Puerto Tejada, 23 de febrero de 2026

Documento Equivalente Nro. 001

Yo, **SANDRA LORENA SEGOVIA ESCOBAR**
Con Cedula de ciudadanía No. 1.112.461.250

Manifiesto que:
EL MUNICIPIO DE PUERTO TEJADA
Nit 891500580-9
Carrera 19 con calle 17 Esquina

DEBE A:

SANDRA LORENA SEGOVIA ESCOBAR
CC: 1.112.461.250

LA SUMA DE: **CINCO MILLONES TRECIENTOS NUEVE MIL DIEZ PESOS M/CTE ($5.309.010)**

Por concepto: **PAGO AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No.040 DEL 22 DE ENERO AL 21 DE FEBRERO DE 2026.**

Declaro voluntariamente y bajo la gravedad de juramento, que pertenezco al Régimen Simplificado, por lo tanto de acuerdo al Art. 42 del Decreto 3541 de 1.983 y al Art. 511 del ET., no estoy obligado a expedir factura de venta.
Y de conformidad con la Ley 1819 de 2016 y el D.U.R 1625 de 2016, en materia tributaria. Manifiesto bajo la gravedad de juramento que NO he contratado o vinculado 2 o más trabajadores asociados a la actividad.

Favor consignar estos recursos en la cuenta de ahorros No. 097812572
Del Banco de Occidente.

Sandra L. Segovia

SANDRA LORENA SEGOVIA ESCOBAR
CC. 1.112.461.250
Dir. Calle 20 #15-44
Cel: 3156708308

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1112461250		SEGOVIA ESCOBAR SANDRA LORENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 20 NUMERO 15 - 44	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	48966077	9499424569	I	2026/03/12	2026/02/09	NEQUI	0	$616,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$339,800	$0	$0	$339,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$339,800	$0	$0	$339,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$11,100	$0	$0	$11,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$11,100	$0	$0	$11,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$265,500	$0	$0	$265,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$265,500	$0	$0	$265,500
TOTAL				**1**	**$616,400**	**$0**	**$0**	**$616,400**

Identificación		Nombres	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1112461250		SEGOVIA ESCOBAR SANDRA LORENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 20 NUMERO 15 - 44	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-02	2026-02	48966077	9499424569	I	2026/03/12	2026/02/09	NEQUI	0	$616,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO						PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						**$2,123,604**	**$339,800**			**$2,123,604**	**$265,500**			**$0**	**$0**			**$2,123,604**	**$11,100**		**$0**	**$0**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						**$2,123,604**	**$339,800**			**$2,123,604**	**$265,500**			$0	$0			$2,123,604	$11,100		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						**$2,123,604**	**$339,800**			**$2,123,604**	**$265,500**			$0	$0			$2,123,604	$11,100		$0	$0
1	CC	1112461250	SEGOVIA SANDRA	25-14	30	$2,123,604	$339,800	EPS010	30	$2,123,604	$265,500		0	$0	$0	14-23	30	$2,123,604	$11,100	0	$0	$0
Total Afiliados(1)						**$2,123,604**	**$339,800**			**$2,123,604**	**$265,500**			$0	$0			$2,123,604	$11,100		$0	$0