

INFORME DE CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

Número del Contrato:	CO1.PCCNTR. 8264751		
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO INSTRUCTOR DEL ÁREA DE MÚSICA DEL PROGRAMA DE EXTENSIÓN DE LA ESCUELA DE FORMACIÓN ARTÍSTICA Y CULTURAL DE CHÍA.		
Contratista:	EDGAR YESID RODRIGUEZ ROMERO		
No. de Cedula	1077034289		
Fecha Inicio del Contrato	02/09/2025	Fecha de Terminación	10/12/2025
Periodo del Informe	02/12/2025 al 10/12/2025		

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO	
Valor total del Contrato	\$13.468.000
Valor a Pagar en este periodo	\$1.165.500
Saldo por Pagar	\$ 0
Pago No.	#004

CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS VIGENTES		
A la fecha de presentación del presente informe y documento soporte de pago, BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, manifiesto que tengo vigentes los siguientes contratos adicionales de prestación de servicios, y que realicé el pago de aportes al SSI sobre el 40% del total de los ingresos mensuales así:		
ENTIDAD CONTRATANTE	VALOR MENSUAL DE LOS INGRESOS	FECHA INICIO / FECHA TERMINACIÓN CONTRATO
Alcaldía de Cota	\$1'040.001	18/03/2025. al. 12/12/2025

RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.			
Tipo de aporte	Planilla N°	Mes al que corresponde el aporte	Valor Pagado
Salud – Famisanar	9495928015	diciembre	\$178.000
Pensión - Porvenir			\$227.800
ARL - SURA			\$7.500

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato No. **CO1.PCCNTR. 8264751**, me permito relacionar **las actividades ejecutadas** durante el periodo **02/12/2025 - 10/12/2025**, en mi condición de contratista conforme a lo siguiente:

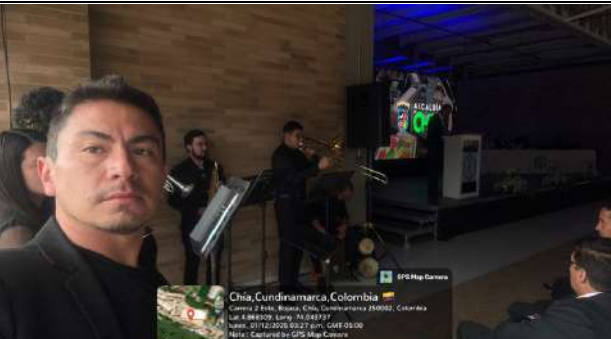
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
--------------------------	---------------------------

1. Desarrollar las clases de tuba, así como efectuar el acompañamiento a la banda sinfónica de la Institución Educativa Oficial IEO Cerca de Piedra, en el área de música del programa de extensión de la Escuela de Formación Artística y Cultural de Chía.	Nombre: Clases de tuba casa de la cultura Metodología: Teniendo en cuenta que con satisfacción se dio finalización a las actividades académicas en la institución educativa cerca de piedra, no se reportan actividades en el periodo del 02 al 10 de diciembre de 2025 Lugar: Institución Educativa Oficial Cerca de Piedra. Fecha: 2025 Logros obtenidos: se dio cumplimiento total a las actividades realizadas en la institución de acuerdo con el plan pedagógico. Registros: no se reportan registros.
2. Acompañar las actividades que sean desarrolladas por el grupo representativo asignado por el supervisor del contrato.	Nombre: Acompañamiento grados instituciones educativas. Metodología: se dio acompañamiento musical a los grados de primaria, del Colegio Balaguer. Con un ensamble de instrumentistas conformado con los docentes del grupo de extensión. Fecha: 02 de diciembre (9:00am y 2:00pm) Logros obtenidos: se brindó acompañamiento en el programa de clausura en dos jornadas. Registros: Fotos – anexo 2
3. Preparar las actividades a ejecutar en las clases programadas para el área de música del programa de extensión de acuerdo con el cronograma establecido por el supervisor.	Nombre: vacaciones recreativas Metodología: se planificaron las actividades a desarrollar con los usuarios inscritos en el programa de vacaciones recreativas, con la idea de realizar ejercicios de entrenamiento auditivo, actividad física, y practica del desarrollo motriz. Fecha: 04 de diciembre de 2025. Logros obtenidos: se llevan a cabo las actividades propuestas para el programa de vacaciones recreativas. Registros: anexo 3.
4. Desarrollar las actividades teórico-prácticas desde actuaciones iniciales, desarrollo y ejecución de procesos de formación dirigido a los estudiantes del área de música del programa de extensión de la EFAC.	Nombre: Clases prácticas. Metodología: se realizaron actividades de desarrollo motriz, con ejercicios de entrenamiento auditivo (escucha y reproduce), y actividad física, con ejercicios que permitió a los usuarios participar activamente de los programas propuestos. Fecha: 04 de diciembre de 2025. Logros obtenidos: se llevan a cabo las actividades propuestas para el programa de vacaciones recreativas. Registros: Fotos – anexo 4
5. Verificar la asistencia de los inscritos en el programa de formación a través de los medios establecidos por la Dirección de Cultura.	Nombre: inscripción EFAC Metodología: Verifiqué de asistencia, de inscritos a las vacaciones recreativas del 03 al 05 de diciembre de 2025. Lugar: San Juan del Camino Fecha: 4 de diciembre de 2025 Población: 15 inscritos de diferentes edades. Logros obtenidos: se permite la participación a los inscritos en el programa de vacaciones recreativas, en las fechas establecidas por la EFAC. Registros: planillas de inscritos EFAC

Anexo 5

6. Adelantar el proceso de convocatoria e inscripción de los estudiantes del área de música del programa de extensión de la EFAC.	Nombre: convocatorias Metodología: Teniendo en cuenta que las actividades en la institución ya finalizaron, no se registran actividades en esta obligación para este periodo. Logros obtenidos: no se registraron actividades en esta obligación. Registros: no se reportan registros
7. Realizar la proyección de reportes académicos del área de música del programa de extensión de la EFAC.	Nombre: proyección Metodología: se diligencio el formato de matriz de informe final, con la información requerida. Logros obtenidos: se cumple con las entregas solicitadas por parte de la supervisión. Registros: anexo 7
8. Brindar apoyo en la alimentación de bases de datos y listados identificando los diferentes grupos poblacionales conforme a los lineamientos impartidos por el supervisor.	Nombre: registro de población Metodología: Teniendo en cuenta que las actividades en la institución ya finalizaron, no se registran actividades en esta obligación para este periodo. Logros obtenidos: no se registraron actividades en esta obligación. Registros: no se reportan registros.
9. Asistir en la organización logística, operativa de eventos, festivales, concursos, encuentros, reuniones, y comités que adelante la Dirección de Cultura.	Nombre: Acompañamiento vacaciones recreativas Metodología: realicé acompañamiento a las actividades realizadas en las vacaciones recreativas, a niños entre los 5 y 14 años de edad. Lugar: San Juan de camino Fecha: 4 de diciembre de 2025 Anexo - 9

FOTO 1 – 02/12/2025	FOTO 2 – 02/12/2025
	
Anexo 2	Anexo 2
Concierto grados	Concierto grados

FOTO 3 – 02/12/2025	FOTO 4 – 02/12/2025
 Chía, Cundinamarca, Colombia Carrera 2 Este, Bogotá, Chía, Cundinamarca 250002, Colombia Lat: 4.866274, Long: 74.141796 Alt: 2611.000m, Elev: 10.81 m, UTM: 18QJG Note: Captured by GPS Map Camera Anexo 2	 Chía, Cundinamarca, Colombia Carrera 2 Este, Bogotá, Chía, Cundinamarca 250002, Colombia Lat: 4.866274, Long: 74.141796 Alt: 2611.000m, Elev: 10.81 m, UTM: 18QJG Note: Captured by GPS Map Camera Anexo 2
Concierto grados	Concierto grados
FOTO 5 – 4/12/2025	FOTO 6 – 4/12/2025
 Chía, Cundinamarca, Colombia Calle 12, Chía, Chía, Cundinamarca 250001, Colombia Lat: 4.866274, Long: 74.141796 Alt: 2611.000m, Elev: 10.81 m, UTM: 18QJG Note: Captured by GPS Map Camera Anexo 3	 Chía, Cundinamarca, Colombia Calle 12, Chía, Chía, Cundinamarca 250001, Colombia Lat: 4.866274, Long: 74.141796 Alt: 2611.000m, Elev: 10.81 m, UTM: 18QJG Note: Captured by GPS Map Camera Anexo 4
Trabajo de escala mayor	Trabajo de flexibilidad estudiantes bachillerato

Anexo 5

[illegible]

Certificación Bancaria

Martes, 11 de marzo de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que EDGAR YESID RODRIGUEZ ROMERO identificado(a) con CC 1077034289, 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 / A la mano	33794322801	2013-02-28	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**

Página 1 de 1

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, reportelo de inmediato a correosospchoso@bancolombia.com.co

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Secursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SERA e ICBF	No
C.C. 07703-4389		RODRIGUEZ NUMERO EDGAR YESID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 1A N° 5 - 105	SUBAHOQUE-CUNDINAMARCA	86-14687		No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-01	1319523843	9482910641	I	2025/02/21	2025/03/07	NEQUI	14	\$409,500.00

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	Aporte	IBC	Días	Aporte	IBC	Código	Días	Aporte	IBC	Días	Aporte	IBC		
SUCESOS: PRINCIPAL (1 Afiliados)																		
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																		
Días: SUBCHOCQUE Depto. CLUNDINAMARCA (1 Afiliados)																		
1	1077034399	RODRIGUEZ EDGAR	240301	30	\$1,423,500	\$1,423,500	0	\$0	\$0	0	0	\$0	\$0	0	\$0	\$0		
Total					\$1,423,500	\$1,423,500		\$0	\$0		\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0		



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	No
CC. 1077034289		RODRIGUEZ ROMERO EDGAR YESID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 1A N° 5 - 105	SUBACHOQUE CUMINAMARCA	863.0087		
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Clase	Planilla	Planilla	Fecha	Pago	Dias Mora	Valor	
2025-01	2025-01	131952843	948210641	1	2025/01/23	2025/03/07	NEQUI	14	\$409,600

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$2,100	\$0	\$229,900	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$227,800	\$2,100	\$0	\$229,900	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$1,700	\$0	\$179,700	
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$178,000	\$1,700	\$0	\$179,700	
TOTAL				1	\$405,800	\$3,800	\$0	\$409,600	



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENAE	ICBF
CC 1077034289		RODRIGUEZ ROMERO EDGAR YESID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 1A N 5 - 105	SUBACHOQUE-CLINDINAMARCA	8634067	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago		Dias Mora	Valor
2025-02	1507458309	9482910815	I		2025/03/21	2025/06/20	BANCOLOMBIA	91	\$429,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000				\$0	\$0			\$0				\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000				\$0	\$0			\$0				\$0	
Ciudad: SUBACHOQUE Depto: CLINDINAMARCA (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000				\$0	\$0			\$0				\$0	
1	CC 1077034289	RODRIGUEZ EDGAR	230301	30	\$1,423,500	\$227,800	EP5017	30	\$1,423,500	\$178,000		6	\$0	\$0		0	\$0	\$0			0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000				\$0	\$0			\$0				\$0	



