: 17-01-2026 01:55:05PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Certificado Bancario

Martes, 05 de Febrero de 2026

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que CENTRO DE VIDA MARINA S A S identificado(a) con NIT 819005753, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA CORRIENTE	51775162436	2011/10/14	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: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 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.

VIGILADO Superintendencia Financiera de Colombia
BANCOLOMBIA S.A. establecimiento bancario

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia