

Simacota-Santander, marzo 16 de 2026

**CUENTA DE COBRO PARCIAL 01  
CONTRATO N°. CSP-075-2026**

**EL MUNICIPIO DE SIMACOTA SANTANDER**

NIT 890.208.807-0

**DEBE A:  
DEISY LORENA SANABRIA RUIZ  
C.C. N°. 1.101.019.002 de Sucre**

La suma de:  
**TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA MIL PESOS MCTE (\$ 3.990.000)**

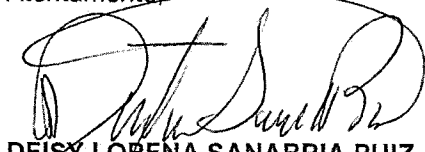
Por concepto de servicios prestados desde el día **09 de febrero de 2026** hasta el día **08 de marzo de 2026**, de conformidad con el **Acta de Cumplimiento parcial 01** del Contrato de Prestación de Servicios Profesionales **No CPS-075-2026**, suscrito con **DEISY LORENA SANABRIA RUIZ**, y cuyo objeto es: **"RESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL A TRAVES DEL ACOMPAÑAMIENTO, ORIENTACION Y ASISTENCIA TECNICA EN LOS TRAMITES Y PROCEDIMIENTOS PENSIONALES Y APOYO EN EL REPORTE, SEGUIMIENTO Y MANEJO DE LA PLATAFORMA DEL SISTEMA DE PRESUPUESTO Y GIRO DE REGALIAS SPGR DE LA SECRETARIA DE HACIENDA Y DEL TESORO"**.

**NOTA 1:** Bajo la gravedad del juramento manifiesto que, no he contratado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad realizada, parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario Nacional.

**NOTA2:** Bajo la gravedad del juramento manifiesto que para el periodo relacionado cancelé mis aportes a la seguridad social sobre el 40% de la **totalidad** de mis ingresos como prestador de servicios percibidos en la entidad territorial.

**NOTA 3:** Favor consignar en la Cuenta de Ahorros Número 32973232010 del Banco BANCOLOMBIA.

Atentamente:



**DEISY LORENA SANABRIA RUIZ**



C.C. No 1.101.019.002 DE SUCRE

Dirección: Carrera 4 # 4-54 Simacota Santander

**Correo Electrónico:** Deisylor88@yahoo.com



Teléfono: 3138664658



 <i>República de Colombia, Departamento Santander, Municipio Simacota No. 890.208.807.0</i>	<b>ALCALDÍA MUNICIPAL DE SIMACOTA</b> <b>ACTA DE PAGO PARCIAL</b>			
	Código: F-PCT-007	Fecha de Aprobación: 31/01/2024	Versión: 01	PÁGINA 1 de 3

**ACTA DE PAGO PARCIAL 01**  
**CONTRATO No. CPS-075-2026**  
**SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE SIMACOTA - SANTANDER**  
**Y DEISY LORENA SANABRIA RUIZ**

<b>ACTA NUMERO: 1</b>		
<b>CONTRATISTA: DEISY LORENA SANABRIA RUIZ</b>		
<b>IDENTIFICACIÓN: CC: 1.101.019.002 DE SUCRE</b>		
<b>SUPERVISOR O INTERVENTOR: DR. ROGER HANS PASTRÁN VÁSQUEZ SECRETARIO GENERAL Y DE GOBIERNO OSCAR EDUARDO PICO MORENO SECRETARIO DE HACIENDA Y DEL TESORO</b>		
<b>NUMERO DE CONTRATO: CPS-075-2026</b>	<b>FECHA: 28 DE ENERO DE 2026</b>	
<b>TIPO DE CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES</b>		
<b>OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL A TRAVES DEL ACOMPAÑAMIENTO, ORIENTACION Y ASISTENCIA TECNICA EN LOS TRAMITES Y PROCEDIMIENTOS PENSIONALES Y APOYO EN EL REPORTE, SEGUIMIENTO Y MANEJO DE LA PLATAFORMA DEL SISTEMA DE PRESUPUESTO Y GIRO DE REGALIAS SPGR DE LA SECRETARIA DE HACIENDA Y DEL TESORO".</b>		
<b>DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL</b>	26-00127	<b>Fecha: Fecha: 23 DE ENERO DE 2026</b>
<b>REGISTRO PRESUPUESTAL</b>	26-00115	<b>Fecha: echa: 28 DE ENERO DE 2026</b>
<b>RUBRO PRESUPUESTAL AFECTADO</b>	2.3.45.99.2.02.02.008.4599031 3018 IMPUESTO DE TRANSPORTE DE OLEODUCTOS Y GASODUCTOS	
<b>FORMA DE PAGO</b>	EL MUNICIPIO pagará al CONTRATISTA el valor del contrato en pesos colombianos de la siguiente manera: <b>CUATRO (4)</b> pagos mensuales, por valor de <b>TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA MIL PESOS MCTE (3.990.000)</b> cada uno previa presentación de la factura o cuenta de cobro, pago de seguridad social e informe de actividades, los cuales debe ser aprobados por el Supervisor	
<b>TERMINO DE DURACIÓN</b>	<b>CUATRO (4) MESES</b> contados a partir de la suscripción del acta de inicio	
<b>FECHA DE INICIO</b>	<b>NUEVE (09) DE FEBRERO DE 2026</b>	
<b>FECHA DE TERMINACIÓN</b>	<b>OCHO (08) DE JUNIO DE 2026</b>	

 <i>República de Colombia, Departamento Santander, Municipio Simacota Nº. 890.208.807-0</i>	<b>ALCALDÍA MUNICIPAL DE SIMACOTA</b> <b>ACTA DE PAGO PARCIAL</b>			
	Código: F-PCT-007	Fecha de Aprobación: 31/01/2024	Versión: 01	PÁGINA 2 de 3



<b>FECHA DE SUSPENSIÓN No. XX</b>	<b>NO APLICA</b>	
<b>FECHA DE REINICIO No. XX</b>	<b>NO APLICA</b>	
<b>NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN</b>	<b>NO APLICA</b>	
<b>SEGURIDAD SOCIAL</b>	<b>CUMPLE</b>	<b>NO CUMPLE</b>
	<b>SI</b>	
<b>PERIODO DE COBRO</b>	<b>09 DE FEBRERO al 08 DE MARZO 2026</b>	
<b>VALOR DEL CONTRATO</b>	<b>QUINCE MILLONES NOVECIENTOS SESENTA MIL PESOS (\$15.960.000)</b>	

En el Municipio de Simacota, Santander, se reunieron el **DR. ROGER HANS PASTRÁN VASQUEZ SECRETARIO GENERAL Y DE GOBIERNO** y el Señor **OSCAR EDUARDO PICO MORENO SECRETARIO DE HACIENDA Y DEL TESORO** en su calidad de supervisores del contrato No. **CPS-075-2026** y **DEISY LORENA SANABRIA RUIZ** en calidad de contratista, con el fin de suscribir la presente Acta de Pago Parcial número 1 previa las siguientes consideraciones:

1. Que el contratista presento informe de actividades correspondientes al periodo de **01 de febrero al 28 de febrero 2026**, plazo en el cual está vigente y en ejecución el contrato CPS No. 075 de 2026.
2. Que el supervisor ha elaborado el respectivo informe de supervisión y/o interventoría correspondiente al periodo que se pretende pagar, donde se evidencia el cumplimiento de las obligaciones contratadas.
3. Que el supervisor hace constar que el contratista ha cumplido con el deber del pago de seguridad social con base en los documentos presentados por el contratista.
4. Que es viable realizar el pago parcial por la suma de **TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA MIL PESOS MCTE (3.990.000)**.

### POR LO ANTERIOR, LAS PARTES ACUERDAN

**PRIMERO:** continuar con la ejecución del objeto del presente **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No 075-2026**. Así como proceder al pago parcial correspondiente, de acuerdo a los siguientes pormenores:

 <i>República de Colombia, Departamento Santander Municipio Simacota No. 890.208.807-0</i>	<b>ALCALDÍA MUNICIPAL DE SIMACOTA</b> <b>ACTA DE PAGO PARCIAL</b>			
	Código: F-PCT-007	Fecha de Aprobación: 31/01/2024		

<b>VALOR DEL CONTRATO</b>	<b>\$ 15.960.000</b>	
<b>VALOR ACTA PARCIAL 01</b>		<b>\$ 3.990.000</b>
<b>VALOR SIN EJECUTAR</b>		<b>\$ 11.970.000</b>
<b>SUMAS IGUALES</b>	<b>\$ 15.960.000</b>	<b>\$ 15.960.000</b>

En constancia de lo anterior se firma en el Municipio de Simacota Santander a los dieciséis (16) días del mes de marzo de 2026.





**DR. ROGER HANS PASTRÁN VASQUEZ**  
SECRETARIO GENERAL Y DE GOBIERNO  
SUPERVISOR



**OSCAR EDUARDO PICO MORENO**  
SECRETARIO DE HACIENDA Y DEL TESORO  
SUPERVISOR





**DEISY LORENA SANABRIA RUIZ**  
CC: 1.101.019.002 DE SUCRE, SANTANDER  
CONTRATISTA

 <i>República de Colombia, Departamento Santander, Municipio Simacota Nº. 890.2018.807.0</i>	<b>ALCALDÍA MUNICIPAL DE SIMACOTA</b> <b>INFORME PARCIAL Y SUPERVISION DE</b> <b>ACTIVIDADES</b>			
	Código: F-PCT-006	Fecha de Aprobación: 31/01/2024	Versión: 01	PÁGINA 1 de 17

**INFORME PARCIAL Y SUPERVISION DE ACTIVIDADES No. 001**  
**SECRETARÍA DE GOBIERNO Y SECRETARÍA DE HACIENDA Y DEL TESORO**  
**ALCALDÍA MUNICIPAL DE SIMACOTA SANTANDER.**

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO				
<b>Contratista: DEISY LORENA SANABRIA RUIZ</b>				
<b>Identificación O Nit: CC: 1.101.019.002 DE SUCRE</b>				
<b>Representante Legal: NO APLICA</b>				
<b>Identificación Del Representante Legal: NO APLICA</b>				
<b>Identificación O Nit: NO APLICA</b>				
<b>Supervisor O Interventor: DR. ROGER HANS PASTRÁN VASQUÉZ</b> SECRETARIO GENERAL Y DE GOBIERNO OSCAR EDUARDO PICO MORENO SECRETARIO DE HACIENDA Y DEL TESORO				
<b>Numero De Contrato: CPS-075-2026</b>		<b>Fecha: 28 DE ENERO DE 2026</b>		
<b>Tipo De Contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES</b>				
<b>Objeto: "PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL A TRAVES DEL ACOMPAÑAMIENTO, ORIENTACION Y ASISTENCIA TECNICA EN LOS TRAMITES Y PROCEDIMIENTOS PENSIONALES Y APOYO EN EL REPORTE, SEGUIMIENTO Y MANEJO DE LA PLATAFORMA DEL SISTEMA DE PRESUPUESTO Y GIRO DE REGALIAS SPGR DE LA SECRETARIA DE HACIENDA Y DEL TESORO".</b>				
<b>Disponibilidad Presupuestal</b>	26-00127	<b>Fecha: 23 DE ENERO DE 2026</b>		
<b>Registro Presupuestal</b>	26-00115	<b>Fecha: 28 DE ENERO DE 2026</b>		
<b>Rubro Presupuestal Afectado</b>	2.3.45.99.2.02.02.008.4599031 3018 IMPUESTO DE TRANSPORTE DE OLEODUCTOS Y GASODUCTOS			
<b>Póliza (Cuando Se Requiere De Lo Contrario no aplica)</b>	<b>Numero</b>	N/A		
	<b>Compañía</b>	N/A		
	<b>Fecha De Expedición</b>	N/A		
	<b>Fecha De Aprobación</b>	N/A		
	<b>DESCRIPCIÓN DE LOS AMPAROS</b>			
	<b>Clase se amparo</b>	N/A		
		<b>Vigencia</b>		
<b>Desde</b>		<b>Hasta</b>		
	N/A	N/A		



 <i>República de Colombia, Departamento Santander, Municipio Simacota Nº. 890.2018.807-0</i>	<b>ALCALDÍA MUNICIPAL DE SIMACOTA</b> <b>INFORME PARCIAL Y SUPERVISION DE</b> <b>ACTIVIDADES</b>			
	Código: F-PCT-006	Fecha de Aprobación: 31/01/2024	Versión: 01	PÁGINA 2 de 17