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1077034289		RODRIGUEZ ROMERO EDGAR YERID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 1A N 5 - 105	SUBACHOQUE-CLUNDINAMARCA	861-4067	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-02	1567458309	9482910815	1	2025/03/21	2025/06/20	BANCOLOMBIA	91	\$409,700
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)									
PORVENIR		230301	800,224,808	8	1	\$227,800	\$13,400	\$0	\$241,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)									
FAMISANAR		EPS017	830,003,564	7	1	\$178,000	\$10,500	\$0	\$188,500
TOTAL					1	\$405,800	\$23,900	\$0	\$429,700

DATOS GENERALES DEL APORTANTE					
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion
CC 1077034289		RODRIGUEZ ROMERO EDGAR YESO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 1A N 5 - 105
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			Ciudad-Departamento		
			SUBACHOQUE-CUNDINAMARCA		
			Telefono		
			Exonerado SENA e ICBF		
			No		

Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Limite	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1362634991	9483433017	I	2025/04/23	2025/03/26	NEQUI	0	\$582,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,006,000	\$321,000			\$2,006,000	\$250,800			\$0	\$0			\$2,006,000	\$10,500			\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,006,000	\$321,000			\$2,006,000	\$250,800			\$0	\$0			\$2,006,000	\$10,500			\$0	\$0	
Ciudad: SUBACHOQUE Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					\$2,006,000	\$321,000			\$2,006,000	\$250,800			\$0	\$0			\$2,006,000	\$10,500			\$0	\$0	
1	CC 1077034289	RODRIGUEZ EDGAR	230301	30	\$2,006,000	\$321,000	EP5017	30	\$2,006,000	\$250,800		0	\$0	\$0	14-11	30	\$2,006,000	\$10,500	0		\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$2,006,000	\$321,000			\$2,006,000	\$250,800			\$0	\$0			\$2,006,000	\$10,500			\$0	\$0	



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad/Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 107304289		RODRIGUEZ ROMERO EDGAR YESID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cda 1A N 5 - 105	SUBACHOQUE-CLONDIMARCA	8634067	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Clave	Planilla	Tipo	Planilla	Limite	Fecha	Pago	Valor
2025-03	2025-03	136264491	948333017	1		2025/04/23	2025/03/26	MEQUI	\$582,300
									0

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$321,000	\$0	\$0	\$321,000	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$321,000	\$0	\$0	\$321,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$10,500	\$0	\$0	\$10,500	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$10,500	\$0	\$0	\$10,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$250,800	\$0	\$0	\$250,800	
FAMISAHAR	EP5017	830,003,564	7	1	\$250,800	\$0	\$0	\$250,800	
TOTAL				1	\$582,300	\$0	\$0	\$582,300	



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE					
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion
CC 107034289		RODRIGUEZ ROMERO EDGAR YESID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 1A N 5 - 105
			Ciudad-Departamento		
			SUBACHOQUE-CUNDINAMARCA		
				Teléfono	Exonerado SENA e ICBF No.
				8634067	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION					
Periodo		Clave	Tipo		Pago
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Valor
2025-04	2025-04	1431794584	9484906967	I	
			Fecha		
			Limite	Pago	Valor
			2025/09/22	2025/04/25	\$753,000
			Banco		
			BANCOLOMBIA		

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliado)					\$2,594,000	\$415,100			\$2,594,000	\$324,300				\$2,594,000	\$13,600			\$2,594,000	\$13,600			\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,594,000	\$415,100			\$2,594,000	\$324,300				\$2,594,000	\$13,600			\$2,594,000	\$13,600			\$0	
Ciudad: SUBACHOQUE Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					\$2,594,000	\$415,100			\$2,594,000	\$324,300				\$2,594,000	\$13,600			\$2,594,000	\$13,600			\$0	
I	CC	107034289	RODRIGUEZ EDGAR	2030301	30		EP9007	30		\$2,594,000	\$324,300	0		\$0	14-11	30		\$2,594,000	\$13,600	0		\$0	
Total Afiliados(1)					\$2,594,000	\$415,100			\$2,594,000	\$324,300				\$2,594,000	\$13,600			\$2,594,000	\$13,600			\$0	



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 107904289		RODRIGUEZ ROMERO EDGAR YESO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 1A N 5 - 105	SUBACHOQUE-CLINDINMARCA	8634067	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora
2025-04	2025-04	1413794584	9484006967	1		2025/05/22	2025/04/25	BANCOLOMBIA	0
								Valor	\$753,000

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$415,100	\$0	\$0	\$415,100	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$415,100	\$0	\$0	\$415,100	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$13,600	\$0	\$0	\$13,600	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$13,600	\$0	\$0	\$13,600	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$324,300	\$0	\$0	\$324,300	
FAMISANAR	EP5017	830,003,564	7	1	\$324,300	\$0	\$0	\$324,300	
TOTAL			1	1	\$753,000	\$0	\$0	\$753,000	



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1077034289		RODRIGUEZ ROMERO EDGAR YESID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 1A N 5 - 105	SUBAQUIQUE-CLINDINAMARCA	8634067	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Fecha		Pago		Valor	
Pension	Salud	Pago	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora		
2025-05	2025-05	1599110729	9485534577	2025/06/24	2025/05/27	BANCO FALABELLA	0		\$753,000
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES									
EMPLEADO				PENSION			SALUD		
No.	Identificación	Hombres	Código	Días	Aporte	IBC	Código	Días	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$415,100	\$2,594,000			\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$415,100	\$2,594,000			\$324,300
Ciudad: SUBAQUIQUE Depto: CLINDINAMARCA (1 Afiliados)					\$415,100	\$2,594,000			\$324,300
1	CC 1077034289	RODRIGUEZ EDGAR	303001	30	\$415,100	\$2,594,000	EP5007	30	\$324,300
Total Afiliados(1)					\$415,100	\$2,594,000			\$324,300
				RIESGOS			PARAFISCALES		
No.	Identificación	Hombres	Código	Días	Aporte	IBC	Código	Días	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$13,600	\$2,594,000			\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$13,600	\$2,594,000			\$0
Ciudad: SUBAQUIQUE Depto: CLINDINAMARCA (1 Afiliados)					\$13,600	\$2,594,000			\$0
1	CC 1077034289	RODRIGUEZ EDGAR	303001	30	\$13,600	\$2,594,000	14-11	30	\$0
Total Afiliados(1)					\$13,600	\$2,594,000			\$0



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC: 1072034889		RODRIGUEZ ROMERO EDGAR YESID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 1A N 3 - 105	SUBACHOQUE-CUMONDAMARCA	8634067	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Tipo		Fecha		Pago		Valor	
Pensión	Salud	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora		
2025-05	1509110720	1	1	2025/06/24	2025/05/27	BANCO FALABELLA	0	\$753,000	

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$415,100	\$0	\$0	\$415,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$415,100	\$0	\$0	\$415,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$13,600	\$0	\$0	\$13,600
ARL SUISA	14-11	890,903,790	5	1	\$13,600	\$0	\$0	\$13,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$324,300	\$0	\$0	\$324,300
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$324,300	\$0	\$0	\$324,300
TOTAL				1	\$753,000	\$0	\$0	\$753,000



