INFORME DE CUMPLIMIENTO No. 01
A LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION CPS-013-2026 DE 2026

LAURA ESPERANZA DOMINGUEZ ARIAS, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.098.687.656 de Bucaramanga, me permito presentar, el Informe de gestión y cumplimiento consolidado de las obligaciones contractuales correspondiente al periodo comprendido del veintiséis (26) de enero al veinticinco (25) del mes de febrero de 2026, en los siguientes términos.

1. GENERALIDADES DEL CONTRATO:

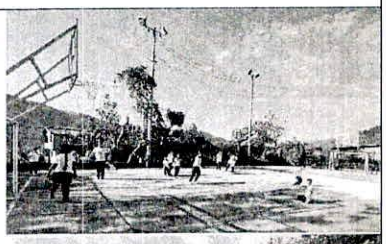
No. DEL CONTRATO	**Contrato de Prestación de Servicios de apoyo a la gestión CPS-013-2026**
CLASE DE CONTRATO	Contrato de Prestación de Servicios de apoyo a la gestión
VALOR DEL CONTRATO	SIETE MILLONES CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS PESOS MCTE ($7.146.300)
PLAZO DEL CONTRATO	Tres (03) meses
PERIODO DE EJECUCIÓN	del veintiséis (26) de enero de 2026 hasta el veinticinco (25) de abril de 2026
NOMBRE DEL CONTRATISTA	LAURA ESPERANZA DOMINGUEZ ARIAS
CEDULA CIUDADANÍA	1.098.687.656 de expedida en Bucaramanga
Nº Y FECHA DE CDP	N° 26 - 00016 del 19 de enero 2026
No Y FECHA DEL RP	N° 26 - 00013 del 26 de enero 2026

2. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES GENERALES:

1). Se ejecutó el objeto del contrato y a desarrollar las actividades específicas en las condiciones pactadas. 2). Se tuvo en cuenta lo establecido para el efecto en el artículo 5 de la ley 80 de 1993 y el artículo 50 de ley 789 de 2002 3). Se afilio a la entidad de seguridad social de acuerdo a las normas legales vigentes. 4). Se afilio a ARL según lo dispuesto en el artículo 2 de la Ley 1562 de 2012. 5). Se custodio y a la terminación del presente contrato se devolvió los insumos, suministros, herramientas, dotación, implementación, inventarios y/o materiales que fueron puestos a mi disposición para la prestación del servicio objeto de este contrato 6). Además de las obligaciones aquí previstas, se cumplió con aquellas que la ley me impuso, por ejemplo, el registro de información y documentos en el Sistema de Información y Gestión del Empleo Público, SIGEP. 7). Se prestó la colaboración necesaria para el desarrollo del objeto del contrato. 8). Se obro con lealtad y buena fe en el desarrollo de este contrato, evitando dilaciones y en trabamientos que puedan presentarse. 9). No se accedió a amenazas o a peticiones de quienes actúen por fuera de la Ley con el fin de obligarme a hacer u omitir algún acto o hecho informando inmediatamente a la Entidad y demás autoridades competentes cuando se presenten peticiones o amenazas.10) Se realizó mensualmente un informe en donde se relacione las actividades ejecutadas y se entreguen los soportes en medio magnéticos.

3. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

Nº	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIA
1	Promocionar, difundir, coordinar, conformar dirigir tres (3) grupos regulares compuestos por un mínimo de veinte (20) personas del sector urbano y/o rural, con una intervención de al menos dos (2) días a la semana y sesiones de noventa (90) minutos, de la Escuela de formación deportiva de NATACION, MATRONATACIÓN, MADRES GESTANTES Y ADULTO MAYOR en el Sector Urbano y/o rural del municipio de San Gil; tres (3) grupos irregulares al menos una vez por semana con un mínimo de diez (10) personas en el sector urbano y/o rural con una intervención de noventa (90) minutos.	SE CONFORMARON LOS SIGUIENTES GRUPOS: MATRONATACIÓN: 40 deportistas realizando intervención los días miércoles 11, 18, 25 de febrero. NATACIÓN ADULTO MAYOR: 60 adultos realizando intervención los días jueves 12, 19 de febrero.	
2	Realizar la selección, registro, identificación, caracterización y documentación de los integrantes de las escuelas de formación deportiva de NATACION, MATRONATACIÓN, MADRES GESTANTES Y ADULTO MAYOR en el Sector Urbano y Rural del municipio de San Gil.	Durante este periodo se llevó a cabo el registro e inscripción de los deportistas en la escuela MATRONATACIÓN Y ADULTO MAYOR en donde se pudo dar ingreso a 100 deportistas.	La evidencia se encuentra en el archivo del Indersangil.
3	Presentar su plan de actividades para el mes siguiente, así como el informe de actividades de cada periodo incluyendo los soportes y evidencias de la ejecución de las acciones realizadas. Cumpliendo con los lineamientos metodológicos establecidos por el Instituto, contando con el soporte fotográfico correspondiente.	Durante este periodo se presenta la planeación del periodo comprendido entre el 26 de febrero hasta el 25 de marzo	La evidencia del plan de actividades del periodo mencionado se encuentra en el correo electronico del coordinador: johnortiz202@gmail.com

4	Garantizar la permanencia del número mínimo de deportistas por escuela deportiva.	Se cuenta con el mínimo de deportistas requerido para los grupos. GRUPO MATRONATACIÓN: 40 deportistas. GRUPO ADULTO MAYOR: 60 deportistas.	La evidencia se encuentra adjunta en la presente cuenta de cobro con las planillas de asistencia
5	Presentar en formato digital la evidencia fotográfica de las actividades realizadas durante el mes.	Se realizó el registro fotográfico de las actividades realizadas durante este periodo.	El registro fotografico se presenta de manera digital a la subdirectora.
6	Llevar permanente control de la asistencia y permanencia de los integrantes de los grupos regulares.	Se llevó la asistencia de los grupos de las actividades realizadas durante el periodo comprendido del 26 de enero al 25 de febrero de 2026	La evidencia se encuentra en las planillas de asistencia adjuntas en la presente cuenta de cobro.
7	Aplicar las herramientas establecidas para la ejecución y seguimiento de la Escuela (Formatos, listas de asistencia, encuestas, pruebas físicas, entre otros), de la Escuela de Formación Deportiva asignada.	Se llevan los formatos establecidos para la escuela de formación como lo son, listas de asistencias y formatos de inscripción.	La evidencia de estos formatos reposa en la oficina de la subdirectora y el archivo del Indersangil
8	Apoyar, promover y organizar los juegos interveredales y los juegos Intercolegiados del municipio de San Gil.	Esta actividad aún no ha sido realizada debido a que los juegos Intercolegiados e interveredales aún no han iniciado.	No se adjunta evidencia, ya que esta actividad no se ha realizado.
9	Apoyar la realización de trabajos en deporte formativa, deporte estudiantil, deporte y recreación de competencia de las Instituciones educativas de los sectores urbano y rural del municipio de San Gil.	Se realiza apoyo en las siguientes instituciones: Institución educativa San Juan Bosco sede Ojo de agua los días 13 y 20 de febrero. Institución Chapala sede Volador los días 13 y 20 de febrero. En donde se les trabajó: Febrero 13: habilidades motrices básicas. Febrero 20: juegos y actividades para una vida saludable.	 

10	Apoyar logística y operativamente la realización de eventos orientados al fortalecimiento de las Escuelas de Formación Deportiva.	Se realizó la primera reunión con los padres de familia de la Escuela de Natación, Matronatación y Adulto mayor el día 04 de febrero en donde se comunicó las pautas para el inicio de las Escuelas los derechos y deberes de los niños y adultos mayores, el material y los horarios de las clases durante la ejecución del programa.	
11	Asistir a las reuniones y capacitaciones convocadas por el Supervisor del contrato, el Coordinador y Referente Psicosocial, así como a todas aquellas en las cuales se requiera su presencia y participación, de manera presencial y/o virtual.	Se realizó presencia a las reuniones de este periodo los días 27 de enero 02 y 20 de febrero. Que tuvieron como tema *se explicó sobre las actividades de los programas que se van a trabajar durante el año 2026. *La explicación para entrega de los informes y la socialización de los horarios de clases de las escuelas de formación deportiva y demás programas ofrecidos por el Indersangil. *Se hablo sobre las camisetas y eventos que se tienen programado para realizar apoyo durante esta semana.	 
12	Apoyar logísticamente las actividades, eventos, encuentros y competencias deportivas y recreativas promovidas por el Indersangil, ya sean individuales o de conjunto	Se realizó la jornada de inscripciones a las ESCUELAS DE FORMACIÓN los días 29, 30, 31 de enero en donde se apoyó recibiendo y organizando los documentos de las personas inscritas.	
13	Apoyar al Indersangil en las actividades y acciones de mantenimiento, ornato y disposición de escenarios para la práctica del deporte y la recreación.	En este periodo se realizó ornato el día 18 de febrero antes de iniciar clase se realizó la respectiva limpieza de la piscina en el parque gallineral.	

14	Adelantar una adecuada gestión y tratamiento de datos generados, conforme lo dispuesto por las Leyes 1581 de 2012 y 1712 de 2014 y demás normas y lineamientos establecidos para la recolección, manejo y tratamiento de datos personales de niños, niñas y adolescentes.	Se realizó la adecuada recolección y manejo de los datos de cada deportista inscrito a la escuela de patinaje la cual reposa en el archivo del Indersangil	La evidencia se encuentra en el archivo del Indersangil
15	Presentar ante el supervisor la constancia de pago de la seguridad social en salud, pensión y riesgos laborales, en el valor y porcentaje establecido en la norma y el presente contrato.	Se realizó el pago de seguridad social del periodo comprendido entre el 26 de enero al 31 de enero Planilla No. 6008564353	La planilla de pago se encuentra adjunta en la presente cuenta de cobro.
16	Las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor del contrato y que guarden relación con el objeto contractual.	El pasado 5 de febrero, se llevó a cabo una enriquecedora jornada de actividad física en las instalaciones de la Policía.	

4. CUMPLIMIENTO DEL PAGO A LA SEGURIDAD SOCIAL:

Se precisa e informa, que se cumplió con el pago de las obligaciones de seguridad Social de: Salud, Pensión y Riesgos, así:

IBC	PERIODO		NÚMERO DE PLANILLA	SALUD		PENSIÓN		RIESGOS		FECHA DE PAGO
	SALUD	PENSION		EPS	VALOR	FONDO	VALOR	ARL	VALOR	
$291.818	01-2026	01-2026	6008564353	ADRES	$36.900	Colpensiones	$47.100	positiva	$7.300	2026-02-25

Se firma a los dos (02) días del mes de marzo de 2026

Cordialmente,

Esperanza Laura Dominguez Arias

LAURA ESPERANZA DOMINGUEZ ARIAS
C.C. No. 1.098.687.656 de Bucaramanga
CONTRATISTA

