CONTRALORÍA DEPARTAMENTAL DEL GUAINIA - Nit. 892000495-9 -	**FORMATO: INFORME DE ACTIVIDADES MENSUALES DEL CONTRATISTA**

FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES MENSUALES

TIPO DE INFORME	Avance: ___X___											Final: _____							
Fecha de elaboración	**Día**	**26**		**Mes**		**02**				**Año**		**2026**							
Periodo del informe	**Desde**	**D**	**02**	**M**	**02**	**A**	**2026**	**Hasta**		**D**	**01**	**M**	**03**	**A**	**2026**				
No. de informe de acuerdo al contrato	**001**			**Cuentas pendientes por cobrar**		**006**		**Valor cuenta de cobro**		**3.990.000**									
Número contrato	**CDG-CD-004-2026**																		
Objeto del contrato	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO PARA EL PROCESO DE CORRESPONDENCIA Y ARCHIVO A CARGO DE LA CONTRALORIA DEPARTAMENTAL DEL GUAINIA**																		
Contratista	**ANDERSON PEREIRA BAUITISTA**																		
Identificación contratista	**1121708378**																		
Tipo de contrato	**PRESTACION DE SERVICIOS**																		
Fecha de suscripción	**28/01/2026**																		
Supervisor	**GIOVANNA RIOS PINEDA**																		
Valor inicial del contrato	**$ 27.930.000**																		
Numero de planilla seguridad social	**6008784701**			**Valor de planilla**		**491.400**		**Fecha de pago**		**26**	**02**	**2026**							
Adiciones	**No.**			**Fecha**						**Valor**									
Valor total del contrato	**$ 27.930.000**																		
Plazo inicial del contrato	**Días**			**Meses**		**7**				**Años**									
Fecha de inicio	**Día**	**02**		**Mes**		**02**				**Año**		**2026**							
Otrosí, prórroga, suspensión, reinicio, modificación	**No.**			**Fecha**						**Descripción**									
Fecha de terminación	**Día**	**01**		**Mes**		**09**				**Año**		**2026**							

Cumplimiento de las obligaciones específicas del contrato

No.	Obligación	Acciones desarrolladas	Fuente de verificación	%
1	Brindar apoyo en el manejo de la recepción y entrega de la correspondencia a cargo de la entidad.	Apoye la recepción de la correspondencia externa tanto físico como electrónico y la radicación de las comunicaciones enviadas a las diferentes entidades del departamento.	**foto**	**14.29 de 100 %**
2	Apoyar el proceso de radicación de documento haciendo uso de un consecutivo de la correspondencia interna de la institución y externa que llega a la entidad	Apoye el proceso de radicación tanto interna como externa, llevando de manera ordenada y precisa los consecutivos de los radicados para los documentos con su respectivo número de radicado. También realice	**foto**	**14.29 de 100%**

		formatos de registros de la correspondencia recibida, interna y enviada en plantillas de Excel.		
3	Realizar labor de identificación y distribución de cada uno de los documentos recepcionados de carácter externos e internos	realicé la correcta distribución de la correspondencia tanto interna como externa y la recibida de las demás entidades, entregando de manera oportuna a cada dependencia que correspondiera dicha documentación.	**foto**	**14.29 de 100%**
4	Apoyar en la organización, clasificación y organización del archivo dirigido al archivo central correspondiente a la documentación a cargo de la contraloría departamental del Guainía	Realice la organización de cuatro expedientes dirigidos al archivo central por parte de la dependencia de responsabilidad fiscal, los cuales se le realizo el proceso técnico de organización del expediente, depuración, foliación y ubicación en las unidades de conservación como carpetas y cajas, posteriormente se digitalizo y se ingresó al formato único de inventario documental (FUID).	**foto**	**14.29 de 100%**
Total, porcentaje de avance:				**14.29**
Observaciones contratista: ninguna				