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	No.
CC 1077034289		RODRIGUEZ ROMERO EDGAR YESID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 1A H S - 105	SUBACHOQUE-CUNDINAMARCA	86124067		No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Fecha		Pago		Valor	
Pensión	Salud	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora		
2025-06	2025-06	1567469953	9487004578	2025/07/21	2025/06/20	BANCOLOMBIA	0		\$753,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																							
EMPLEADO				PENSIÓN				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBCF	Aporte	Codigo	Dias	IBCF	Aporte	Codigo	Dias	IBCF	Aporte	Codigo	Dias	IBCF	Aporte	Codigo	Dias	IBCF	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (3 Afiliados)																							
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$2,594,000				\$2,594,000				\$324,300				\$2,594,000				\$13,600	\$0
						\$2,594,000				\$2,594,000				\$324,300				\$2,594,000				\$13,600	\$0
						\$2,594,000				\$2,594,000				\$324,300				\$2,594,000				\$13,600	\$0
						\$2,594,000				\$2,594,000				\$324,300				\$2,594,000				\$13,600	\$0
						\$2,594,000				\$2,594,000				\$324,300				\$2,594,000				\$13,600	\$0
						\$2,594,000				\$2,594,000				\$324,300				\$2,594,000				\$13,600	\$0
						\$2,594,000				\$2,594,000				\$324,300				\$2,594,000				\$13,600	\$0
						\$2,594,000				\$2,594,000				\$324,300				\$2,594,000				\$13,600	\$0
						\$2,594,000				\$2,594,000				\$324,300				\$2,594,000				\$13,600	\$0
						\$2,594,000				\$2,594,000				\$324,300				\$2,594,000				\$13,600	\$0
						\$2,594,000				\$2,594,000				\$324,300				\$2,594,000				\$13,600	\$0
						\$2,594,000				\$2,594,000				\$324,300				\$2,594,000				\$13,600	\$0
						\$2,594,000				\$2,594,000				\$324,300				\$2,594,000				\$13,600	\$0
						\$2,594,000				\$2,594,000				\$324,300				\$2,594,000				\$13,600	\$0
						\$2,594,000				\$2,594,000				\$324,300				\$2,594,000				\$13,600	\$0
						\$2,594,000				\$2,594,000				\$324,300				\$2,594,000				\$13,600	\$0
						\$2,594,000				\$2,594,000				\$324,300				\$2,594,000				\$13,600	\$0
						\$2,594,000				\$2,594,000				\$324,300				\$2,594,000				\$13,600	\$0
						\$2,594,000				\$2,594,000				\$324,300				\$2,594,000				\$13,600	\$0
						\$2,594,000				\$2,594,000				\$324,300				\$2,594,000				\$13,600	\$0
						\$2,594,000				\$2,594,000				\$324,300				\$2,594,000				\$13,600	\$0
						\$2,594,000				\$2,594,000				\$324,300				\$2,594,000				\$13,600	\$0
						\$2,594,000				\$2,594,000				\$324,300				\$2,594,000				\$13,600	\$0
						\$2,594,000				\$2,594,000				\$324,300				\$2,594,000				\$13,600	\$0
						\$2,594,000				\$2,594,000				\$324,300				\$2,594,000				\$13,600	\$0
						\$2,594,000				\$2,594,000				\$324,300				\$2,594,000				\$13,600	\$0
						\$2,594,000				\$2,594,000				\$324,300				\$2,594,000				\$13,600	\$0
						\$2,594,000				\$2,594,000				\$324,300				\$2,594,000				\$13,600	\$0
						\$2,594,000				\$2,594,000				\$324,300				\$2,594,000				\$13,600	\$0
						\$2,594,000				\$2,594,000				\$324,300				\$2,594,000				\$13,600	\$0
						\$2,594,000				\$2,594,000				\$324,300				\$2,594,000				\$13,600	\$0
						\$2,594,000				\$2,594,000				\$324,300				\$2,594,000				\$13,600	\$0
						\$2,594,000				\$2,594,000				\$324,300				\$2,594,000				\$13,600	\$0
						\$2,594,000				\$2,594,000				\$324,300				\$2,594,000				\$13,600	\$0
						\$2,594,000				\$2,594,000				\$324,300				\$2,594,000				\$13,600	\$0
						\$2,594,000				\$2,594,000				\$324,300				\$2,594,000				\$13,600	\$0
						\$2,594,000				\$2,594,000				\$324,300				\$2,594,000				\$13,600	\$0
						\$2,594,000				\$2,594,000				\$324,300				\$2,594,000				\$13,600	\$0
						\$2,594,000				\$2,594,000				\$324,300				\$2,594,000				\$13,600	\$0
						\$2,594,000				\$2,594,000				\$324,300				\$2,594,000				\$13,600	\$0
						\$2,594,000				\$2,594,000				\$324,300				\$2,594,000				\$13,600	\$0
						\$2,594,000				\$2,594,000				\$324,300				\$2,594,000				\$13,600	\$0
						\$2,594,000				\$2,594,000				\$324,300				\$2,594,000				\$13,600	\$0
						\$2,594,000				\$2,594,000				\$324,300				\$2,594,000				\$13,600	\$0
						\$2,594,000				\$2,594,000				\$324,300				\$2,594,000				\$13,600	\$0
						\$2,594,000				\$2,594,000				\$324,300				\$2,594,000				\$13,600	\$0
						\$2,594,000				\$2,594,000				\$324,300				\$2,594,000				\$13,600	\$0
						\$2,594,000				\$2,594,000				\$324,300				\$2,594,000				\$13,600	\$0
						\$2,594,000				\$2,594,000				\$324,300				\$2,594,000				\$13,600	\$0
						\$2,594,000				\$2,594,000				\$324,300				\$2,594,000				\$13,600	\$0
						\$2,594,000				\$2,594,000				\$324,300				\$2,594,000				\$13,600	\$0
						\$2,594,000				\$2,594,000				\$324,300				\$2,594,000				\$13,600	\$0
						\$2,594,000				\$2,594,000				\$324,300				\$2,594,000				\$13,600	\$0
						\$2,594,000				\$2,594,000				\$324,300				\$2,594,000				\$13,600	\$0
						\$2,594,000				\$2,594,000				\$324,300				\$2,594,000				\$13,600	\$0
						\$2,594,000				\$2,594,000				\$324,300				\$2,594,000				\$13,600	\$0
						\$2,594,000				\$2,594,000				\$324,300				\$2,594,000				\$13,600	\$0
						\$2,594,000				\$2,594,000				\$324,300				\$2,594,000				\$13,600	\$0
						\$2,594,000				\$2,594,000				\$324,300				\$2,594,000				\$13,600	\$0
						\$2,594,000				\$2,594,000				\$324,300				\$2,594,000				\$13,600	\$0
						\$2,594,000				\$2,594,000				\$324,300				\$2,594,000				\$13,600	\$0
						\$2,594,000				\$2,594,000				\$324,300				\$2,594,000				\$13,600	\$0
						\$2,594,000				\$2,594,000				\$324,300				\$2,594,000				\$13,600	\$0
						\$2,594,000				\$2,594,000				\$324,300				\$2,594,000				\$13,600	\$0
						\$2,594,000				\$2,594,000				\$324,300				\$2,594,000				\$13,600	\$0
						\$2,594,000				\$2,594,000				\$324,300				\$2,594,000				\$13,600	\$0
						\$2,594,000				\$2,594,000				\$324,300				\$2,594,000				\$13,600	\$0
						\$2,594,000				\$2,594,000				\$324,300				\$2,594,000				\$13,600	\$0
						\$2,594,000				\$2,594,000				\$324,300				\$2,594,000				\$13,600	\$0
						\$2,594,000				\$2,594,000				\$324,300				\$2,594,000				\$13,600	\$0
						\$2,594,000				\$2,594,000				\$324,300				\$2,594,000				\$13,600	\$0
						\$2,594,000				\$2,594,000				\$324,300				\$2,594,000				\$13,600	\$0
						\$2,594,000				\$2,594,000				\$324,300				\$2,594,000				\$13,600	\$0
						\$2,594,000				\$2,594,000				\$324,300				\$2,594,000				\$13,600	\$0
						\$2,594,000				\$2,594,000				\$324,300				\$2,594,000				\$13,600	\$0
						\$2,594,000				\$2,594,000				\$324,300				\$2,594,000				\$13,600	\$0
						\$2,594,000				\$2,594,000				\$324,300				\$2,594,000				\$13,600	\$0
						\$2,594,000				\$2,594,000				\$324,300				\$2,594,000				\$13,600	\$0
						\$2,594,000				\$2,594,000				\$324,300				\$2,594,000				\$13,600	\$0
						\$2,594,000				\$2,594,000				\$324,300				\$2,594,000				\$13,600	\$0
						\$2,594,000				\$2,594,000				\$324,300				\$2,594,000				\$13,600	\$0
						\$2,594,000				\$2,594,000				\$324,300				\$2,594,000				\$13,600	\$0
						\$2,594,000				\$2,594,000				\$324,300				\$2,594,000				\$13,600	\$0
						\$2,594,00																	



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	No.
CC 1077034289		RODRIGUEZ ROMERO EDGAR YESID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 1A N 5 - 105	SUBACHOQUE-CUNDINAMARCA	8634067		
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo		Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-06	1567499953	1447004578	1		2025/07/21	2025/06/20	BANCOLOMBIA	0	\$753,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$415,100	\$0	\$0	\$415,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$415,100	\$0	\$0	\$415,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$13,600	\$0	\$0	\$13,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$13,600	\$0	\$0	\$13,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$324,300	\$0	\$0	\$324,300
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$324,300	\$0	\$0	\$324,300
TOTAL			1	1	\$753,000	\$0	\$0	\$753,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE															
Identificación		Razon Social		Clase Aportante		Sociedad Principal		Direccion		Ciudad/Departamento		Teléfono		Económico SENIA e ICFP	
CC 1077014289		RODRIGUEZ ROMERO EDGAR YESO		INDEPENDIENTE		PRINCIPAL		CDA 1A N S - 105		SUBAHOQUE-CUNDINAMARCA		86-1067		No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION															
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago		Banco		Dias Mora		Valor	
Pensión	Salud	Pago	Planilla			Limite	Pago								
2023-07	2023-07	11647172191	9488791673	1		2023/08/25	2023/07/23			BANCOLOMBIA		0		573,000	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Días	Aporte		
Sección PRINCIPAL (1 Afiliado)					\$2,594,000	\$415,100				\$2,594,000	\$324,300			\$0				\$2,594,000	\$13,600	\$0		
Centro de Trabajo PRINCIPAL (1 Afiliado)					\$2,594,000	\$415,100				\$2,594,000	\$324,300			\$0				\$2,594,000	\$13,600	\$0		
Dúo: SUBOCHOQUE Depto. CUNDINAMARCA (1 Afiliado)					\$2,594,000	\$415,100				\$2,594,000	\$324,300			\$0				\$2,594,000	\$13,600	\$0		
1	CC	1077024289	RODRIGUEZ EDGAR	200301		\$2,594,000	\$415,100	EP0017	30	\$0		0		\$0		34-11	30	\$2,594,000	\$13,600	\$0		
Total Afiliados (1)					\$2,594,000	\$415,100				\$2,594,000	\$324,300			\$0				\$2,594,000	\$13,600	\$0		



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	DV	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 107704289		RODRIGUEZ ROMERO EDGAR YESID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 1A N° 5 - 105	SURACHOQUE-CUNDINAMARCA	8634067	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1647172191	9488793673	1	2025/08/25	2025/07/23	BANCOLOMBIA	0	\$753,000
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$415,100	\$0	\$0	\$415,100	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$415,100	\$0	\$0	\$415,100	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$13,600	\$0	\$0	\$13,600	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$13,600	\$0	\$0	\$13,600	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$324,300	\$0	\$0	\$324,300	
FAMISANAR	EP5017	830,003,564	7	1	\$324,300	\$0	\$0	\$324,300	
TOTAL				1	\$753,000	\$0	\$0	\$753,000	



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Secursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA + ICBF	No														
CC 1077014289		RODRIGUEZ ROMERO EDGAR YESO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 1A N 5 - 105	SUBAHOQUE-CONDAMARCA	86-4067																
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																							
Periodo		Clave		Fecha		Pago		Valor															
Pension	Salud	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora																
2025-08	2025-08	1726118338	9489007124	2025/09/19	2025/08/26	HEQUI	0	\$753,000															
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																							
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS							
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	
Resumen PRINCIPAL (1 Afiliados)																							
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,594,000	\$415,100			\$2,594,000	\$324,300				\$0				\$2,594,000	\$0				
Código: SUBAHOQUE Depto: CONDAMARCA (1 Afiliados)					\$2,594,000	\$415,100			\$2,594,000	\$324,300				\$0				\$2,594,000	\$0				
1	CC	1077014289	RODRIGUEZ EDGAR	203101	10	\$2,594,000	\$415,100	095017	30				0	\$0				\$2,594,000	\$0	14-11	30	\$2,594,000	\$0
Total Afiliados(1)					\$2,594,000	\$415,100			\$2,594,000	\$324,300				\$0				\$2,594,000	\$0			\$2,594,000	\$0



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1073034389		RODRIGUEZ ROMERO EDGAR YESID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	C/8a 14 N 5 - 105	SUBACHOQUE-CUNDINAMARCA	8634087	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1726315838	948907124	1	2025/09/19	2025/08/26	NEQUI	0	\$753,000
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)									
PORVENIR	230301	800,724,808	8	1	\$415,100	\$0	\$0	\$415,100	\$415,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$13,600	\$0	\$0	\$13,600	\$13,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)									
FAMISANAR	EP5017	830,003,564	7	1	\$324,300	\$0	\$0	\$324,300	\$324,300
TOTAL			1	1	\$753,000	\$0	\$0	\$753,000	\$753,000



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Secural Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SEMA * ICBF
CC 1077034289		RODRIGUEZ ROMERO EDGAR YESID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CDA 1A H S - 105	SUBACHOQUE CUNDINAMARCA	8634087	No.

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Periodo	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Pago	Limite	Pago	Banko	Valor
2025-09	2025-09	176242179		I		2025/10/22	2025/09/09	BANCOLOMBIA	\$753.000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte
Secural: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,594,000	\$415,100				\$2,594,000	\$324,300				\$0				\$2,594,000	\$13,600			\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,594,000	\$415,100				\$2,594,000	\$324,300				\$0				\$2,594,000	\$13,600			\$0
Ciudad: SUBACHOQUE Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					\$2,594,000	\$415,100				\$2,594,000	\$324,300				\$0				\$2,594,000	\$13,600			\$0
1	ICF TERRACUEN	RODRIGUEZ EDGAR	30200	30	\$2,594,000	\$415,100	EP99/07	30		\$2,594,000	\$324,300				\$0		14-11	30	\$2,594,000	\$13,600			\$0
Total Afiliados(1)					\$2,594,000	\$415,100				\$2,594,000	\$324,300				\$0				\$2,594,000	\$13,600			\$0



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF	
CC. 1077014289		RODRIGUEZ EDUARDO LOGAR VESLO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 14 # 15 - 105	SUBACHOQUE CUNDINAMARCA	8014087	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Planilla	Tipo	Fecha		Pago		Valor
Perseccion	Salud	Pago	Planilla		Limite		Banco	Dias Mora	
2023-09	2023-09	1793212179	1441108722	1	2023-10-22		2023-09-09	BANCO COMILLA	0
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFLIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES		
VALOR A PAGAR									
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$415,100	\$0	\$0	\$0	\$415,100
PORVENIR	230301	800.224.808	8	1	\$415,100	\$0	\$0	\$0	\$415,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$13,600	\$0	\$0	\$0	\$13,600
ARL SURIA	14-11	890.903.790	5	1	\$13,600	\$0	\$0	\$0	\$13,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$324,300	\$0	\$0	\$0	\$324,300
FARMASAR	EPS017	830.003.544	7	1	\$324,300	\$0	\$0	\$0	\$324,300
TOTAL				1	\$753,000	\$0	\$0	\$0	\$753,000