COLEGIO TECNICO NUESTRA SEÑORA DE LA PRESENTACION

LISTADO DE ESTUDIANTES DEL CURSO Tr01

Sede: A-PRIMARIA Jornada: Mañana Periodo: _____ Año: 2026

Nº	Codigo	Estudiantes	FIRMA
1	02873	ABREO RANGEL ELIAN ALEJANDRO	✓
2	02823	APONTE CORZO EIMMY SALOME	✓
3	02694	ARCINIEGAS GIRALDO ANNY GABRIELA	✓
4	02824	ARCINIEGAS MEJIA LUCIANA	✓
5	02698	BALAGUERA DIAZ LIAM SANTIAGO	✓
6	02699	BAYONA PADILLA EIMY JULIANA	F ✓
7	02702	CAMACHO MACIADO REICHELL SHARIK	✓
8	02825	CASTILLO SAAVEDRA EMILIANO	F ✓
9	02705	CASTRO LOZANO MARIANA	✓
10	02708	DIAZ ARCHILA MARIA VALERIA	✓
11	02826	DIAZ CALVETE LUCIANA	✓
12	02827	FERREIRA REY MIA ANTONELLA	✓
13	02848	JIMENEZ ORTIZ HANNA VALENTINA	✓
14	02829	JIMENEZ QUESADA DALIANA	✓
15	02830	LEON SANDOVAL MIA ISABELLA	✓
16	02714	LIZARAZO MUÑOZ JOSE GABRIEL	F.
17	02831	MARTINEZ URIBE MAXIMILIANO	✓
18	02832	NEIRA GARCIA DANNA SALOME	✓
19	02833	PEROZO GOMEZ DANNA ESPERANZA	✓
20	02722	POINTUD ROBAYO MARIAM	✓
21	02723	PORRAS RODRIGUEZ SAMANTHA	✓
22	02834	RAMOS PARDO SAMUEL FELIPE	✓
23	02835	REMOLINA QUINTERO ANDRES JERONIMO	✓
24	02728	RINCON GALLO MARIA PAULA	✓
25	02836	RODRIGUEZ LOPEZ VALERY SOFIA	✓
26	02730	RODRIGUEZ URIBE ALLISON KATHALINA	✓
27	02732	SALAZAR VARGAS AILYN CELESTE	✓
28	02846	SANTOS CORZO ANTHONY JOEL	✓
29	02870	SUAREZ GOMEZ MAIA ANTHONELLA	✓

Miercoles. Gladys Pérez B

Febrero 18. de 2026.

Instituto de Deporte y Recreación SAN GIL

INSTITUTO DE DEPORTE Y RECREACION DEL MUNICIPIO DE SAN GIL

CONTROL DE ASISTENCIA

Fecha: 15.01.2025 | Formato: APO-GA-F016 | Versión: 01

Horario: 9:00 a 10:30 a.m.

Grupo: Vereda Volador " Instituto Chapata" | Promotor: Laura Esperanza Domínguez Arias.

Objetivo: Desarrollar las habilidades motoras y promover hábitos de vida Saludable. | Año: 2026. | Mes: Febrero.

N°	Nombres y Apellidos	Tipo y Número de Documento	Teléfono	Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5	Firma	Observaciones
				13	20					
1	ARCINIEGAS SUAREZ WILLIAM GREGORIO			✓	✓					
2	ORTIZ RAMIREZ VICTOR ALFONSO			✓	✓					
3	ARCINIEGAS SUAREZ MAIRELYS ESPERANZA			✓	✓					
4	CUETO BENITEZ ANDRES EDUARDO			✓	✓					
5	ORTIZ DELGADO DANNA CAROLINA			✓	✓					
6	ARCINIEGAS SUAREZ MIGUEL ALEJANDRO			✓	✓					
7	ESCALANTE BENITEZ SARA VALENTINA			✓	✓					
8	OQUENDO VARGAS JHON JAIRO			✓	✓					
9	TORRES MELGAREJO LAURA SOFIA			✓	✓					
10	MONTENEGRO MONSALVE ALEJANDRO			✓	✓					
11	MONSALVE VELASQUEZ JOHAN SEBASTIAN			✓	✓					
12	RAMIREZ RAMIREZ LIZETH KATHERINE			✓	✓					
13	LUZ MARITZA MEJIA ACEVEDO Profesora.									
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										

Nomenclatura: ***A*** (Asistió) ***F*** (Faltó)

Realizado por: Esperanza Laura Domínguez Arias

Revisado por:

Con mi firma, autorizo al Indersangil, para la captación de datos e imágenes de mi persona y/o del menor de edad que represento, en fotografía o vídeo, con o sin voz, durante la jornada de entrenamiento o encuentro al interior de las instalaciones de los escenarios o espacio deportivos o recreativos. Autorizo, así mismo, a utilizar el material fílmico que provea en la grabación total y/o parcial de mi imagen, voz, opiniones, declaraciones, comentarios y/o reacciones, para su divulgación y/o publicación en la página web, redes sociales y demás canales online y de comunicación del Instituto.

Instituto de Deporte y Recreación SAN GIL	INSTITUTO DE DEPORTE Y RECREACION DEL MUNICIPIO DE SAN GIL ASISTENCIA	CONTROL DE
Fecha: 15.01.2025	Formato: APO-GA-F016	Versión: 01

Horario: Jueves 8:45 a 10:00 a.m.

Grupo: Natación Adulto Mayor. Promotor: Laura Esperanza Domínguez Arias

Objetivo: Mejorar la movilidad y el bienestar en el medio acuatico. Año: 2026. Mes: febrero.