_____

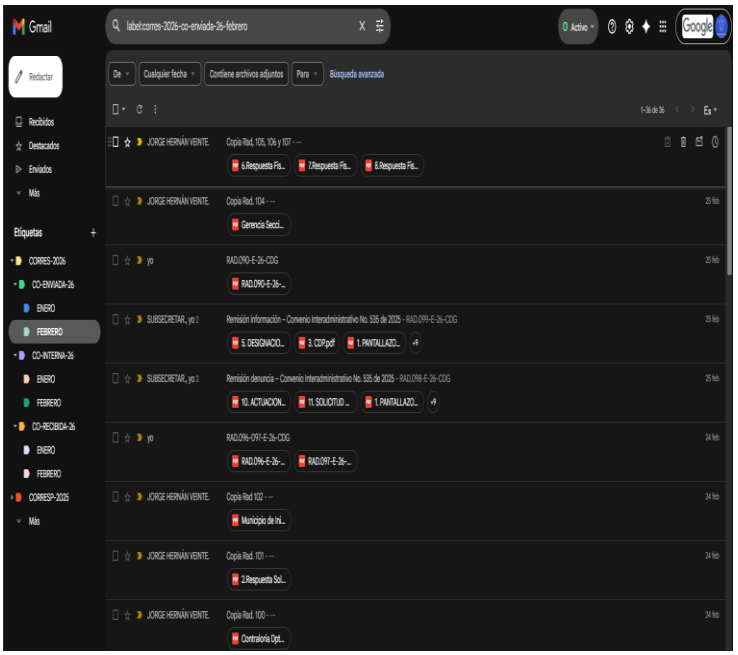
ANDERSON PEREIRA BAUITISTA
Contratista

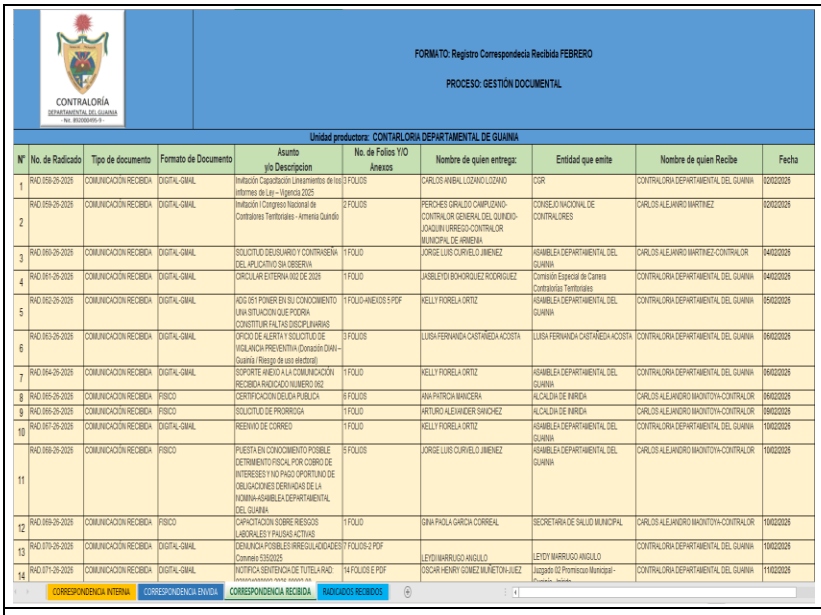
CONTRALORÍA DEPARTAMENTAL DEL GUAINIA - Nit. 892000495-9 -	**FORMATO: INFORME DE ACTIVIDADES MENSUALES DEL CONTRATISTA**

ANEXO - REGISTRO FOTOGRÁFICO

Fecha de elaboración	**Día**	**26**	**Mes**	**02**	**Año**	**2026**
Datos generales						
Contratista	**ANDERSON PEREIRA BAUTISTA**					
Contrato No.	**CDG-CD-004-2024**		**Fecha de inicio**	**02/02/2026**		
Periodo informe	**1**					
Observaciones	**ninguna**					

***** *Podrá agregar cuantas imágenes considere convenientes, para lo cual podrá agregar las filas que estime necesarias, conservando la estructura de la presentación.*

	
Texto resumen: Recepción de correspondencia **Fecha:** febrero **Identificación del lugar:** CDG	**Texto resumen:** Correo institucional recpcion de correspondencia digital y fisica y archivo **Fecha**: febrero **Identificación del lugar:** CDG