<b>Clase se amparo</b>	<b>Suficiencia</b>
	N/A
	N/A
	<b>Vigencia</b>
	<b>Desde</b>
	N/A
	<b>Hasta</b>
	N/a
<b>Forma De Pago</b>	EL MUNICIPIO pagará al CONTRATISTA el valor del contrato en pesos colombianos de la siguiente manera: <b>CUATRO (4)</b> pagos mensuales, por valor de <b>TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA MIL PESOS MCTE (3.990.000)</b> cada uno previa presentación de la factura o cuenta de cobro, pago de seguridad social e informe de actividades, los cuales debe ser aprobados por el Supervisor.
	<b>Valor del Contrato</b>
	QUINCE MILLONES NOVECIENTOS SESENTA MIL PESOS (\$15.960.000)
	<b>Termino De Duración</b>
	CUATRO (4) MESES contados a partir de la suscripción del acta de inicio
	<b>Fecha De Inicio</b>
	NUEVE (09) DE FEBRERO DE 2026
	<b>Fecha De Terminación</b>
OCHO (08) DE JUNIO DE 2026	
<b>Periodo De Pago</b>	
09 DE FEBRERO al 08 DE MARZO 2026	



### 1. INFORME DE ACTIVIDADES.

Que el contratista ha cumplido a cabalidad durante el término comprendido entre el **nueve (9) de febrero de 2026 hasta el 08 de marzo de 2026** con las actividades descritas en el contrato N°CPS-075-2026, tal y como se relaciona a continuación:

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES EJECUTADAS	SOPORTES  (Evidencias fotográficas de ser requeridas según el objeto contractual)
1. Actualización del aplicativo PASIVOCOL de acuerdo a las novedades presentadas en el semestre	Para el periodo 09 de febrero de 2026 hasta el 08 de marzo de 2026 se realizó la actualización del aplicativo PASIVOCOL de acuerdo a las novedades e	<b>Anexo 1</b>

 <i>República de Colombia, Departamento Santander, Municipio Simacota N.º 890.2018.807.0</i>	<b>ALCALDÍA MUNICIPAL DE SIMACOTA</b> <b>INFORME PARCIAL Y SUPERVISION DE</b> <b>ACTIVIDADES</b>			
	Código: F-PCT-006	Fecha de Aprobación: 31/01/2024	Versión: 01	PÁGINA 3 de 17

y/o reconocimiento y trámite ante plataforma del Ministerio de Hacienda y Crédito Público de los bonos pensionales si se llegara a presentar.	inconsistencias presentadas en la base de datos de pasivocol en la validación y actualización de registros	
<b>2.</b> Proyectar las liquidaciones de las cuotas partes pensionales a las diferentes administradoras de pensiones correspondiente y/o solicitar retiro de los recursos del FONPET para el pago de la nómina de pensionados si hay lugar	Para el periodo 09 de febrero de 2026 hasta el 08 de marzo de 2026 se realizó el proceso de nómina de los pensionados en la plataforma cruces de información de PASIVOCOL.	<b>Anexo 2</b>
<b>3.</b> Acompañamiento y orientación en la proyección de respuestas a las solicitudes que realicen los funcionarios retirados de la administración municipal, en lo referente a la emisión de la certificación única de tiempos y salarios laborados en la plataforma CETIL.	Para el periodo 09 de febrero de 2026 hasta el 08 de marzo de 2026 se realizó la expedición del certificado electrónico de tiempos laborados CETIL en respuesta a solicitudes elevadas ante la entidad.	<b>Anexo 3</b>
<b>4.</b> Realizar la asesoría con el cargue de los requisitos habilitantes en la sede electrónica del Ministerio de hacienda y crédito público.	Para el periodo 09 de febrero de 2026 hasta el 08 de marzo de 2026 se realizó la asesoría con el cargue de los requisitos habilitantes en la sede electrónica del Ministerio de hacienda.	<b>Anexo 4</b>
<b>5.</b> Acompañamiento en el seguimiento a la Plataforma SINAS (Sistema de Inversiones en Agua Potable y Saneamiento Básico).	Para este periodo no se requirió esta actividad	<b>No aplica</b>
<b>6.</b> Asesorar y apoyar a la secretaria de hacienda en lo concerniente al manejo de plataforma del Sistema de Presupuesto y Giro de Regalías SPGR de los proyectos financiados con recursos del Sistema General de Regalías SGR que el Municipio de Simacota ha sido designado como ejecutor.	Para el periodo 09 de febrero de 2026 hasta el 08 de marzo de 2026 se realizó la asesoría y apoyo a la secretaria de hacienda en lo concerniente al manejo de plataforma del Sistema de Presupuesto y Giro de Regalías SPGR de los proyectos financiados con recursos del Sistema General de Regalías SGR que el Municipio de Simacota ha sido designado como ejecutor en el proceso de pago de cuentas pendientes.	<b>Anexo 5</b>