N°	Nombres y Apellidos	Tipo y Número de Documento	Teléfono	Semana 1 febrero	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5	Firma	Observaciones
				12	19	26				
1	MERCEDES BURGOS QUINTERO	37887895	3222160633	F	F	F				
2	NANCY QUINTERO CADENA	37943930	3107505222	✓	✓	✓			Nancy Q.	
3	MARTHA CECILIA FUENTES GUEVARA	37888532	3144331921	✓	✓	✓			Martha C. Fuentes	
4	CLAUDIA INES HERNANDEZ	37891910	3197130230	✓	✓	✓				
5	NUBIA GARAVITO RINCON	28138160	3108037087	F	F	F				
6	YURAIMA BAEZ CONTRERAS	37896054	3157704110	✓	✓	✓			Yuraima Báez	
7	ZORAIDA BARBOSA SANCHEZ	28115150	3203063234	✓	F	✓			Zoraida B.	
8	MARIA VICTORIA DIAZ ORTIZ	37889732	3103820479	✓	✓	✓			Ma Victoria Diaz	
9	MARTHA ISABEL MANTILLA ACELAS	37895902	3143708389	✓	✓	✓			Martha Mantilla	
10	LUZ MARINA FERREIRA PARRA	51648581	3227121313	✓	✓	✓				
11	DORIS TERESA CASTRO MENDOZA	52117485	3124365038	F	F	F				
12	MARIA DEL TRANSITO GARCIA LEON	37897942	3166712550	✓	✓	✓			Maria del Transito Garcia	
13	ROSALBA ORDUZ MARTINEZ	63284178	3103029969	✓	✓	✓			Rosalba.	
14	FLOR MARIA GARCIA PAREDES	63445337	3028314712	✓	F	✓				
15	LUZ ELENA VARGAS HERRERA	37894209	3115739824	F	F	F				
16	BLANCA AZUCENA VARGAS HERRERA	37889945	3012941819	-	✓	✓				
17	LUIS ALEJANDRO MENDOZA CEPEDA	13951349	3106733738	✓	✓	✓				
18	HERCILIA MIRANDA RUEDA	37887567	3013493589	✓	F	✓			Hercilia M.	
19	GLADYS YUBELY CIFUENTES REALPE	48573745	3022420720	✓						
20	RUBIELA PARRA OLARTE	63483319	3187882323	✓	✓	✓			Rubiela Parra	

Nomenclatura: ***A*** (Asistió) ***F*** (Faltó)

Realizado por: Laura Esperanza Domínguez Arias

Revisado por:

Con mi firma, autorizo al Indersangil, para la captación de datos e imágenes de mi persona y/o del menor de edad que represento, en fotografía o vídeo, con o sin voz, durante la jornada de entrenamiento o encuentro al interior de las instalaciones de los escenarios o espacio deportivos o recreativos. Autorizo, así mismo, a utilizar el material fílmico que provea en la grabación total y/o parcial de mi imagen, voz, opiniones, declaraciones, comentarios y/o reacciones, para su divulgación y/o publicación en la página web, redes sociales y demás canales online y de comunicación del Instituto.

Instituto de Deporte y Recreación SAN GIL

INSTITUTO DE DEPORTE Y RECREACION DEL MUNICIPIO DE SAN GIL
ASISTENCIA

CONTROL DE

Fecha: 15.01.2025 | Formato: APO-GA-F016 | Versión: 01

Horario: Jueves. 8:45 a 10:00 a.m.

Grupo: Natación Adulto Mayor. | Promotor: Laura Esperanza Domínguez Arias.

Objetivo: Mejorar la movilidad y el bienestar en el medio acuatico. | Año: 2026 | Mes: febrero.

N°	Nombres y Apellidos	Tipo y Número de Documento	Teléfono	Semana 1 febrero	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5	Firma	Observaciones
				12	19	26				
1	RUBIELA PARRA OLARTE	63483319	3125001345	esta	Repetida					
2	GLORIA DIAZ QUINTANA	37892137	3102727847	✓	✓	✓				
3	IVONNE MARITZA GALVIS ARCINIEGAS	37864119	3102770850	✓	✓	✓				
4	LUZ MARINA APARICIO	37889408	3133242893	✓	✓	F				
5	ROSALBA GALLEGO GARCIA	24765838	3229650956	✓						
6	ANA PATRICIA SANTOS HERNANDEZ	63489586	3168254422	✓	✓	✓				
7	ROSA VICTORIA SOLANO DE PAREDES	37886324	3164409253	✓	✓	F				
8	ESPERANZA VESGA DE GOMEZ	28378945	3164027694	✓	✓	✓				
9	LUZ BELEN GOMEZ VESGA	37895868	3016457875	F	F	F				
10	GLORIA ARENAS ZAMBRANO	28097845	3504758890	✓	✓	✓				
11	MARIA MARNELY CARREÑO DE MARTINEZ	28378909	3124162964	F	✓	F				
12	GLORIA INES DIAZ	27964838	3138239151	✓	✓	✓				
13	CECILIA COLMENARES MORENO	37887902	3125155663	✓	✓	✓				
14	SUSANA VIVIESCAS HERNANDEZ	28284689	3125370306	F	F	F				
15	ROSA NEIRA MUÑOZ	28378463	3144685175	F	F	F				
16	MARIA ELEN AYALA CARREÑO	28379472	3242106211	F	F	F				
17	MARIA VIRGINIA RUEDA GARCIA	37887862	3045971297	✓	✓	✓				
18	CARMEN LIGIA REYES CONTRERAS	37890941	3153374734	F	✓	✓				
19	ESPERANZA BELTRAN HERNANDEZ	27977175	3172346864	✓	✓	✓				
20	ROSA ESPERANZA SANCHEZ REYES	37891363	3125817850	✓	✓	✓				

Nomenclatura: ***A*** (Asistió) ***F*** (Faltó)

Realizado por: Laura Esperanza Domínguez Arias

Revisado por: _____

Con mi firma, autorizo al Indersangil, para la captación de datos e imágenes de mi persona y/o del menor de edad que represento, en fotografía o vídeo, con o sin voz, durante la jornada de entrenamiento o encuentro al interior de las instalaciones de los escenarios o espacio deportivos o recreativos. Autorizo, así mismo, a utilizar el material fílmico que provea en la grabación total y/o parcial de mi imagen, voz, opiniones, declaraciones, comentarios y/o reacciones, para su divulgación y/o publicación en la página web, redes sociales y demás canales online y de comunicación del Instituto.

(3)

Instituto de **Deporte y Recreación** SAN GIL

INSTITUTO DE DEPORTE Y RECREACION DEL MUNICIPIO DE SAN GIL
ASISTENCIA

CONTROL DE

Fecha: 15.01.2025 | Formato: APO-GA-F016 | Versión: 01

Horario: Jueves 8:45 a 10:00 am.

Grupo: Natacion Adulto Mayor | Promotor: Laura Esperanza Domínguez Arias

Objetivo: Mejorar la movilidad y el bienestar en el medio acuatico. | Año: 2026 | Mes: febrero.