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SEN e ICBF
CC 1077034289		RODRIGUEZ ROMERO EDGAR YESID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 1A N 5 - 105	SUBACHOQUE-CUNDINAMARCA	863-4067	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave	Tipo	Fecha	Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	1872887210	949723221	I	2025/11/25	2025/10/23	BANCOLOMBIA	0	\$753,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	
SUCURSAL: PRINCIPAL (3 Afiliados)																							
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,594,000	\$415,100			\$2,594,000	\$324,300				\$2,594,000	\$324,300						\$2,594,000	\$13,600	
Ciudad: SUBACHOQUE Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					\$2,594,000	\$415,100			\$2,594,000	\$324,300				\$2,594,000	\$324,300						\$2,594,000	\$13,600	
1	CC 1077034289	RODRIGUEZ EDGAR	PRINCIPAL	30		\$415,100	EP90757	30		\$324,300				\$415,100	\$324,300	14-11	30				\$324,300	\$13,600	0
Total Afiliados(1)					\$2,594,000	\$415,100			\$2,594,000	\$324,300				\$2,594,000	\$324,300						\$2,594,000	\$13,600	



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	No
CC 007034289		RODRIGUEZ ROMERO EDGAR YESID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 1A N 5 - 105	SUBACHOQUE- CUNDINAMARCA	8634067		No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	107287210	940723221	1	2025/11/25	2025/10/23	BANCOLOMBIA	0	\$753,000
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$415,100	\$0	\$0	\$415,100
PORVENIR		230301	800,224,808	8	1	\$415,100	\$0	\$0	\$415,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$13,600	\$0	\$0	\$13,600
ARL SURA		14-11	890,903,790	5	1	\$13,600	\$0	\$0	\$13,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$324,300	\$0	\$0	\$324,300
FAMISANAR		EP5017	830,003,564	7	1	\$324,300	\$0	\$0	\$324,300
TOTAL					1	\$753,000	\$0	\$0	\$753,000



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC. 1077034289		RODRIGUEZ ROMERO EDGAR YESID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 1A N 5 - 105	SUBACHIQUE-CLINDINAMARCA	8634067	No

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			NOVEDADES			PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	Indicador de la existencia de un aspecto de riesgo	Indicador de la existencia de un aspecto de riesgo	Indicador de la existencia de un aspecto de riesgo	Indicador de la existencia de un aspecto de riesgo	Indicador de la existencia de un aspecto de riesgo	Indicador de la existencia de un aspecto de riesgo	Indicador de la existencia de un aspecto de riesgo	Indicador de la existencia de un aspecto de riesgo	Indicador de la existencia de un aspecto de riesgo	Indicador de la existencia de un aspecto de riesgo	Indicador de la existencia de un aspecto de riesgo	Indicador de la existencia de un aspecto de riesgo	Indicador de la existencia de un aspecto de riesgo	Indicador de la existencia de un aspecto de riesgo	Indicador de la existencia de un aspecto de riesgo	Indicador de la existencia de un aspecto de riesgo	Indicador de la existencia de un aspecto de riesgo			
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						
Ciudad: SUBACHOQUE Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)																						
1	1077014289	RODRIGUEZ EDGAR	23030	30	52,594,000	\$415,100	PS577	30	52,594,000	\$324,300	0	50	50	14+11	30	52,594,000	0.52235	513,600	0	50	No	5753,000
Total Afiliados(1)					52,594,000	\$415,100			52,594,000	\$324,300		50				52,594,000		513,600		50		5753,000



Planilla Resumen

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1951157354	9494223881	1	2025/12/22	2025/11/24	BANCOLOMBIA	0	\$753,000
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$415,100	\$0	\$0	\$415,100
PORVENIR		230301	800,224,808	8	1	\$415,100	\$0	\$0	\$415,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$13,600	\$0	\$0	\$13,600
ARL SURA		14-11	890,903,790	5	1	\$13,600	\$0	\$0	\$13,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$324,300	\$0	\$0	\$324,300
FAMISANAR		EPS017	830,003,564	7	1	\$324,300	\$0	\$0	\$324,300
TOTAL					1	\$753,000	\$0	\$0	\$753,000

4/12/25, 10:28 p.m.

Correo: Edgar Yesidd Rodriguez romeroo - Outlook



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE														
Identificación		dv	Razon Social		Clase Aportante		Secursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 107702428			RODRIGUEZ ROMERO EDGAR YESID		INDEPENDIENTE		PRINCIPAL		CDA 1A N. S. - 105		SURACHOQUE-CUNDINAMARCA		9614387	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION														
Periodo			Clase		Tipo Planilla		Fecha		Pago		Valor			
Pension	Salud	Pago	Planilla		i		2025-12/23		2025-12/25		REQUI		0	
2025-12	2025-12	1497928015											5413,300	
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES														
EMPLEADO						PENSION			SALUD			RIESGOS		
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte
Secursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$0			\$1,423,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$0			\$1,423,500
Ciudad: SURACHOQUE Ejepto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)						\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$0			\$1,423,500
1	CC 107702428	RODRIGUEZ EDGAR	21001	30	\$1,423,500	\$227,800	EP007	30	\$1,423,500	\$7,500	EP	14-11-2025	\$1,423,500	\$1,423,500
Total Afiliados(1)						\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$0			\$1,423,500

4/12/25, 10:28 p.m.

Correo: Edgar Yesidd Rodriguez romeroo - Outlook



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	Razon Social	Clase Aportante	Secursal Principal		Dirección	Ciudad/Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC. 197704289	RODRIGUEZ ROMERO EDGAR YESID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL		CRA 1A N° 5 - 105	SUBAQUEQUE CUNDINAMARCA	8614087	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clase		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-12	2025-12	1181578958	1499938015	1		2025-01/12/1	2025-12/05	MECUB	\$413,300
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES		VALOR A PAGAR
APP ADMINISTRADORAS: 1)									
PORVENIR	210101	800.224.808	8	1	\$227,800	\$0	\$0	\$0	\$227,800
ARL ADMINISTRADORAS: 1)									
ARL SUBA	14-11	890.903.790	5	1	\$7,500	\$0	\$0	\$0	\$7,500
EPS ADMINISTRADORAS: 1)									
FAMISANAR	EP5017	830.003.564	7	1	\$178,000	\$0	\$0	\$0	\$178,000
TOTAL				1	\$413,300	\$0	\$0	\$0	\$413,300



Certificado de Aportes

Se certifica que EDGAR YESID RODRIGUEZ ROMERO identificado(a) con CC 1077034289 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: RODRIGUEZ ROMERO EDGAR YESID CC 1077034289																										
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																
										ing	ret	tdc	tas	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	lrl	vip
9495928015	1983578958	I	2025-12-05	EPS	EPS017	FAMISANAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-12	30							X										
9495928015	1983578958	I	2025-12-05	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-12	30							X										
9495928015	1983578958	I	2025-12-05	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-12	30							X										
9494223881	1951157354	I	2025-11-24	EPS	EPS017	FAMISANAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	30																	
9494223881	1951157354	I	2025-11-24	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	30																	
9494223881	1951157354	I	2025-11-24	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	30																	
9492723221	1872887210	I	2025-10-23	EPS	EPS017	FAMISANAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-10	30																	
9492723221	1872887210	I	2025-10-23	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-10	30																	
9492723221	1872887210	I	2025-10-23	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-10	30																	
9491308722	1762622179	I	2025-09-09	EPS	EPS017	FAMISANAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-09	30																	
9491308722	1762622179	I	2025-09-09	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-09	30																	
9491308722	1762622179	I	2025-09-09	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-09	30																	
9489907124	1726315838	I	2025-08-26	EPS	EPS017	FAMISANAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-08	30																	
9489907124	1726315838	I	2025-08-26	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-08	30																	
9489907124	1726315838	I	2025-08-26	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-08	30																	
9488793673	1647172191	I	2025-07-23	EPS	EPS017	FAMISANAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-07	30																	
9488793673	1647172191	I	2025-07-23	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-07	30																	
9488793673	1647172191	I	2025-07-23	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-07	30																	
9487004578	1567459953	I	2025-06-20	EPS	EPS017	FAMISANAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-06	30																	
9487004578	1567459953	I	2025-06-20	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-06	30																	

Certificado de Aportes

APORTANTE: RODRIGUEZ ROMERO EDGAR YESID CC.1077034289

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sin	lma	vac	avp	vct	irl	vip	
9487004578	1567459953	I	2025-06-20	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-06	30																	
9485534577	1509110729	I	2025-05-27	EPS	EPS017	FAMISANAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-05	30																	
9485534577	1509110729	I	2025-05-27	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-05	30																	
9485534577	1509110729	I	2025-05-27	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-05	30																	
9484906967	1433794584	I	2025-04-25	EPS	EPS017	FAMISANAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-04	30							X										
9484906967	1433794584	I	2025-04-25	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-04	30							X										
9484906967	1433794584	I	2025-04-25	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-04	30							X										
9483433017	1362634991	I	2025-03-26	EPS	EPS017	FAMISANAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-03	30	R								X								
9483433017	1362634991	I	2025-03-26	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-03	30	R								X								
9483433017	1362634991	I	2025-03-26	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-03	30	R								X								
9482910815	1567458309	I	2025-06-20	EPS	EPS017	FAMISANAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-02	30																	
9482910815	1567458309	I	2025-06-20	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-02	30																	
9482910641	1319523843	I	2025-03-07	EPS	EPS017	FAMISANAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-01	30								X									
9482910641	1319523843	I	2025-03-07	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-01	30								X									

Este certificado se expide el día 2025-12-05 a las 02:12.



Administradora de los Recursos del Sistema
General de Seguridad Social en Salud
ADRES

Tipo Identificación	Numero Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Ultimo Periodo Compensado	EPS/EOC	Tipo Afiliación
CC	1077034289	RODRIGUEZ	ROMERO	EDGAR	YESID	2025-11	Famisanar	COTIZANTE

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Famisanar	11/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	10/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	09/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	08/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	07/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	06/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	05/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	04/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	03/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	02/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	01/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	12/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	11/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	10/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	09/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	08/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	07/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	06/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	05/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	04/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	03/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	02/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	01/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	12/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	11/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	10/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	09/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	08/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	07/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización



**Administradora de los Recursos del Sistema
General de Seguridad Social en Salud
ADRES**

EPS/EOC	Periodos Compensados	Días Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Famisanar	06/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	05/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	04/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	03/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	02/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	01/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	12/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	11/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	10/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	09/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	08/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	07/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	06/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	05/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	04/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	03/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	02/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	01/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	12/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	11/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	10/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	09/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	08/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	07/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	06/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	05/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	04/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	03/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	02/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	01/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	12/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	11/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	10/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización



Administradora de los Recursos del Sistema
General de Seguridad Social en Salud
ADRES

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Famisanar	09/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	08/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	07/2020	1	COTIZANTE	Estado Emergencia
Famisanar	07/2020	29	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	06/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	05/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	04/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	03/2020	21	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	11/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	10/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	09/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	08/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	07/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	06/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	05/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	04/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	03/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	02/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	01/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	12/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	11/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	10/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	09/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	08/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	07/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	06/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	05/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	04/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	03/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	02/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	01/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	12/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	11/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización



**Administradora de los Recursos del Sistema
General de Seguridad Social en Salud
ADRES**

EPS/EOC	Periodos Compensados	Días Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Famisanar	10/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	09/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	08/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	07/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	06/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	05/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	04/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	03/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	02/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	01/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	12/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	11/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	10/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	09/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	08/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	07/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	06/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	05/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	04/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	03/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	02/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	01/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	12/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	11/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	10/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	09/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	08/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	07/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	06/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	05/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	04/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	03/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	02/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización



**Administradora de los Recursos del Sistema
General de Seguridad Social en Salud
ADRES**

EPS/EOC	Periodos Compensados	Días Compensados	Tipo Afiliado	Observación*
Famisanar	01/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	12/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	11/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	10/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	09/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	08/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	07/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	06/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	05/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	04/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	03/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	02/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	01/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	12/2013	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	11/2013	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	10/2013	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	09/2013	30	COTIZANTE	Pago con cotización

Información importante:

El campo "Observación *" denota la siguiente situación:

Pago con cotización: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Pago Normal, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo en la BDUA, en el marco del Decreto 780 de 2016.