FORMATO: Registro Correspondecia Recibida FEBRERO

PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL

Unidad productora: CONTARLORIA DEPARTAMENTAL DE GUAINIA

N°	No. de Radicado	Tipo de documento	Formato de Documento	Asunto y/o Descripcion	No. de Folios Y/O Anexos	Nombre de quien entrega:	Entidad que emite	Nombre de quien Recibe	Fecha
1	RAD 059-26-2026	COMUNICACIÓN RECIBIDA	DIGITAL-GMAIL	Invitación Capacitación Lineamientos de los informes de Ley – Vigencia 2025	3 FOLIOS	CARLOS ANIBAL LOZANO LOZANO	CGR	CONTRALORIA DEPARTAMENTAL DEL GUAINIA	02/02/2026
2	RAD 059-26-2026	COMUNICACIÓN RECIBIDA	DIGITAL-GMAIL	Invitación I Congreso Nacional de Contralores Territoriales - Armenia Quindío	2 FOLIOS	PERCHES GIRALDO CAMPUZANO-CONTRALOR GENERAL DEL QUINDIO-JOAQUIN URREGO-CONTRALOR MUNICIPAL DE ARMENIA	CONSEJO NACIONAL DE CONTRALORES	CARLOS ALEJANRO MARTINEZ	02/02/2026
3	RAD 060-26-2026	COMUNICACIÓN RECIBIDA	DIGITAL-GMAIL	SOLICITUD DE USUARIO Y CONTRASEÑA DEL APLICATIVO SIA OBSERVA	1 FOLIO	JORGE LUIS CURVELO JIMENEZ	ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DEL GUAINIA	CARLOS ALEJANRO MARTINEZ CONTRALOR	04/02/2026
4	RAD 061-26-2026	COMUNICACIÓN RECIBIDA	DIGITAL-GMAIL	CIRCULAR EXTERNA 002 DE 2026	1 FOLIO	JASBLEYDI BOHORQUEZ RODRIGUEZ	Comisión Especial de Carrera Contralorías Territoriales	CONTRALORIA DEPARTAMENTAL DEL GUAINIA	04/02/2026
5	RAD 062-26-2026	COMUNICACIÓN RECIBIDA	DIGITAL-GMAIL	ADG 051 PONER EN SU CONOCIMIENTO UNA SITUACION QUE PODRIA CONSTITUIR FALTAS DISCIPLINARIAS	1 FOLIO-ANEXOS 5 PDF	KELLY FIORELA ORTIZ	ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DEL GUAINIA	CONTRALORIA DEPARTAMENTAL DEL GUAINIA	05/02/2026
6	RAD 063-26-2026	COMUNICACIÓN RECIBIDA	DIGITAL-GMAIL	OFICIO DE ALERTA Y SOLICITUD DE VIGILANCIA PREVENTIVA (Donación DIAN – Guainía / Riesgo de uso electoral)	3 FOLIOS	LUISA FERNANDA CASTAÑEDA ACOSTA	LUISA FERNANDA CASTAÑEDA ACOSTA	CONTRALORIA DEPARTAMENTAL DEL GUAINIA	06/02/2026
7	RAD 064-26-2026	COMUNICACIÓN RECIBIDA	DIGITAL-GMAIL	SOPORTE ANEXO A LA COMUNICACIÓN RECIBIDA RADICADO NUMERO 062	1 FOLIO	KELLY FIORELA ORTIZ	ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DEL GUAINIA	CONTRALORIA DEPARTAMENTAL DEL GUAINIA	06/02/2026
8	RAD 065-26-2026	COMUNICACIÓN RECIBIDA	FISICO	CERTIFICACION DEUDA PUBLICA	6 FOLIOS	ANA PATRICIA MANCERA	ALCALDIA DE INIRIDA	CARLOS ALEJANDRO MAONTOYA-CONTRALOR	06/02/2026
9	RAD 066-26-2026	COMUNICACIÓN RECIBIDA	FISICO	SOLICITUD DE PRORROGA	1 FOLIO	ARTURO ALEXANDER SANCHEZ	ALCALDIA DE INIRIDA	CARLOS ALEJANDRO MAONTOYA-CONTRALOR	09/02/2026
10	RAD 067-26-2026	COMUNICACIÓN RECIBIDA	DIGITAL-GMAIL	REENVIO DE CORREO	1 FOLIO	KELLY FIORELA ORTIZ	ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DEL GUAINIA	CONTRALORIA DEPARTAMENTAL DEL GUAINIA	10/02/2026
11	RAD 068-26-2026	COMUNICACIÓN RECIBIDA	FISICO	PUESTA EN CONOCIMIENTO POSIBLE DETRIMENTO FISCAL POR COBRO DE INTERESES Y NO PAGO OPORTUNO DE OBLIGACIONES DERIVADAS DE LA NOMINA-ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DEL GUAINIA	5 FOLIOS	JORGE LUIS CURVELO JIMENEZ	ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DEL GUAINIA	CARLOS ALEJANDRO MAONTOYA-CONTRALOR	10/02/2026
12	RAD 069-26-2026	COMUNICACIÓN RECIBIDA	FISICO	CAPACITACION SOBRE RIESGOS LABORALES Y PAUSAS ACTIVAS	1 FOLIO	GINA PAOLA GARCIA CORREAL	SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL	CARLOS ALEJANDRO MAONTOYA-CONTRALOR	10/02/2026
13	RAD 070-26-2026	COMUNICACIÓN RECIBIDA	DIGITAL-GMAIL	DENUNCIA POSIBLES IRREGULARIDADES Comreo 02/02/25	7 FOLIOS-2 PDF	LEYDI MARRUGO ANGULO	LEYDY MARRUGO ANGULO	CONTRALORIA DEPARTAMENTAL DEL GUAINIA	10/02/2026
14	RAD 071-26-2026	COMUNICACIÓN RECIBIDA	DIGITAL-GMAIL	NOTIFICA SENTENCIA DE TUTELA RAD	14 FOLIOS E PDF	OSCAR HENRY GOMEZ MUÑETON-JUEZ	Juzgado 02 Promiscuo Municipal -	CONTRALORIA DEPARTAMENTAL DEL GUAINIA	11/02/2026