 <i>República de Colombia, Departamento Santander Municipio Simacota N.º. 890.2018.807.0</i>	<b>ALCALDÍA MUNICIPAL DE SIMACOTA</b> <b>INFORME PARCIAL Y SUPERVISION DE</b> <b>ACTIVIDADES</b>			
	Código: F-PCT-006	Fecha de Aprobación: 31/01/2024	Versión: 01	PÁGINA 4 de 17



7. Realizar el registro en el calendario de reportes del municipio los informes que rinden las secretarías de despacho.	Para este periodo no se realizó esta actividad	<b>No aplica</b>
8. Elaboración del reporte de la estratificación y coberturas e indicadores de la plataforma SUJ municipio.	Para este periodo no se requirió de esta actividad.	<b>No aplica</b>
9. Las demás actividades que se relacionen con su objeto contractual.	Para el periodo 09 de febrero de 2026 hasta el 08 de marzo de 2026 se realizó las demás actividades que se relacionen con el objeto contractual.	<b>No aplica</b>

<b>DOCUMENTOS SOPORTES:</b>	El contratista adjuntó para el pago los siguientes soportes:  -Cuenta De Cobro No 001 -Planilla No 36461661 -Pago De Estampillas Municipales
-----------------------------	--

2. Que el contratista presentó el pago de Salud, Pensiones y ARL correspondiente al mes de **febrero de 2026**, conforme a lo estipulado en la Ley 789 de 2002, así:

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL				
Número de planilla 36461661				
Período cotizado	De: 01 de febrero de 2026	Valor Aportes	Valor Intereses	Valor Total
	Hasta: 28 de febrero 2026			
Salud		\$1.017.000	\$0	\$1.017.000
Pensión		\$1.383.200	\$0	\$1.383.200
ARL		\$42.500	\$0	\$42.500
<b>Valor total del Aporte</b>		<b>\$2.442.700</b>	<b>\$0</b>	<b>\$2.442.700</b>

3. **BALANCE FINANCIERO:** Que, sobre valor y forma de pago, la **CLAUSULA CUARTA** del contrato de Prestación de Servicios profesionales o de apoyo a la gestión establece que el MUNICIPIO pagará al contratista: el valor del contrato que asciende a la suma de **QUINCE MILLONES NOVECIENTOS SESENTA MIL PESOS (\$15.960.000)**. Este valor

 <i>República de Colombia, Departamento Santander, Municipio Simacota Nº. 890.208.807.0</i>	<b>ALCALDÍA MUNICIPAL DE SIMACOTA</b> <b>INFORME PARCIAL Y SUPERVISION DE</b> <b>ACTIVIDADES</b>			
	Código: F-PCT-006	Fecha de Aprobación: 31/01/2024	Versión: 01	PÁGINA 5 de 17

contractual se pagará una vez se suscriba el acta de inicio entre el contratista y el supervisor de la siguiente forma: **CUATRO (4)** pagos mensuales, por valor de **TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA MIL PESOS MCTE (3.990.000)** cada uno previa presentación de la factura o cuenta de cobro, pago de seguridad social e informe de actividades, los cuales debe ser aprobados por el Supervisor.

<b>VALOR DEL CONTRATO</b>	<b>\$ 15.960.000</b>	
<b>VALOR ACTA PARCIAL 01</b>		<b>\$ 3.990.000</b>
<b>VALOR SIN EJECUTAR</b>		<b>\$ 11.970.000</b>
<b>SUMAS IGUALES</b>	<b>\$ 15.960.000</b>	<b>\$ 15.960.000</b>

4. La presente acta sirve como fundamento para el cobro y tramite de la suma de **TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA MIL PESOS MCTE (3.990.000)** a favor del contratista, correspondiente al **INFORME PARCIAL Y SUPERVISION DE ACTIVIDADES No. 001**.

5. El ordenador del gasto **CERTIFICA** que la información que está en la plataforma del **SECOPII** es la misma que se radica físicamente ante la Unidad de Hacienda y del Tesoro para el trámite de cuentas y que todos los documentos cargados corresponden al contrato **CPS-075-2026** a nombre de **DEISY LORENA SANABRIA RUIZ**.

Para constancia se firma por quienes intervienen, a los dieciséis 16 días del mes de marzo de 2026.