Estado Emergencia: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Estado Emergencia, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo por emergencia, en el marco del artículo 15 del Decreto 538 de 2020. Por lo anterior no tienen cotizaciones en salud.

CERTIFICACION PARA CALCULO DE RETENCION EN LA FUENTE PARA RENTAS
QUE NO PROVENGAN DE UNA RELACION LABORAL O LEGAL Y
REGLAMENTARIA

Yo, EDGAR YESID RODRIGUEZ ROMERO identificado con cédula de ciudadanía No. 1077034289, En cumplimiento del decreto 2231 del 22 de diciembre de 2023, por el cual se reglamenta parcialmente los artículos 206, 331, 336 y 383 del Estatuto Tributario, modificados por los artículos 2, 6, 7 y 8 de la ley 2277 de 2022, se sustituyen, modifican y adicionan unos artículos a la parte 2 del libro del Decreto 1625 de 2016, único reglamentario en materia tributaria, relacionados con la determinación del impuesto sobre la renta a cargo de las personas naturales residentes y la retención en la fuente por concepto de rentas de trabajo. Manifiesto por escrito y bajo la gravedad del juramento que:

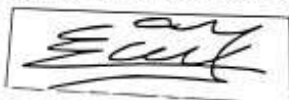
Para el cálculo de la retención en la fuente:

☒ No usaré costos en mi declaración de rentas, para que se aplique la tarifa de acuerdo con lo previsto en el artículo 383 del estatuto tributario.

☐ Aplicar la tarifa de retención en la fuente prevista en los artículos 392 y 401 del Estatuto tributario y decretos reglamentarios.

La presente certificación se firma a los 10 del mes de diciembre de la vigencia 2025

FIRMA:



Carrera 11 N° 11-29
PBX: 884 4444 Ext. 2010
secretariadehacienda@chia.gov.co
www.chia-cundinamarca.gov.co

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 0 2 Actualización				4. Número de formulario 141160836458	
				 (415)7707212489984(8020) 000014116083645 8	
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 0 7 7 0 3 4 2 8 9 9		6. DV 9		12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá	
3 2		14. Buzón electrónico			
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión líquida 2		26. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3		25. Número de identificación 1 0 7 7 0 3 4 2 8 9	
Lugar de expedición 28. País COLOMBIA 1 6 9		29. Departamento Cundinamarca 2 5		30. Ciudad/Municipio Subachoque 7 6 9	
31. Primer apellido RODRIGUEZ		32. Segundo apellido ROMERO		33. Primer nombre EDGAR	
34. Otros nombres YESID		35. Razón social			
36. Nombre comercial		37. Sigla			
UBICACIÓN					
38. País COLOMBIA 1 6 9		39. Departamento Cundinamarca 2 5		40. Ciudad/Municipio Chía 1 7 5	
41. Dirección principal CL 12 14 B 27					
42. Correo electrónico edgartuba_06@hotmail.com					
43. Código postal 2 5 0 0 0 1		44. Teléfono 1 3 2 0 3 3 9 8 4 2 4		45. Teléfono 2	
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica		Ocupación		52. Número establecimientos	
Actividad principal 46. Código 8 5 5 3		Actividad secundaria 47. Fecha inicio actividad 2 0 2 2 0 2 1 0		Otras actividades 48. Código 49. Fecha inicio actividad	
50. Código 1 2		51. Código		52. Número establecimientos	
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 5 4 9					
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario					
49 - No responsable de IVA					
Usuarios aduaneros					
54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20					
Exportadores					
55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3 57. Modo 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 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:					
964. Nombre: RODRIGUEZ ROMERO EDGAR YESID					
965. Cargo: CONTRIBUYENTE					

Nota: La documentación elaborada y producida que se menciona en el presente informe, se publica en la Plataforma Secop II, se envía al correo Institucional, también reposa en el equipo de cómputo que se utiliza para el desarrollo de las actividades.

El presente informe contiene el soporte de pago correspondiente, para el periodo del informe que se presenta, RUT y certificación bancaria. De igual manera, el presente documento se entenderá presentado por el contratista una vez se realice su respectivo cargue en SECOP II.

Se relacionan las evidencias:

- Registros fotográficos.
- Planillas de asistencia
- Planilla de estadísticas poblacionales
- Rut
- Formato de retención en la fuente
- Certificado bancario
- Planillas de seguridad social del mes de diciembre de 2025

La supervisión del contrato está a cargo de la profesional universitaria: **ADRIANA PABON CASTRO**, de la Dirección de cultura.
correo electrónico: Adriana.pabon@chia.gov.co

Fecha de presentación de informe: 10 de diciembre de 2025

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA	GESTIÓN EN CONTRATACIÓN		
	INFORME DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO	GEC-FT-62-V3
		PÁGINA	1 de 4

FECHA DEL INFORME 10/12/2025

ASPECTOS GENERALES			
TIPO DE INFORME	AVANCE ☐ FINAL ☒	PERIODO DEL INFORME	DESDE 02/12/2025 HASTA 10/12/2025
TIPO DE RECURSOS			
FUNCIONAMIENTO ☐		INVERSIÓN ☒	
		EJE LINEA- CHIA ACTIVA	
		SECTOR CULTURA	
		3301 PROMOCIÓN Y ACCESO EFECTIVO A PROCESOS CULTURALES Y	
		PROGRAMA ARTÍSTICOS	
		202: Implementar un (1) programa especial anual de extensión de los cursos en áreas de formación artística y cultural dirigida a conjuntos residenciales, empresa, juntas de acción	
META		comunal, instituciones educativas, fundaciones y otras organizaciones en el Municipio.	
NOMBRE DEL PROYECTO		MEJORAMIENTO DE LOS PROCESOS CULTURALES Y ARTÍSTICOS DEL MUNICIPIO DE CHÍA	
CÓDIGO BPPIN		2024251750043	

DATOS GENERALES DEL CONTRATO							
TIPO DE CONTRATO		PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES				CONTRATO No. CO1.PCCNTR. 8264751	
CONTRATISTA		EDGAR YESID RODRIGUEZ ROMERO					
PLAZO DE EJECUCIÓN		03 MESES Y 14 DÍAS					
FECHA DE CONTRATO		01/09/2025		FECHA DE INICIO		02/09/2025	
				FECHA TERMINACIÓN		10/12/2025	
PRORROGA	FECHA	N/A		TIEMPO	N/A	FECHA TERMINACIÓN	N/A
SUSPENSIÓN	FECHA	N/A		TIEMPO	N/A	FECHA TERMINACIÓN	N/A
VALOR INICIAL EN NÚMEROS		\$13.648.000,00		EN LETRAS	TRECE MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL PESOS M/CTE		
ADICIÓN	FECHA			VALOR			
				VALOR FINAL			

SE DEBEN ADICIONAR TANTAS FILAS COMO SEA NECESARIO DE ACUERDO CON EL ESTADO DEL CONTRATO AL MOMENTO DE REALIZAR EL CORTE

INFORME DE SUPERVISIÓN			
FECHA DE PRESENTACIÓN	10/12/2025	SOportes	REGISTRO FOTOGRÁFICO
EL SUSCRITO EN CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A SU CARGO, EN DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE VIGILANCIA Y CONTROL SOBRE EL CONTRATO, PRESENTA EL SIGUIENTE INFORME, RESPECTO DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS POR EL CONTRATISTA:			
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA	% PROGRAMADO (SI APLICA - N/A)	% ALCANZADO (SI APLICA - N/A)	OBSERVACIONES INDICAR CÓMO SE CUMPLE CADA OBLIGACIÓN, DÓNDE ESTÁ Y CUÁL ES EL SOPORTE, CUÁL ES EL PRODUCTO ENTREGADO
1. Desarrollar las clases de tuba, así como efectuar el acompañamiento a la banda sinfónica de la Institución Educativa Oficial IEO Cerca de Piedra, en el área de música del programa de extensión de la Escuela de Formación Artística y Cultural de Chía.	100%	95,19%	Se brindó el servicio por parte del contratista, dio cumplimiento a la obligación 1. Se transcribe informe #4 enviado por el contratista: Nombre: Clases de tuba casa de la cultura Metodología: Teniendo en cuenta que con satisfacción se dio finalización a las actividades académicas en la institución educativa cerca de piedra, no se reportan actividades en el periodo del 02 al 10 de diciembre de 2025 Lugar: Institución Educativa Oficial Cerca de Piedra. Fecha: 2025 Logros obtenidos: se dio cumplimiento total a las actividades realizadas en la institución de acuerdo con el plan pedagógico. Registros: no se reportan registros.

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA	GESTIÓN EN CONTRATACIÓN		
	INFORME DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO	GEC-FT-62-V3
		PÁGINA	2 de 4