N°	Nombres y Apellidos	Tipo y Número de Documento	Teléfono	Semana 1 (febrero) 12	Semana 2 19	Semana 3 26	Semana 4	Semana 5	Firma	Observaciones
1	EVANGELINA RODRIGUEZ GUEVARA	28375901	3153510194	F	F	F				
2	ALICIA GALVIS PATIÑO	37891494	3102783797	F	F	F				
3	LUIS DOMINGO SUAREZ GUTIERREZ	17084972	3003472036	A	A	A			Luis Domingo	
4	MARIA ANTONIA BELTRAN HERNANDEZ	37893276	3228633708	F	F	F				
5	MERCEDES BELTRAN HERNANDEZ	27977178	3228194359	A	A	A			Mercedes Beltran	
6	RUTH EDILMA GARCIA ASCANIO	33448854	3245675766	F	F	F				
7	GLORIA AMPARO VARGAS MENDEZ	51817737	3107875482	A	A	A			Gloria A.	
8	OLIVA BAYONA DE SUAREZ	37885691	3118232789	A	A	A			Oliva Bayona	Oliva Bayona
9	SILVERIA VARGAS QUINTANILLA	63325746	3017814349	F	F	F				
10	BEATRIZ SANTANA GARCIA	37389491	3182089157	F	F	F				
11	MARIA ODILIA SIERRA GARCIA	37888798	3102897060	A	F	F			Mod. Posiera	
12	SOCORRO ALONSO DE ROMERO	37940855	3178436360	A	F	F			Socorro Alonso	
13	ROSA DELIA PERREIRA DUARTE	28468765	3012665215	F	F	F				
14	ESTHER GALVIS SANABRIA	63315811	3161351849	A	A	A			Esther Galvis	
15	CECILIA HERNANDEZ MIRANDA	37888537	3196596095	F	F	F				
16	JORGE ENRIQUE LAVERDE BANOY	11186642	3018127527	A	A	A			Jorge Laverde Banoy	
17	YOLANDA HERNANDEZ ARGUELLO	63304343	3166202801	A	A	A				
18	OSCAR FERNANDO GOMEZ ZARATE	5698286	3209230471	A	A	A				
19	GRACIELA FERREIRA PEDROZA	37885021	3167756322	A	A	A				
20	MARTHA ISABEL ENRIQUE GOMEZ	37891515	3004974753	A	A	A				

Nomenclatura: ***A*** (Asistió) ***F*** (Faltó)

Realizado por: Esperanza Domínguez Arias

Revisado por:

Con mi firma, autorizo al Indersangil, para la captación de datos e imágenes de mi persona y/o del menor de edad que represento, en fotografía o vídeo, con o sin voz, durante la jornada de entrenamiento o encuentro al interior de las instalaciones de los escenarios o espacio deportivos o recreativos. Autorizo, así mismo, a utilizar el material fílmico que provea en la grabación total y/o parcial de mi imagen, voz, opiniones, declaraciones, comentarios y/o reacciones, para su divulgación y/o publicación en la página web, redes sociales y demás canales online y de comunicación del Instituto.

Instituto de Deporte y Recreación SAN GIL

INSTITUTO DE DEPORTE Y RECREACION DEL MUNICIPIO DE SAN GIL

CONTROL DE ASISTENCIA

Fecha: 15.01.2025 | Formato: APO-GA-F016 | Versión: 01

Horario: Jueves 8:45 a 10:00 a.m.

Grupo: Natación Adulto Mayor. | Promotor: Laura Esperanza Domínguez Arias

Objetivo: Mejorar la movilidad y el bienestar en el medio acuatico. | Año: 2026 | Mes: febrero.

N°	Nombres y Apellidos	Tipo y Número de Documento	Teléfono	Semana 1 (febrero.) 12	Semana 2 19	Semana 3 26	Semana 4	Semana 5	Firma	Observaciones
1	JOSE ERNESTO ESTEVEZ RODIGUEZ	19192094	3004753374	✓	✓	✓				
2	ALBA ROJAS SILVA	37890709	3153710047	F	F	F				
3	LUCELA VEGA DE PRIETO	2415748	3232316913	✓	✓	✓			Lucela.	
4	REBECA PEREIRA DE BAEZ	37886929	3172930442	F	F	F				
5	LUZ MARINA FERREIRA PEDROZA	51801046		F	✓	✓			Luz Marina.	
6	EXPEDITO BELTRAN HERNANDEZ	91065415		F	F	F				
7	LUZ ESTELLA MARULANDA	32640326	3235297507	F	F	F				
8	MARTHA ISABEL MANTILLA ACELAS	37895902	3143708389	✓	✓	✓			Martha Mantilla	
9	MARTHA ALEXANDRA PICO	37899832	3103242209	F	F	F				
10	ELIANA MARGARITA PICO	53054583	3103242209	F	F	F				
11	ROSALBA DIAZ GOMEZ	37890914	3174230512	F	F	F				
12	OLGA LUCIA CALDERON	37888581	3014881874	F	F	F				
13	CLAUDIA JULIANA CARDOZO	37898840	3123446264	✓	✓	✓			Claudia	
14	ANA JACINTA CARDOZO MIRANDA	37888312	3168732767	F	✓	✓			Ana Jacinta.	
15	IVONNE MARITZA GALVIS	37864119	3102770850	F	✓	✓			Ivonne Maritza	
16	BERNARDA GOMEZ RODRIGUEZ	37892697		F	F	F				
17	MARIA MEDINA DE PEREIRA	28468412	3182891768	F	F	F				
18	MARI LUZ BUENO PARRA	28097681	3105940213	F	F	F				
19	Liliana Gomez	37898536	3013706244	✓	✓	✓			Liliana Gomez S.	
20	Claudia Patricia Alcinador	53012554		✓	✓	✓				

Nomenclatura: **A** (Asistió) **F** (Faltó)

Realizado por: Esperanza Dominguez Arias (Tutor)

Revisado por:

Con mi firma, autorizo al Indersangil, para la captación de datos e imágenes de mi persona y/o del menor de edad que represento, en fotografía o video, con o sin voz, durante la jornada de entrenamiento o encuentro al interior de las instalaciones de los escenarios o espacio deportivos o recreativos. Autorizo, así mismo, a utilizar el material fílmico que provea en la grabación total y/o parcial de mi imagen, voz, opiniones, declaraciones, comentarios y/o reacciones, para su divulgación y/o publicación en la página web, redes sociales y demás canales online y de comunicación del Instituto.