**DR. ROGER HANS PASTRÁN VÁSQUEZ**  
**SECRETARIO GENERAL Y DE GOBIERNO**  
**SUPERVISOR**



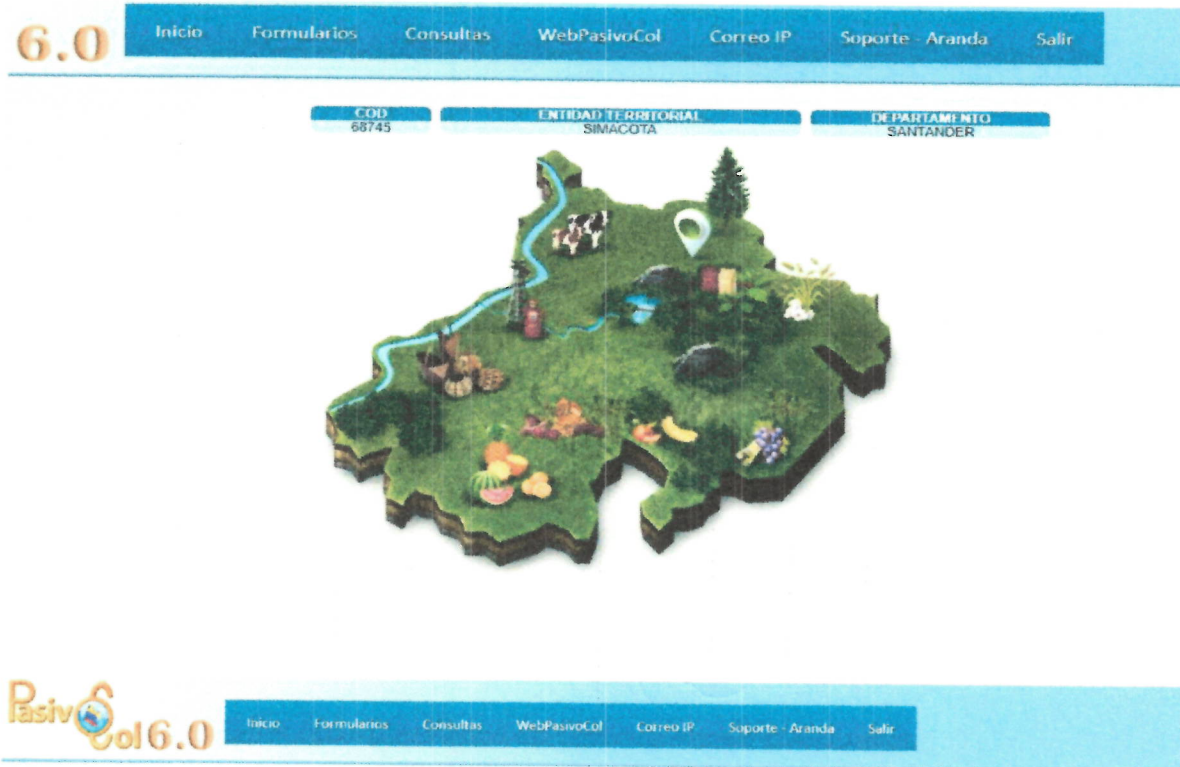
**OSCAR EDUARDO PICO MORENO**  
**SECRETARIO DE HACIENDA Y DEL TESORO**  
**SUPERVISOR**



**DEISY LORENA SANABRIA RUIZ**  
**CC: 1.101.019.002 DE SUCRE, SANTANDER**  
**CONTRATISTA**

### Anexo 1

Se realizó la actualización del aplicativo PASIVOCOL de acuerdo a las novedades e inconsistencias presentadas en la base de datos de PASIVOCOL.



INFORME ACTUALIZACION DE REGISTROS PASIVOCOL		Fecha de Corte: 2024-12-31 00:00:00
Entidad Territorial	68745 - SIMACOTA	
Unidad Administrativa	01 - ALCALDIA MUNICIPAL DE SIMACOTA	
	Sitio Actual: <a href="http://simacota.santander.gov.co">simacota.santander.gov.co</a>	
FORMULARIO	Nro Registros	Nro Registros Actualizados
F3 Empleados Activos	2	0
F4 Historia Laboral Empleado Activos	3	NO APLICA
F5 Pensionados por Unidad Administrativa	1	0
PF Pensionados Fallecidos	3	NO APLICA
F6 Beneficiarios de pensión	3	0
Personal Retirado	76	NO APLICA
F9 A Historia Laboral de los Retirados	109	NO APLICA
Registros a actualizar	6	0
Registros actualizados	6	0
% Avance de actualización		100.00%