CORRESPONDENCIA INTERNA | CORRESPONDENCIA ENVIDA | CORRESPONDENCIA RECIBIDA | RADICADOS RECIBIDOS

Texto resumen: Formatos de registro de correspondencia interna, enviada y recibida
Fecha: febrero
Identificación del lugar: CDG

RADICADOS RECIBIDOS FEBRERO

1	37	73	109	145	181
2	38	74	110	146	182
3	39	75	111	147	183
4	40	76	112	148	184
5	41	77	113	149	185
6	42	78	114	150	186
7	43	79	115	151	187
8	44	80	116	152	188
9	45	81	117	153	189
10	46	82	118	154	190
11	47	83	119	155	191
12	48	84	120	156	192
13	49	85	121	157	193
14	50	86	122	158	194
15	51	87	123	159	195
16	52	88	124	160	196
17	53	89	125	161	197
18	54	90	126	162	198
19	55	91	127	163	199
20	56	92	128	164	200
21	57	93	129	165	201
22	58	94	130	166	202
23	59	95	131	167	203
24	60	96	132	168	204
25	61	97	133	169	205
26	62	98	134	170	206
27	63	99	135	171	207
28	64	100	136	172	208
29	65	101	137	173	209
30	66	102	138	174	210

Texto resumen: Formato de registro de consecutivos radicados recibidos
Fecha: febrero
Identificación del lugar: CDG



Gobernación de Guainía | Instituto Departamental de Deporte y Recreación – INDERGUAINIA

COMUNICACIÓN EXTERNA IDRD-E-067-2026

FECHA Y LUGAR: Inírida – Guainía, 23 de febrero de 2026

CONTRALORIA DEPARTAMENTAL DEL GUAINIA CORRESPONDENCIA RECIBIDA FECHA: 23-02-2026 HORA: 11:26 am No. RADICADO: 102 RECIBIDO: Anderson P ENTREGADO:

DE: WILFREDO MIGUEL NUÑEZ TORRES
Director INDERGUAINIA

PARA: JORGE HERNÁN VEINTEMILLO SANDOVAL
Jefe de control fiscal
Contraloría Departamental del Guainía

ASUNTO: Solicitud de prórroga – Reporte Sistema Integral de Auditoria SIA.

Reciba un cordial saludo de parte del Instituto Departamental de Recreación y Deportes del Guainía "INDERGUAINIA".

En cumplimiento de las obligaciones de reporte en la plataforma SIA a cargo del INDERGUAINIA ante la Contraloría Departamental del Guainía, nos permitimos informar que, durante el proceso de validación y cierre de la información correspondiente al Instituto, se identificaron ajustes técnicos que requieren verificación adicional para garantizar la consistencia, integridad y razonabilidad de los datos a reportar.

Al momento del descargue de los soportes pertinentes generados por el software institucional, la información fue exportada con duplicidad. En razón a ello, se ha hecho necesario adelantar un proceso de revisión y verificación exhaustiva de los registros, con el fin de depurar la información y garantizar que los reportes pendientes sean consolidados y remitidos de manera correcta, completa y confiable

En aplicación del principio de responsabilidad administrativa y con el fin de evitar inconsistencias formales en la información remitida, solicitamos de manera excepcional se conceda prórroga hasta el día 06 de marzo de 2026, fecha en la cual nos comprometemos a efectuar el cargue completo y debidamente validado.