Instituto de **Deporte y Recreación** SAN GIL

INSTITUTO DE DEPORTE Y RECREACION DEL MUNICIPIO DE SAN GIL
ASISTENCIA

CONTROL DE

Fecha: 15.01.2025 | **Formato: APO-GA-F016** | **Versión: 01**

Horario: 10:00 a 11:30 a.m.

Grupo: Matronatación.

Promotor: Laura Esperanza Dominguez Arias

Objetivo: Desarrollar la adaptación y confianza del bebe en el agua junto a sus papás.

Año: 2026

Mes: febrero.

N°	Nombres y Apellidos	Tipo y Número de Documento	Teléfono	Semana 1 Febrero. 11	Semana 2 18	Semana 3 25	Semana 4	Semana 5	Firma	Observaciones
1	MARIA JOSE BAYONA	1186715612	3022232208	✓	✓	✓			Ciro Bayona	
2	CLOE ESMERALDA CERDENAS ARGUELLO	1244779970	3213049926	✓	F	✓			[illegible]	Soy mama
3	FABIAN SANTIAGO HERNANDEZ ROBLES	1100978272	3159274637	F	F	F				
4	FABIAN MATEO HERNANDEZ ROBLES	1100980288	3159274637	F	F	✓			[illegible]	
5	ARLET SAMANTHA ARCINIEGAS HERNANDEZ	1238838639	3166432516	✓	✓	✓			Karen Hernandez	
6	ASHLEY ALANA RODRIGUEZ SAAVEDRA	1100980226	3006971733		✓	✓			Catalina S-V	
7	JOSEPH DAVID MURILLO GOMEZ	1100980092	3173131807	✓	F	✓			Walter Murillo	
8	SAMARA MURILLO GOMEZ	1238838371	3105739454	✓	✓	✓			Laura Gómez	
9	GUADALUPE AFANADOR GOMEZ	1100979069	3123182471	✓	F	✓			Liliana Afanador	
10	SARA LUSIANA GOMEZ IZQUIERDO	1100978819	3165010137	✓	F	✓			Julyza Gomez	
11	MATHEO ALEJANDRO MEJIA GONALEZ	6102866	3118721641	F	F	F				
12	KAROL SALOME RAMIREZ NEIRA	1146148485	3134278981	F	F	F				
13	SAMUEL CASTRO ROA	1100980106	3013448680	✓	F	F			Diana Molina	
14	JUAN CAMILO NIÑO CUADROS	1100978032	3173302811	✓	✓	✓			• ANDREA CUADROS	
15	ARIANNA SANCHEZ SANCHEZ	1129604032	3227981815	F	✓	✓			Yeimy Sanchez	
16	ASHLEY MICHELLE FERREIRA RESTREPO	1250098017	3103306897	✓	✓	✓			Yuliet Restrepo	
17	SAMARA JULIANA RAMIREZ TORRES	1100980456	3004844061	✓	✓	✓			Dayey Torres	
18	AXEL KENNETH AYALA CHACON	1238838559	3166712550	✓	F	✓			[illegible]	
19	JOSEPH DAVID BAYONA MENDOZA	1186715466	3209431766	✓	✓	F			Yajaira Amaya	
20	LUIS DANIEL BAYONA MENDOZA	1100980148	3209431766	✓	✓	✓			Yajaira Amaya	

Nomenclatura: ***A*** (Asistió) ***F*** (Faltó)

Realizado por: Laura Esperanza Dominguez Arias

Revisado por:

Con mi firma, autorizo al Indersangil, para la captación de datos e imágenes de mi persona y/o del menor de edad que represento, en fotografía o vídeo, con o sin voz, durante la jornada de entrenamiento o encuentro al interior de las instalaciones de los escenarios o espacio deportivos o recreativos. Autorizo, así mismo, a utilizar el material fílmico que provea en la grabación total y/o parcial de mi imagen, voz, opiniones, declaraciones, comentarios y/o reacciones, para su divulgación y/o publicación en la página web, redes sociales y demás canales online y de comunicación del Instituto.

Instituto de **Deporte y Recreación** SAN GIL

INSTITUTO DE DEPORTE Y RECREACION DEL MUNICIPIO DE SAN GIL

CONTROL DE ASISTENCIA

Fecha: 15.01.2025 | Formato: APO-GA-F016 | Versión: 01

Horario: 10:00 a 11:30 am.

Grupo: Matronatación. | Promotor: Laura Esperanza Dominguez Arias

Objetivo: Desarrollar la adaptación y confianza del bebe en el agua junto a sus papás. | Año: 2026 | Mes: febrero.