INFORME DE SUPERVISIÓN			
2. Acompañar las actividades que sean desarrolladas por el grupo representativo asignado por el supervisor del contrato	100%	95,19%	Se brindó el servicio por parte del contratista, dio cumplimiento a la obligación 2. Se transcribe informe #4 enviado por el contratista: Nombre: Acompañamiento grados instituciones educativas. Metodología: se dio acompañamiento musical a los grados de primaria, del Colegio Balaguer. Con un ensamble de instrumentistas conformado por los docentes del grupo de extensión. Fecha: 02 de diciembre (9:00am y 2:00pm) Logros obtenidos: se brindó acompañamiento en el programa de clausura en dos jornadas. Registros: Fotos – anexo 2
3. Preparar las actividades a ejecutar en las clases programadas para el área de música del programa de extensión de acuerdo con el cronograma establecido por el supervisor.	100%	95,19%	Se brindó el servicio por parte del contratista, dio cumplimiento a la obligación 3. Se transcribe informe #4 enviado por el contratista: Nombre: vacaciones recreativas Metodología: se planificaron las actividades a desarrollar con los usuarios inscritos en el programa de vacaciones recreativas, con la idea de realizar ejercicios de entrenamiento auditivo, actividad física, y practica del desarrollo motriz. Fecha: 04 de diciembre de 2025. Logros obtenidos: se llevan a cabo las actividades propuestas para el programa de vacaciones recreativas. Registros: anexo 3.
4. Desarrollar las actividades teórico-prácticas desde actuaciones iniciales, desarrollo y ejecución de procesos de formación dirigido a los estudiantes del área de música del programa de extensión de la EFAC.	100%	95,19%	Se brindó el servicio por parte del contratista, dio cumplimiento a la obligación 4. Se transcribe informe #4 enviado por el contratista: Nombre: Clases prácticas. Metodología: se realizaron actividades de desarrollo motriz, con ejercicios de entrenamiento auditivo (escucha y reproduce), y actividad física, con ejercicios que permitió a los usuarios participar activamente de los programas propuestos. Fecha: 04 de diciembre de 2025. Logros obtenidos: se llevan a cabo las actividades propuestas para el programa de vacaciones recreativas. Registros: Fotos – anexo 4
5. Verificar la asistencia de los inscritos en el programa de formación a través de los medios establecidos por la Dirección de Cultura.	100%	95,19%	Se brindó el servicio por parte del contratista, dio cumplimiento a la obligación 5. Se transcribe informe #4 enviado por el contratista: Nombre: inscripción EFAC Metodología: Verifiqué de asistencia, de inscritos a las vacaciones recreativas del 03 al 05 de diciembre de 2025. Lugar: San Juan del Camino Fecha: 4 de diciembre de 2025 Población: 15 inscritos de diferentes edades. Logros obtenidos: se permite la participación a los inscritos en el programa de vacaciones recreativas, en las fechas establecidas por la EFAC. Registros: planillas de inscritos EFAC Anexo 5
6. Adelantar el proceso de convocatoria e inscripción de los estudiantes del área de música del programa de extensión de la EFAC.	100%	N/A	Se brindó el servicio por parte del contratista, dio cumplimiento a la obligación 6. Se transcribe informe #4 enviado por el contratista: Nombre: convocatorias Metodología: Teniendo en cuenta que las actividades en la institución ya finalizaron, no se registran actividades en esta obligación para este periodo. Logros obtenidos: no se registraron actividades en esta obligación. Registros: no se reportan registros
7. Realizar la proyección de reportes académicos del área de música del programa de extensión de la EFAC	100%	95,19%	Se brindó el servicio por parte del contratista, dio cumplimiento a la obligación 7. Se transcribe informe #4 enviado por el contratista: Nombre: proyección Metodología: se diligencio el formato de matriz de informe final, con la información requerida. Logros obtenidos: se cumple con las entregas solicitadas por parte de la supervisión. Registros: anexo 7
8. Brindar apoyo en la alimentación de bases de datos y listados identificando los diferentes grupos poblacionales conforme a los lineamientos impartidos por el supervisor.	100%	N/A	Se brindó el servicio por parte del contratista, dio cumplimiento a la obligación 8. Se transcribe informe #4 enviado por el contratista: Nombre: registro de población Metodología: Teniendo en cuenta que las actividades en la institución ya finalizaron, no se registran actividades en esta obligación para este periodo. Logros obtenidos: no se registraron actividades en esta obligación. Registros: no se reportan registros.
9. Asistir en la organización logística, operativa de eventos, festivales, concursos, encuentros, reuniones, y comités que adelante la Dirección de Cultura	100%	95,19%	Se brindó el servicio por parte del contratista, dio cumplimiento a la obligación 9. Se transcribe informe #4 enviado por el contratista: Nombre: Acompañamiento vacaciones recreativas Metodología: realicé acompañamiento a las actividades

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA	GESTIÓN EN CONTRATACIÓN		
	INFORME DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO	GEC-FT-62-V3
		PÁGINA	3 de 4

INFORME DE SUPERVISIÓN			
			realizadas en las vacaciones recreativas, a niños entre los 5 y 14 años de edad. Lugar: San Juan de camino Fecha: 4 de diciembre de 2025
			Anexo - 9

DE IGUAL MANERA SE PROCEDE A DEJAR CONSTANCIA DE LA REVISIÓN, VERIFICACIÓN, APROBACIÓN Y AVAL DEL INFORME PRESENTADO POR EL CONTRATISTA, ASÍ:

OBSERVACIONES	El informe tiene el aval de la coordinación del área de extensión.
	Tomando en consideración que el contrato N° CO1.PCCNTR. 8264751 en la CLAUSULA SEXTA. PLAZO DE EJECUCIÓN: es TRES (3) MESES Y CATORCE (14) DÍAS en todo caso sin exceder el 10 de diciembre de 2025, contados a partir del perfeccionamiento del contrato, inicio de ejecución y previo cumplimiento de los requisitos de ejecución.
	El contrato N° CO1.PCCNTR. 8264751 inició el 02 de septiembre de 2025, por lo que el plazo de ejecución es: TRES (03) MESES Y NUEVE (09) días, hasta el 10 de diciembre de 2025.
	En consecuencia, el último pago por valor \$1.813.000,00 pesos, corresponden pagar al contratista \$1.165.500,00 pesos y queda un saldo a favor del municipio por valor \$647.500,00 pesos.
	Se anexa circular informativa N°008 de 2025 lineamientos para el trámite de la última cuenta de los contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión vigencia 2025.

EN VIRTUD DE LO ANTERIOR, SE APRUEBA EL INFORME DE ACTIVIDADES PRESENTADO		SI ☒	NO ☐
MOTIVOS SI NO FUE APROBADO			

VALOR INICIAL			\$13.468.000,00					
VALOR ADICIÓN			\$0					
VALOR TOTAL			\$13.468.000,00					
CUENTA / PAGO			VALOR A PAGAR				% EJECUCIÓN	
4	DE	4	\$1.165.500,00				8,65%	
VALOR TOTAL EJECUTADO			\$12.820.500,00				95,19%	
SALDO POR EJECUTAR			\$647.500,00				4,81%	
NÚMERO REGISTRO PRESUPUESTAL		FECHA	RUBRO PTAL	FUENTE	VALOR TOTAL	VALOR A CANCELAR PRESENTE ACTA	SALDO REGISTRO	
2025004262		02/09/2025	2311133012024 2517500430087 2.3.2.02.02.009	1205	\$13.468.000,00	\$1.165.500,00	\$647.500,00	

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA	GESTIÓN EN CONTRATACIÓN		
	INFORME DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO	GEC-FT-62-V3
		PÁGINA	4 de 4

INFORMACIÓN PAGO APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.				
PERSONA NATURAL	PLANILLA No.	MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE	TIPO DE APORTE	VALOR PAGADO
	9495928015	DICIEMBRE 2025	SALUD	\$178.000
			PENSIÓN	\$227.800
			ARL	\$7.500
VERIFICADO EL MONTO DE CADA UNO DE LOS APORTES EN LA PLANILLA, SE CONSTATÓ QUE SE AJUSTA A LA BASE DE LIQUIDACIÓN CORRESPONDIENTE AL VALOR DEL CONTRATO.				

PERSONA JURIDICA	FECHA CERTIFICACIÓN	EXPEDIDA POR	PARAFISCALES	VERIFICADO			
		☐ REPRESENTANTE LEGAL	ICBF	SI		NO	N/A
		☐ REVISOR FISCAL	CAJA COMPENSACIÓN	SI		NO	
			SENA	SI		NO	N/A
SE VERIFICÓ PARA EL PERIODO DE TIEMPO AL QUE CORRESPONDE EL PRESENTE INFORME LA CORRECTA RELACIÓN ENTRE EL MONTO CANCELADO Y LAS SUMAS QUE DEBIERON HABER SIDO COTIZADAS, DE CONFORMIDAD CON LA LEY 789 DE 2002, ART. 50.							

ACCIONES DE TRATAMIENTO Y MONITOREO DE RIESGOS DEL CONTRATO		
SE HA REALIZADO EL MONITOREO POR PARTE DE LA SUPERVISIÓN, DE ACUERDO CON EL TRATAMIENTO Y/O CONTROL DE LOS RIESGOS ESTABLECIDO EN LA MATRIZ DE RIESGOS ESTABLECIDOS EN LA ETAPA PRECONTRACTUAL, PARA EL EFECTO SE PRESENTA UN EL SIGUIENTE INFORME SOBRE EL ESTADO DE CADA UNO DE ELLOS:		
DESCRIPCIÓN DEL RIESGO	ESTADO	ACCIONES
Hurto de elementos dispuestos para la ejecución del contrato.	NO MATERIALIZADO	No aplica ya que el estado del riesgo es NO materializado
Incapacidad médica por enfermedad por más de diez días consecutivos, que se ve afectado el servicio y el desarrollo de las obligaciones contractuales.	NO MATERIALIZADO	No aplica ya que el estado del riesgo es NO materializado
Fenómenos naturales o epidemiológicos o de pandemia donde se formen medidas normativas que impidan el desarrollo del objeto del contrato.	NO MATERIALIZADO	No aplica ya que el estado del riesgo es NO materializado

ESTADO DE LAS GARANTÍAS (SI SE SOLICITARON EN EL CONTRATO)						
DESCRIPCIÓN DE LOS AMPAROS	ESTADO			ACCIONES		
	DÍA	MES	AÑO	SI	NO	N.A.

El presente informe se entenderá presentada con la firma electrónica impuestas a través del SECOP II, por parte del supervisor del contrato.

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA	GESTIÓN EN CONTRATACIÓN		
	RE-EVALUACIÓN DE PROVEEDORES	CÓDIGO	GEC-FT-51-V4
		PÁGINA	1 de 1

DATOS GENERALES DEL CONTRATO					
CONTRATO No.	CO1.PCCNTR. 8264751	CONTRATISTA	EDGAR YESID RODRIGUEZ ROMERO		
FECHA DE CONTRATO	01/09/2025	NIT / CC	1077034289	TELÉFONO	3224347309
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO INSTRUCTOR DEL ÁREA DE MÚSICA DEL PROGRAMA DE EXTENSIÓN DE LA ESCUELA DE FORMACIÓN ARTÍSTICA Y CULTURAL DE CHÍA				
FECHA DE EVALUACIÓN	10/12/2025	PERIODO EVALUADO DEL	02/12/2025	AL	10/12/2025

EVALUACIÓN						
CRITERIOS BÁSICOS		DESCRIPCIÓN DE LO CRITERIOS DE EVALUACIÓN	RANGO		PUNTAJE	
			MÍNIMO	MÁXIMO	VALOR	
CUMPLIMIENTO	TIEMPO	Entregó dentro del plazo inicialmente establecido.	9	15	13	
		Fue necesario modificar el cronograma, plazo (Prorroga).	1	8		
		No cumplió dentro del plazo (inicial y prórroga)	0			
	SERVICIO	Entrego la totalidad pactada en el periodo	9	15	13	
		Entrego parcialmente lo pactado para el periodo	1	8		
		No realizo entregas dentro del periodo pactado	0			
CALIDAD	CONFORMIDAD	Cumple con las especificaciones pre establecidas	7	12	12	
		Rechazo parcial. No cumple con algunas especificaciones	1	6		
		Rechazo total. No cumple con las especificaciones	0			
	FUNCIONALIDAD	No se ha presentado servicio o producto defectuoso	7	12	12	
		Parte del servicio o producto contiene defectos.	1	6		
		Todo el servicio o bienes, se encuentra defectuoso.	0			
OPORTUNIDAD	REQUERIMIENTO	No se han presentado requerimientos	14	22	18	
		Los requerimientos fueron atendidos oportunamente	5	13		
		Fue necesario volver a requerir para lograr solución	1	4		
		No se atendieron los requerimientos presentados.	0			
GESTIÓN	EFECTIVIDAD	Los documentos se entregaron completos dentro de las ocho horas hábiles siguientes al cierre del periodo	11	20	18	
		Los documentos se entregaron completos después del primer (1) día hábil siguiente al cierre del periodo.	1	10		
		Se juntaron dos o más cortes periódicos por la falta de documentos completos del contratista	0			
	LEGALES	No se solicitaron trámites jurídicos, sobre sanciones	1	4	4	
		Se tramito solicitud sobre sanciones al contratista.	0			
PUNTAJE MÁXIMO 100			TOTAL PUNTAJE		90	
☒ EXCELENTE (81 - 100) ☐ BUENO (61 - 80) ☐ REGULAR (41 - 60) ☐ DEFICIENTE (21 - 40) ☐ MALO (0 - 20)						
OBSERVACIONES						

Teniendo en cuenta que el pago se tramita a través del módulo de cuentas de cobro de SECOP II, la presente reevaluación se entiende presentada por el supervisor del contrato con su cargue en la plataforma transaccional, así mismo se surte la notificación al contratista de la misma una vez se imparte aprobación a los documentos cargados por este, activando el respectivo flujo para la verificación de los documentos por parte de la Dirección Financiera, previa causación del pago.