Quedamos atentos a su pronta y afirmativa respuesta.

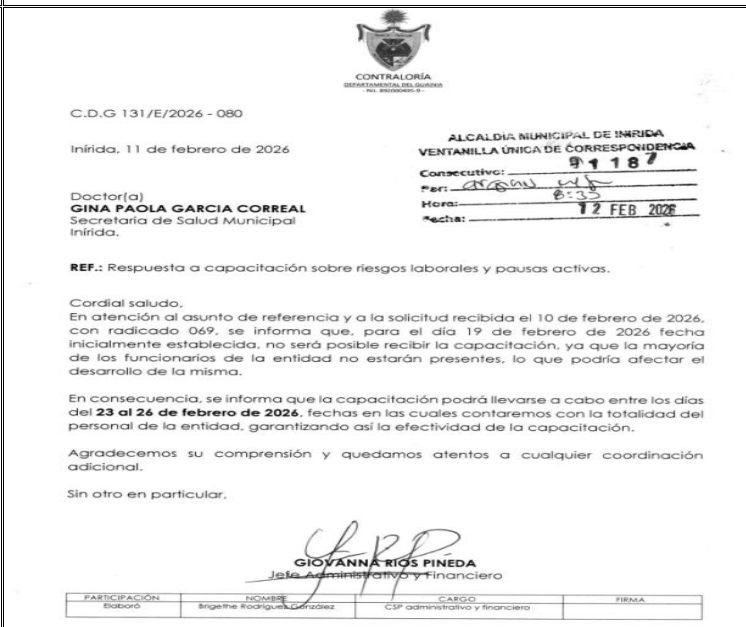
Cordialmente,

WILFREDO MIGUEL NUÑEZ TORRES
DIRECTOR DEL INDER GUAINÍA

En la elaboración del presente documento participaron las siguientes personas:

PARTICIPACIÓN	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Elaboró	Luisa Fernanda López Castro	Contadora INDERGUAINIA	
Aprobó	Wilfredo Miguel Núñez Torres	Director INDERGUAINIA	

Texto resumen: Correspondencia recibida
Fecha: 23/02/2026
Identificación del lugar: CDG



CONTRALORÍA DEPARTAMENTAL DEL GUAINIA

C.D.G 131/E/2026 - 080

Inírida, 11 de febrero de 2026

ALCALDIA MUNICIPAL DE INIRIDA
VENTANILLA UNICA DE CORRESPONDENCIA
Consecutivo: 9118
Fer:
Hora: 8:35
Fecha: 12 FEB 2026

Doctor(a)
GINA PAOLA GARCIA CORREAL
Secretaria de Salud Municipal
Inírida.

REF.: Respuesta a capacitación sobre riesgos laborales y pausas activas.

Cordial saludo,
En atención al asunto de referencia y a la solicitud recibida el 10 de febrero de 2026, con radicado 069, se informa que, para el día 19 de febrero de 2026 fecha inicialmente establecida, no será posible recibir la capacitación, ya que la mayoría de los funcionarios de la entidad no estarán presentes, lo que podría afectar el desarrollo de la misma.

En consecuencia, se informa que la capacitación podrá llevarse a cabo entre los días del **23 al 26 de febrero de 2026**, fechas en las cuales contaremos con la totalidad del personal de la entidad, garantizando así la efectividad de la capacitación.