N°	Nombres y Apellidos	Tipo y Número de Documento	Teléfono	Semana 1 Febrero		11	Semana 2		18	Semana 3		25	Semana 4				Semana 5				Firma	Observaciones
1	THIAGO ALEJANDRO RIVERA AGUILAR	1100980333	3167325400			✓			✓			✓										
2	THIAGO MATEO ROMERO RODRIGUEZ	1097511723	3138871187			✓			✓			F										
3	VALERY FRANCO SUAREZ	1038148223	3218099109			F			F			F										
4	ERIK EFRAN MUÑOZ JACANAMIJOY	1100978442	3162816367	X		✓			✓			✓										
5	ANNA SOPHIA HERNANDEZ CRUZ	1100979791	3022966261			✓			✓			✓										mamá
6	THIAGO MATHIAS OTALORA QUINTERO	1238838492	3123567978			✓			✓			✓										
7	NEITAN BENAVIDES ARIZA	1100980577	3224548914			✓			✓			✓										
8	ESTHER XIMENA CALDERON RIVERA	1142728581	3124365038			F			F			F										
9	SARA ANTONELLA LAMUS QUINTERO	1016968326	3125543083			✓			✓			✓										
10	SARA ISABELLA BAUTISTA ARCINIEGAS	1100980209	3226045316			✓			F			F										
11	EMILY ELISA ACEVEDO	1101263346	3107719352			✓			✓			✓										
12	MARIANA SOFIA ROMERO GIRATA	1100978318	3153707524			✓			F			✓										
13	MARIA PAULA RINCON GALLO	1186714707	3175526878			✓			✓			✓										
14	LIAH SAMANTHA SANTANA PADILLA	1222255212	3209823655			F			F			F										
15	ABBY SOFIA SIERRA URIBE	1100978750	3001177660			F			F			F										
16	MARGARITA JULIETH MENDOZA	1100978284	3106733738			F			F			F										
17	LUIS ALEJANDRO MENDOZA BAYONA	100979540	3106733738	X		F			✓			✓										
18	MATEO CASTELLANOS CHACON	1013281577	3234837921			F			F			✓										
19	Ronald Santiago Duarte S	1100979403	3202853442			✓			✓			✓										
20	Julieta Sosa Galvis		3132079237			✓			✓			✓										

Nomenclatura: ***A*** (Asistió) ***F*** (Faltó)

Realizado por: Laura Esperanza Dominguez Arias

Revisado por: _____

Con mi firma, autorizo al Indersangil, para la captación de datos e imágenes de mi persona y/o del menor de edad que represento, en fotografía o vídeo, con o sin voz, durante la jornada de entrenamiento o encuentro al interior de las instalaciones de los escenarios o espacio deportivos o recreativos. Autorizo, así mismo, a utilizar el material fílmico que provea en la grabación total y/o parcial de mi imagen, voz, opiniones, declaraciones, comentarios y/o reacciones, para su divulgación y/o publicación en la página web, redes sociales y demás canales online y de comunicación del Instituto.

COLEGIO TECNICO NUESTRA SEÑORA DE LA PRESENTACION

LISTADO DE ESTUDIANTES DEL CURSO Tr01

Sede: A-PRIMARIA Jornada: Mañana Periodo: _____ Año: 2026

Nº	Codigo	Estudiantes	FIRMA
1	02873	ABREO RANGEL ELIAN ALEJANDRO	✓
2	02823	APONTE CORZO EIMMY SALOME	✓
3	02694	ARCINIEGAS GIRALDO ANNY GABRIELA	✓
4	02824	ARCINIEGAS MEJIA LUCIANA	✓
5	02698	BALAGUERA DIAZ LIAM SANTIAGO	✓
6	02699	BAYONA PADILLA EIMY JULIANA	F
7	02702	CAMACHO MACIADO REICHELL SHARIK	✓
8	02825	CASTILLO SAAVEDRA EMILIANO	F
9	02705	CASTRO LOZANO MARIANA	✓
10	02708	DIAZ ARCHILA MARIA VALERIA	✓
11	02826	DIAZ CALVETE LUCIANA	✓
12	02827	FERREIRA REY MIA ANTONELLA	✓
13	02848	JIMENEZ ORTIZ HANNA VALENTINA	✓
14	02829	JIMENEZ QUESADA DALIANA	✓
15	02830	LEON SANDOVAL MIA ISABELLA	✓
16	02714	LIZARAZO MUÑOZ JOSE GABRIEL	F.
17	02831	MARTINEZ URIBE MAXIMILIANO	✓
18	02832	NEIRA GARCIA DANNA SALOME	✓
19	02833	PEROZO GOMEZ DANNA ESPERANZA	✓
20	02722	POINTUD ROBAYO MARIAM	✓
21	02723	PORRAS RODRIGUEZ SAMANTHA	✓
22	02834	RAMOS PARDO SAMUEL FELIPE	✓
23	02835	REMOLINA QUINTERO ANDRES JERONIMO	✓
24	02728	RINCON GALLO MARIA PAULA	✓
25	02836	RODRIGUEZ LOPEZ VALERY SOFIA	✓
26	02730	RODRIGUEZ URIBE ALLISON KATHALINA	✓
27	02732	SALAZAR VARGAS AILYN CELESTE	✓
28	02846	SANTOS CORZO ANTHONY JOEL	✓
29	02870	SUAREZ GOMEZ MAIA ANTHONELLA	✓

Miercoles. Gladys Pérez S

Febrero 18. de 2026.

COLEGIO TECNICO NUESTRA SEÑORA DE LA PRESENTACIÓN

Profesor: MEZA LUNA CLARA INES Materia: Observaciones
ESTUDIANTES DEL CURSO Pj02 - AÑO ELECTIVO 2026

No	NOMBRES	CALIFICACIONES															
1	AFANADOR GARCES LIAM SANTIAGO	✓															
2	AYALA CARDENAS SAMUEL ANDRES	✓															
3	BAUTISTA MUÑOZ JUAN DAVID																
4	CANCINO RUEDA MARIA CELESTE	✓															
5	CRUZ BOHORQUEZ JESUS ADRIAN																
6	GOMEZ SABAYE AINE MARIANA	✓															
7	GOMEZ VARGAS ASHLEY VANESSA	✓															
8	LOPEZ DUEÑEZ LIANG ALEJANDRO																
9	MARTINEZ MALDONADO MIA SALOME	✓															
10	MATEUS QUINTERO PEDRO ESTEBAN	✓															
11	MAYORGA RIBERO JUAN PABLO	✓															
12	MUÑOZ URIBE MARIA CELESTE	✓															
13	PIÑA CAMACHO AILANY ESTER	✓															
14	QUIJANO RIBERO MATEO																
15	RAMIREZ SARMIENTO IAN FRANCISCO																
16	RODRIGUEZ MURILLO LIAM YUSEF	✓															
17	SANTANA PADILLA LIAH SAMANTHA	✓															
18	SILVA RIAÑO ANA GABRIELA	✓															
19	VELASCO BARRAGAN ANA SOFIA	✓															
20	VESGA QUINTERO ALANA VICTORIA	✓															

Miercoles, 25 de febrero del 2025.