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA	GESTIÓN EN CONTRATACIÓN		
	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO CONTRACTUAL	CÓDIGO	GEC-FT-52-V3
		PÁGINA	1 de 1

DATOS GENERALES DEL CONTRATO					
CONTRATO No.	CO1.PCCNTR. 8264751	CONTRATISTA	EDGAR YESID RODRIGUEZ ROMERO		
FECHA DE CONTRATO	01/09/2025	NIT / CC	1.077.034.289	TELÉFONO	3203398424
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO INSTRUCTOR DEL ÁREA DE MÚSICA DEL PROGRAMA DE EXTENSIÓN DE LA ESCUELA DE FORMACIÓN ARTÍSTICA Y CULTURAL DE CHÍA				

CUENTA / PAGO			PERÍODO / CORTE			
4	DE	4	DEL	02/12/2025	AL	10/12/2025

RUBRO PRESUPUESTAL		VALOR TOTAL DEL REGISTRO PRESUPUESTAL	VALOR DE ESTE PAGO	SALDO POR PAGAR DEL REGISTRO
CUENTA	FUENTE - ARTICULO			
2311133012024 2517500430087 2.3.2.02.02.009	1205	\$13.468.000	\$1.165.500	\$647.500

INFORMACIÓN PAGO APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.			
PLANILLA N°	MES AL QUE CORRESPONDE EL APOORTE	TIPO DE APOORTE	VALOR PAGADO
9495928015	DICIEMBRE 2025	SALUD	\$178.000
		PENSIÓN	\$227.800
		ARL	\$7.500
TOTAL			413.300
VERIFICADO EL MONTO DE CADA UNO DE LOS APORTES EN LA PLANILLA, SE CONSTATÓ QUE SE AJUSTA A LA BASE DE LIQUIDACIÓN CORRESPONDIENTE AL VALOR DEL CONTRATO.			

EVALUACIÓN DEL PROVEEDOR				
EN CUANTO A LA EVALUACIÓN DEL PROVEEDOR, DEJO CONSTANCIA QUE SE VERIFICÓ, SEGÚN EVALUACIÓN REALIZADA EN EL FORMATO DE RE-EVALUACIÓN QUE EL SERVICIO SUMINISTRADO DURANTE ESTE PERIODO FUE:				
☒ EXCELENTE (81 - 100)	☐ BUENO (61 - 80)	☐ REGULAR (41 - 60)	☐ DEFICIENTE (21 - 40)	☐ MALO (0 - 20)

CERTIFICACIÓN	
POR LO ANTERIOR, DEJO CONSTANCIA EXPRESA QUE LOS DOCUMENTOS RECIBIDOS DEL CONTRATISTA FUERON REVISADOS DETALLADAMENTE, VERIFICANDO QUE CUMPLEN COMPLETAMENTE EN SU CONTENIDO, CON LOS REQUERIMIENTOS LEGALES Y CONTRACTUALES ESTABLECIDOS. ACORDE A LA CIRCULAR INFORMATIVA #008 DE 2025, SE CERTIFICA QUE SE REVISÓ Y SE VERIFICÓ EL CONTENIDO DE LA CUENTA DE COBRO Y LOS SOPORTES DE ESTA, QUE DAN CUENTA DEL CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL CONTRATISTA, Y COMO CONSECUENCIA DE ELLO SE APRUEBA, SE AVALA Y SE SOLICITA EL TRAMITE DE PAGO DE ESTÁ CUENTA. LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE COMO EVIDENCIA DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL, PARA EFECTOS DE PAGO CON DESTINO A LA SECRETARÍA DE HACIENDA, A LOS 10 DÍAS DEL MES Diciembre DEL AÑO 2025	

La presente certificación se entenderá presentada con la firma electrónica impuestas a través del SECOP II, por parte del supervisor del contrato.

CIRCULAR INFORMATIVA No. 008 DE 2025
(26 DE NOVIEMBRE)

PARA: SECRETARIOS DE DESPACHO, DIRECTORES, JEFES DE OFICINA, ASESORES, SUPERVISORES Y CONTRATISTAS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN

DE: SECRETARÍA DE HACIENDA - DIRECCIÓN FINANCIERA – OFICINA DE CONTRATACIÓN.

ASUNTO: LINEAMIENTOS PARA EL TRÁMITE DE LA ÚLTIMA CUENTA DE LOS CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN VIGENCIA 2025.

Cordial saludo;

En cumplimiento de lo dispuesto en el Decreto Municipal No. 040 de 2019 y teniendo en cuenta la intermitencia operativa que ha presentado el Sistema Electrónico para la Contratación Pública (SECOP II), así como el inicio de las restricciones de la Ley de Garantías y el alto volumen de cuentas previsto para el cierre de vigencia; la Secretaría de Hacienda, la Dirección Financiera y la Oficina de Contratación emiten los presentes lineamientos.

El objetivo de esta circular es dar celeridad y orden a la revisión y trámite de la **última cuenta de cobro** de la vigencia 2025. Las siguientes directrices establecen el procedimiento y los términos perentorios que deberán atender con estricto cumplimiento los Secretarios de Despacho, Directores, Jefes de Oficina, Asesores, Supervisores y Contratistas de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión.

USO DE SECOP II: Atendiendo a las fallas de conexión y operatividad del SECOP II, si bien se mantienen los lineamientos respecto de la presentación de las cuentas de cobro por medio de documentos electrónicos, es decir, sin imprimir y firmar de forma manuscrita los documentos; para el trámite **ÚNICAMENTE** de la última cuenta de cobro, se prescindirá del uso de la referida plataforma, siguiendo para su trámite el procedimiento que se desarrolla a continuación.

1. **CRONOGRAMA DE RADICACIÓN:** Debido al volumen de cuentas de cobro a tramitar en el mes de diciembre de 2025, la radicación se registrará estrictamente por las siguientes fechas y horarios, según la fecha de terminación de cada contrato:

FECHA DE TERMINACIÓN DE CONTRATOS	CORTE	INICIO DE RADICACIÓN (Desde las 8:00 a.m.)	CIERRE DE RADICACIÓN (Hasta las 5:00 P.M)
Del 01 al 13 de diciembre	1	06 de diciembre	09 de diciembre
Del 14 al 21 de diciembre	2	11 de diciembre	12 de diciembre
Del 22 al 30 de diciembre	3	15 de diciembre	17 de diciembre
El 31 de diciembre	4	23 de diciembre	26 de diciembre

INSTRUCCIONES DE ENVÍO: El supervisor del contrato será el único responsable de realizar la radicación al correo electrónico radicacioncuentas@chia.gov.co en las fechas señaladas. Deberá cumplir estrictamente con las indicaciones contenidas en el PUNTO 2 – **INSTRUCCIONES PARA EL ENVÍO DEL CORREO (Solo Supervisores)** de esta circular para la revisión y causación.

NOTA 1: Las cuentas que vencen el 31 de diciembre se constituirán como **cuentas por pagar**. Sin embargo, es indispensable radicarlas completas en las fechas establecidas en esta circular para garantizar su revisión y debida causación contable en esta vigencia.

NOTA 2: En el evento que se llegue a generar devolución por ausencia de documentos o errores en la misma, la cuenta devuelta quedará en la cola para revisión y pago atendiendo al deber del respeto de turno (art. 19 ley 1150 de 2007), por lo que su pago podrá quedar en cuentas por pagar.

NOTA 3: En el caso de que el vencimiento de las dos últimas cuentas coincida en el mes de diciembre, la penúltima cuenta deberá ser radicada en el SECOP II, siguiendo el procedimiento habitual. Por su parte, la última cuenta se radicará atendiendo a lo estipulado en la presente circular.

2. RESPONSABLES Y DOCUMENTOS PARA EL TRAMITE: Tanto supervisor como contratista deben tener en cuenta que se debe remitir TODA la documentación en un ÚNICO archivo en extensión .pdf, en el orden indicado en la columna de documentos obligatorios del siguiente cuadro.

RESPONSABLE	ACTIVIDADES	DOCUMENTOS OBLIGATORIOS (En PDF)
CONTRATISTA	1. Elaborar el informe final de actividades y adjuntar todos los soportes requisitos, para revisión y aprobación. (Verificar circulares en KAWAK) 2. Verificar con su supervisor que su cuenta haya sido radicada en los plazos establecidos en el Punto 1 Cronograma de radicación	1. Informe del contratista 2. Factura electrónica (si aplica) 3. Planillas pago de Seguridad Social de noviembre y los días correspondientes a diciembre. (SSI). 4. Certificado ADRES o certificado de aportes del operador correspondiente al periodo de cubrimiento del contrato (Verificar circulares en KAWAK) 5. Certificación Calculo Retención en la fuente 6. Si corresponde, soportes de deducciones para el cálculo de la retención en la fuente. 7. RUT (Si tuvieron alguna actualización).
SUPERVISOR	1. Revisar y validar el informe y los anexos entregados por el contratista. 2. Verificar que los documentos cumplan con la ley y los lineamientos del municipio de Chía, previamente socializados a través de las circulares emitidas durante las vigencias 2024-2025 y los cuales son de obligatorio cumplimiento, y que pueden ser consultadas en KAWAK. 3. Generar los documentos de supervisión. 4. Unificar todo en un solo PDF. 5. Radicar al correo electrónico radicacioncuentas@chia.gov.co el PDF unificado (documentos contratista + documentos supervisor). Ver instrucciones abajo, en los días y horarios establecidos.	8. Informe de supervisión 9. Formato de evaluación del proveedor. 10. Certificado de Cumplimiento. por tratarse de la última cuenta de cobro <u>los supervisores en el certificado de cumplimiento DEBERÁN incluir un texto en el que certifiquen que REVISARON Y VERIFICARON el contenido de la cuenta de cobro y los soportes de ésta, que dan cuenta del cumplimiento por parte del contratista, y como consecuencia de ello APRUEBAN, AVALAN Y SOLICITAN se tramite el pago de la cuenta.</u>

INSTRUCCIONES PARA EL ENVÍO DEL CORREO (Solo Supervisores)

El supervisor deberá enviar un **ÚNICO ARCHIVO PDF** (que contenga los documentos del contratista + documentos del supervisor) a **radicacioncuentas@chia.gov.co** siguiendo estrictamente este formato:

A. ASUNTO DEL CORREO: Debe escribirse sin signos de puntuación (puntos, comas, guiones), solo espacios.

Estructura: CORTE [Numero] CONTRATO [Numero]

Ejemplo: CORTE 1 CONTRATO 8888888

B. CUERPO DEL CORREO: Copie y pegue la siguiente plantilla completando los datos (sin usar puntos ni comas en los números):

- **DEPENDENCIA:** [SECRETARIA U OFICINA O DESPACHO]
 - **CONTRATISTA:** [NOMBRE COMPLETO]
 - **DOCUMENTO:** [NUMERO SIN PUNTOS]
 - **NO CONTRATO:** [NUMERO] (ej. 88888888 o 085 de 2025)
 - **NO DE PAGO:** [NUMERO] DE [TOTAL] (ej. 11 DE 11)
 - **PERIODO:** [DD/MM/AAAA] AL [DD/MM/AAAA] (ej. 10/11/2025 AL 09/12/2025)
 - **VALOR PAGO:** [NUMERO SIN PUNTOS] (Use coma solo para decimales. ej. 4500000)
 - **SUPERVISOR:** [NOMBRE COMPLETO]
- **TEXTO ADICIONAL** [Puede escribir texto adicional que considere necesario]

Enviar

Para Radicación Cuentas X CCG

CC

CORTE 1 CONTRATO 7520755 Botador guardado a las 17:35

CORTE UNO CONTRATO 752...