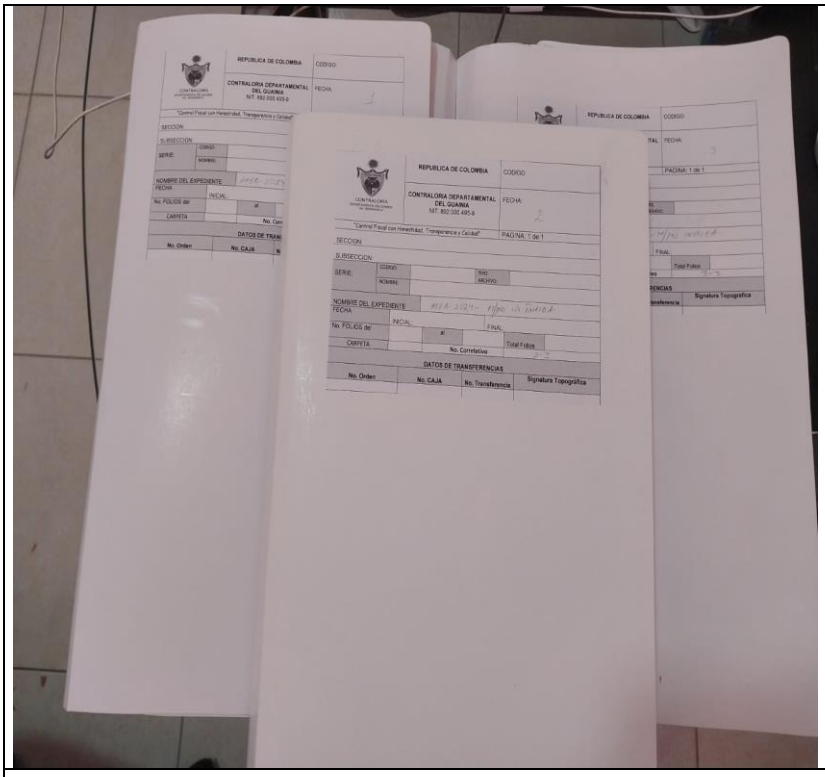
Agradecemos su comprensión y quedamos atentos a cualquier coordinación adicional.

Sin otro en particular,

GIOVANNA RIOS PINEDA
Jefe Administrativo y Financiero

PARTICIPACIÓN	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Elaboró	Brigethe Rodriguez Gonzalez	CSP administrativo y financiero	

Texto resumen: correspondencia enviada
Fecha: 12/02/2026
Identificación del lugar: ALCALDIA DE INIRIDA

	
Texto resumen: Expedientes organizados en carpeta dependencia participación ciudadana **Fecha:** febrero **Identificación del lugar:** CDG	**Texto resumen**: expedientes en unidad de almacenamiento organizado **Fecha:** febrero **Identificación del lugar:** CDG

CONTRALORÍA DEPARTAMENTAL DEL GUAINIA - Nit. 892000495-9 -	**FORMATO: INFORME DE ACTIVIDADES MENSUALES DEL CONTRATISTA**

Inírida, 26 de febrero de 2026

CUENTA DE COBRO N°1

CONTRALORIA DEPARTAMENTAL DEL GUAINIA
NIT: 892.000.495-9

DEBE A:

ANDERSON PEREIRA BAUTISTA
CC.1.121.708.708 De Inírida-Guainía

LA SUMA DE:

TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA MIL PESOS M/CTE ($3.990.000).

POR CONCEPTO:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO PARA EL PROCESO DE CORRESPONDENCIA Y ARCHIVO A CARGO DE LA CONTRALORIA DEPARTAMENTAL DEL GUAINIA

Cordialmente,



ANDERSON PEREIRA BAUTISTA
CC.1.121.708.378
Móvil: 3104224208

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1121708378
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANDERSON PEREIRA BAUTISTA
CIUDAD/MUNICIPIO:	INIRIDA	DEPARTAMENTO:	GUAINIA
DIRECCIÓN:	CARRERA 9 N 25-47	TELÉFONO:	3210000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6008784701**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES febrero AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES febrero AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/02/26	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	92079029

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 270.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 270.900	$ 0	$ 270.900
SUBTOTALES:										**$ 270.900**	**$ 0**	**$ 270.900**

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 ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 211.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 211.600	$ 0	$ 0	$ 211.600
SUBTOTALES:													**$ 211.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 211.600**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 8.900	$ 8.900	$ 0	$ 0	$ 8.900
SUBTOTALES:									**$ 8.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 8.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										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	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS 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	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1121708378	PEREIRA BAUTISTA ANDERSON	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905				NO	02																230301-PORVENIR	29	$ 1.692.542	$ 270.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 270.900	EPS037-NUEVA EPS	29	$ 1.692.542	$ 211.600	$ 0	$ 211.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	29	$ 1.692.542	112170837	$ 8.900		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 491.400

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1121708378
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANDERSON PEREIRA BAUTISTA
CIUDAD/MUNICIPIO:	INIRIDA	DEPARTAMENTO:	GUAINIA
DIRECCIÓN:	CARRERA 9 N 25-47	TELÉFONO:	3210000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6008784701**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/02/26	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		92079029

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 270.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 270.900**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 211.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 211.600**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 8.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 8.900**

VALOR SIN MORA:	**$ 491.400**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 491.400**

Planilla Pagada