Instituto de Deporte y Recreación SAN GIL	Instituto de Deporte y Recreación del Municipio de San Gil CUENTA DE COBRO	
Fecha: 15.01.2025	Formato: APO-GJ-F018	Versión 01	Página 1 de 1

El INSTITUTO DE DEPORTES Y RECREACIÓN DEL MUNICIPIO SAN GIL - INDERSANGIL
NIT. 900.297.213-1

DEBE A:

LAURA ESPERANZA DOMINGUEZ ARIAS
C.C. No. 1.098.687.656 de Bucaramanga

Por concepto de contrato de prestación de servicios **CPS-013-2026** cuyo objeto es "**PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DEL INSTITUTO EN EL ÁREA DE DEPORTE Y RECREACIÓN COMO FORMADOR PARA ORIENTAR LOS PROCESOS DE ENSEÑANZA Y APLICACIÓN METODOLÓGICA QUE CONDUZCAN AL FOMENTO Y FORTALECIMIENTO DE LAS ESCUELAS DE FORMACIÓN DEPORTIVA DEL INDERSANGIL; BRINDANDO SOPORTE EN LA EJECUCIÓN DE EVENTOS Y ACTIVIDADES DEPORTIVAS, RECREATIVAS, LÚDICAS Y EN APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE PROMOVIDAS POR EL INDERSANGIL**". Por el periodo comprendido del veintiséis (26) de enero al veinticinco (25) de febrero de 2026.

La suma de **DOS MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL CIEN PESOS MCTE ($2.382.100),** según acta de pago **n°01** del contrato **CPS-013-2026**.

Se expide en San Gil, a los dos (02) días del mes de marzo del año 2026.

Atentamente,

Esperanza Laura Dominguez Arias

LAURA ESPERANZA DOMINGUEZ ARIAS
C.C. No. 1.098.687.656 de Bucaramanga

Banco de Occidente
CRÉDITO SANTANDER
CASA DEL LIBRO SANGIL

02 MAR 2026
RECIBIDO CAJA

SECRETARIA DE HACIENDA
DEPARTAMENTO DE SANTANDER
ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES
NIT 890.201.235-6

Recibo de recaudo No: 2502600149296

→ **NOMBRE O RAZÓN SOCIAL**

No. Documento: 1098687656
Nombre:
LAURA ESPERANZA DOMINGUEZ ARIAS

→ **TRÁMITE**

CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

VALOR BASE	2.382.100
VALOR TOTAL CONTRATO	7.146.300
VALOR ORDEN DE PAGO	2.382.100
FECHA CONTRATO	26/01/2026
NRO. CONTRATO	013
NUMERO ORDEN DE PAGO	1

→ **ESTAMPILLA-TASA-IMPUESTO-CONTRIBUCIÓN**

PRO HOSPITAL	$47.600
PRO UIS	$47.600

BANCO DE OCCIDENTE

TOTAL	$95.200
Ordenanza 012/2005	$9.520
Total a pagar	**$104.720**

Con destino a
Instituto del Deporte y la Recreación del Municipio de San Gil INDERSANGIL

→ Fecha expedición: 2026/03/02
Fecha limite de pago: 2026/03/03

Fecha de impresión: 02/03/2026 14:57:05

Puede ingresar a
https://estampillas.syc.com.co/
para validar y consultar el detalle del pago de la Estampilla Departamental.

RE-OP-07

SOPORTE TRÁMITE

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1098687656
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LAURA ESPERANZA DOMINGUEZ ARIAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	SAN GIL	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CL 9A# 5A-22	TELÉFONO:	6356146
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6008564353**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	enero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	enero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		13			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/02/25	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		88203442

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 47.100
		SUBTOTAL:	1	**$ 47.100**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9010379161	MIN002	MIN002-ADRES-REGIMEN EXCEPCION	1	$ 36.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 36.900**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 7.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 7.300**

VALOR SIN MORA:	**$ 90.400**
VALOR MORA:	**$ 900**
TOTAL PAGADO:	**$ 91.300**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1098687656
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			LAURA ESPERANZA DOMINGUEZ ARIAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	SAN GIL	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CL 9A# 5A-22	TELEFONO:	6356146
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades regladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:			6008564353	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	enero AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES enero AÑO 2026
DIAS DE MORA:			13		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/02/25	NUMERO AUTORIZACION:	88203442

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 46.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 400	$ 0	$ 46.700	$ 400	$ 47.100
SUBTOTALES:										**$ 46.700**	**$ 400**	**$ 47.100**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
MIN002	MIN002-ADRES-REGIMEN EXCEPCION	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 36.500	$ 0	$ 400	$ 0	$ 36.500	$ 400	$ 0	$ 36.900
SUBTOTALES:													**$ 36.500**	**$ 400**	**$ 0**	**$ 36.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.200	$ 7.200	$ 100	$ 0	$ 7.300
SUBTOTALES:									**$ 7.200**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 7.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE											NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD							ARP							COF			SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																										ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE
1	CC 1098687656	DOMINGUEZ ARIAS LAURA ESPERANZA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905			NO	26																25-14 COLPENSIONES	6	$ 291.818	$ 46.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 46.700	MIN002-ADRES-REGIMEN EXCEPCION	5	$ 291.818	$ 36.500	$ 0	$ 36.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	5	$ 291.818	1098687656	$ 7.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 91.300

Planilla Pagada