254 KB

DEPENDENCIA: HACIENDA
CONTRATISTA: MARCELA RIAÑO
DOCUMENTO: 1072639822
NO CONTRATO: 030405
NO DE PAGO: 10 DE 11
PERIODO: 10/11/2025 AL 9/12/2025
VALOR PAGO: 7520755
SUPERVISOR: JULIO TORRES

Nota 4: Si radican fuera del horario establecido y/o no envían el PDF unificado al correo electrónico correspondiente, la cuenta de cobro quedará como cuenta por pagar siempre y cuando se reúnan los requisitos para tramitarlas bajo esta figura, en su defecto si el bien y el servicio no se ha prestado y la cuenta de cobro no cumple con los requisitos de pago, quedará como una reserva presupuestal la cual deberá ser justificada Circular 031 de 2011 Procuraduría, por el supervisor del contrato, conforme a las disposiciones que establezca Hacienda.

Nota 5: Cuando exista **ACTA DE TERMINACIÓN ANTICIPADA** este documento **NO se debe unir al resto de los documentos de la cuenta**, pues, se deberá crear el respectivo modificadorio en SECOP II en la fecha correspondiente a la terminación anticipada, trámite a cargo del supervisor. Esta acta deberá ser adjuntada también en formato PDF (si no viene en formato PDF es causal de rechazo automático)

Para efectos de la acreditación del pago de seguridad social integral, deberá tener en cuenta lo siguiente:

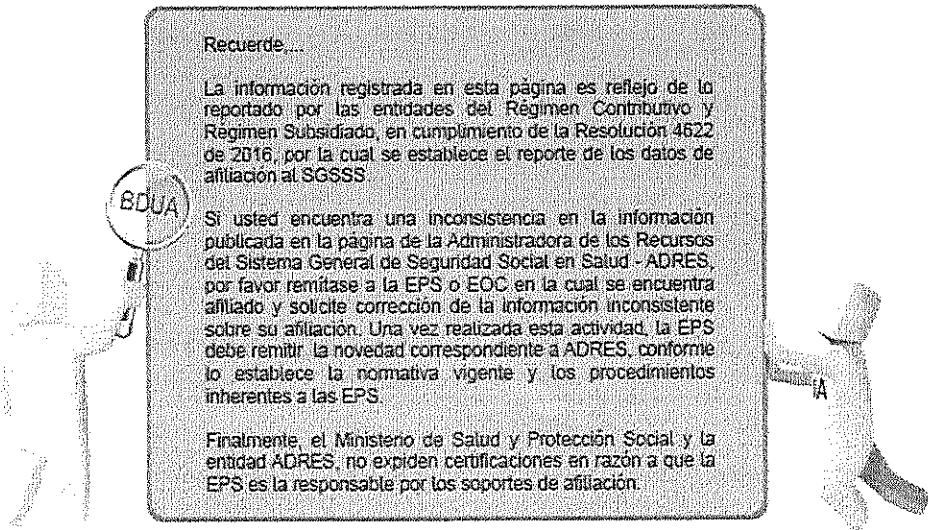
CIRCULAR INTERNA No. 003 DE 2024 - 03 de mayo:

... 5) Pago de Seguridad Social y Parafiscales:...para efectos del trámite y pago de la última cuenta, los contratistas vinculados a través de contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión, deberán acreditar el pago del mes en que finaliza el contrato y adjuntar las planillas a que haya lugar, así como el reporte del ADRES con el fin de constatar que se haya realizado el pago de

aportes al sistema integral de seguridad social en el porcentaje indicado en la norma sobre el valor del contrato suscrito... (Resaltado y subrayado fuera del texto)

Ahora bien, previendo la intermitencia en la interoperabilidad de las distintas plataformas, que se emplean para la verificación de la información que se requiere para el trámite de la última cuenta, se presentan a continuación opciones para el cumplimiento de dicha exigencia, las cuales serán de recibo ÚNICAMENTE la indisponibilidad de las plataformas, la cual debe acreditarse con la presentación del correspondiente pantallazo:

1. CERTIFICADO ADRES: La plataforma ha venido presentando fallas tal y como se observa de la notificación que la misma arroja así:



Así las cosas, con la finalidad de poder acreditar el pago de la totalidad de aportes al sistema de seguridad social integral los contratistas podrán aportar el histórico del ADRES o el CERTIFICADO O PLANILLA RESUMEN de aportes que genera cada uno de los operadores a través del cual se realiza el respectivo pago (aportes en línea, mi planilla, SOI, etc.)

2. SUBMÓDULO CONFIGURACIÓN PAGO DE CUENTAS: Una vez realizadas las respectivas consultas para aquellos contratos en los que se realizó la configuración y uso del submódulo de pago de cuentas

Es responsabilidad de los supervisores efectuar la marcación del pago correspondiente una vez este se haya materializado, por lo que, podrán dar trámite a las cuentas de los contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión con sujeción a los lineamientos de las circulares expedidas en las circulares 2024 a 2025.

1

Información general

2

Condiciones

3

Bienes y servicios

4

Documentos del Proveedor

5

Documentos del contrato

6

Información presupuestal

7

Ejecución del Contrato

8

Modificaciones del Contrato

9

Incumplimientos

Volver

Evaluar proveedor

Imprimir

Modificar

Ejecución del Contrato

Porcentaje

Recepción de anticipo

Crear Plan

Cancelar Plan

Recepción no Planeada

Referencia	Fecha prevista de entrega	% ejecución prevista	Fecha real de entrega	% ejecución real	Estado	
Pago No 1	8/11/2024 12:00 PM (UTC-5 horas)	40.00	13/11/2024 12:00 PM (UTC-5 horas)	40.00	Confirmado	Ver
Pago No 2	4/12/2024 12:00 PM (UTC-5 horas)	80.00	5/12/2024 12:00 PM (UTC-5 horas)	80.00	Confirmado	Ver
Pago No 3	20/12/2024 12:00 PM (UTC-5 horas)	100.00			Pendiente	Ver

Plan de Pagos

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor neto de la factura	Valor total de la factura	Valor a pagar	Estado	
Pago 001	01	18/11/2024 2:27 PM (UTC-5 horas)	18/11/2024 11:00 PM (UTC-5 horas)	4,500,000 COP	4,500,000 COP	4,500,000 COP	En aprobación	Detalle
Pago 002	02	8/12/2024 1:15 PM (UTC-5 horas)	5/12/2024 12:00 PM (UTC-5 horas)	4,500,000 COP	4,500,000 COP	4,500,000 COP	En aprobación	Detalle

Balance de pagos y Balance de entregas

	% del valor del contrato	% del valor amortizado
Valor total contrato:	11,250,000.00 COP	-
Valor anticipo:	0.00 COP	-
Valor de las entregas:	9,000,000.00 COP	80%
Valor facturado:	0.00 COP	0%
Valor facturado pendiente de pago:	0.00 COP	0%
Monto pendiente:	2,250,000.00 COP	20%



Se reitera que, las medidas adoptadas en las circulares expedidas y cuyo objeto versan sobre la última cuenta están encaminadas a garantizar, cuando se cumplan las condiciones el pago de esta a los colaboradores de la administración municipal vinculados a través de contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión.

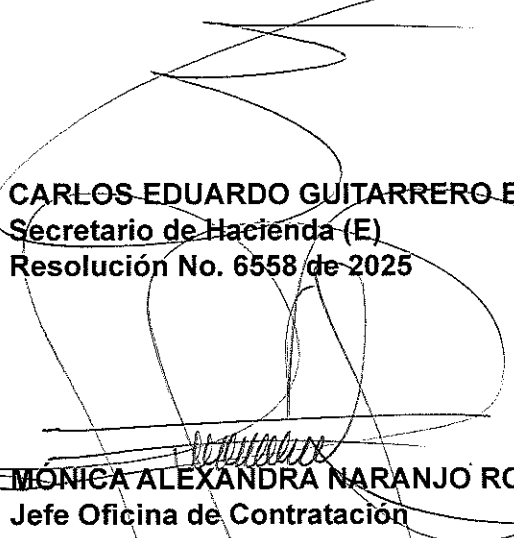
Es indispensable tener en cuenta que, aunque el trámite administrativo de radicación de cuentas de cobro del mes de diciembre se realizará previa terminación del "Plazo de Ejecución del contrato", esto **NO** implica que el contratista se libere de sus deberes y obligaciones contractuales, los cuales debe cumplir hasta la finalización del plazo estipulado, so pena de hacer efectivas las garantías y/o cláusulas dispuestas en el contrato.

La publicidad de la última cuenta de cobro, atendiendo a la temporalidad los lineamientos para el trámite de la última cuenta, estará a cargo de la Oficina de Contratación, sin perjuicio de la responsabilidad a cargo del contratista y el supervisor designado, respecto del contenido y la información que se consigne dentro de la respectiva cuenta.

Debe recordarse por parte de los destinatarios de la presente circular que estas medidas son temporales y se circunscriben al trámite de la última cuenta, por lo que **en el evento en que la terminación del contrato se soporte en una terminación anticipada del contrato se deberá allegar la respectiva acta para revisión por parte de la Secretaría de Hacienda, sin que esto exima de la responsabilidad del supervisor de efectuar su cargue en SECOP II, conforme lo explicado en las charlas realizadas por la Oficina de Contratación durante las vigencias 2024-2025.**

Se insta a los destinatarios de la presente circular, a atender lo dispuesto en todas las circulares emitidas por la Oficina de Contratación de manera individual o conjunta, así como las disposiciones del manual de contratación y demás lineamientos que en dicha materia se impartan.

Finalmente, respecto de la publicidad de la última cuenta de cobro, dicho trámite atendiendo a la temporalidad de estos lineamientos, estará a cargo de la Oficina de Contratación, sin perjuicio de la responsabilidad a cargo del contratista y el supervisor designado, respecto del contenido y la información de la respectiva cuenta


CARLOS EDUARDO GUITARRERO B.
Secretario de Hacienda (E)
Resolución No. 6558 de 2025



PABLO FELIPE RODRÍGUEZ Z.
Director Financiero


MONICA ALEXANDRA NARANJO ROJAS
Jefe Oficina de Contratación