Formulario 3 - Pensionados Activos Fecha del Pago: 01/02/2024

Entidad Territorial: 68745 - SIMACOTA  
 Unidad Administrativa: 87 - ALCALDIA MUNICIPAL DE SIMACOTA - Cuenta de Corriente

Estado Actual: 181031810001simacota.santander.gov.co

Expirar:  Sucesos:  Nueva Expediente Activo:

Tipo Doc:   
 Cédula de Ciudadanía   
 Cédula de Extranjería

N.º Documento Identidad: 21.411.169 LANCHEROS QUINTERO ALICIA  
 01.199.121 GALVIS RIVERA ERRAIN

### Anexo 02

Se realizó la solicitud del pago de nómina de pensionados

Señor entidad,

De parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público le recomendamos realizar la aceptación automática de la nómina sugerida para agilizar procesos. Esta aprobación junto con la carta de aceptación firmada por el representante legal reduce los tiempos de revisión y envío de reporte al FONPET. Si no está de acuerdo y necesita realizar algún ajuste, por favor vaya a la pestaña de Nómina Sugerida y realice los ajustes necesarios. Tenga en cuenta que esta última opción debe pasar todos los filtros correspondientes para su aprobación y puede generar demoras en el tiempo de respuesta.

Resumen de la relación de pensionados de 68745-SANTANDER SIMACOTA, con los siguientes datos:

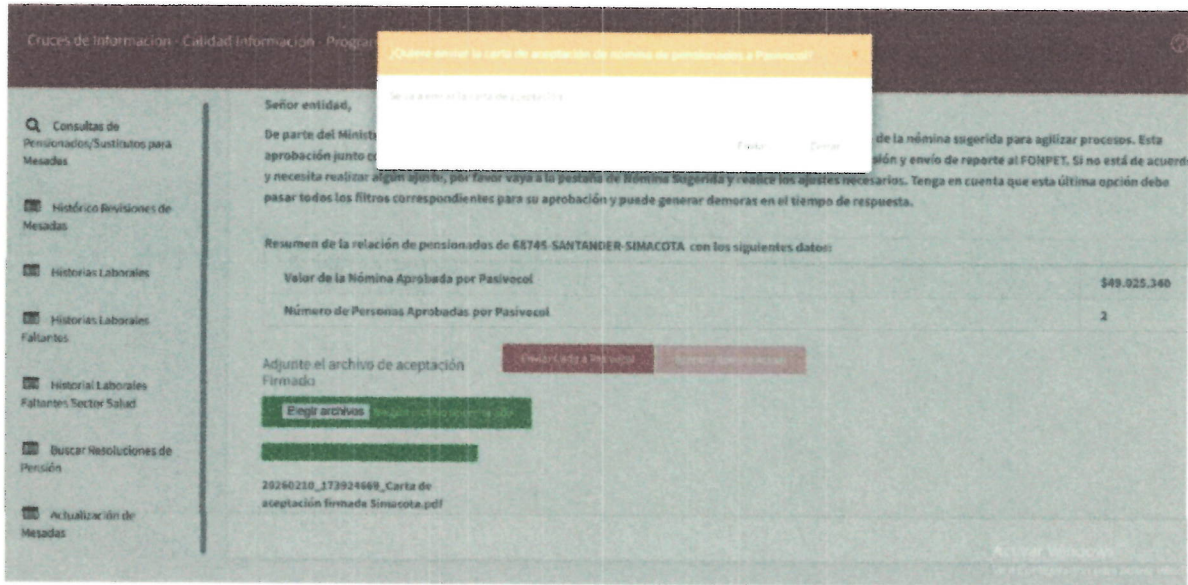
Valor de la Nómina Aprobada por PasivoCol	\$49.025.340
Número de Personas Aprobadas por PasivoCol	2

Adjunte archivos de aceptación: [Enviar Carta a PasivoCol](#) [Enviar a FONPET](#)



Firmado:

[Elegir archivos](#) [Ver archivos seleccionados](#)

20260210\_173924659\_Carta de aceptación firmada Simacota.pdf



 <b>Hacienda</b>		<b>Histórico de Revisiones a la Entidad - 68745 - ALCALDÍA MUNICIPAL DE SIMACOTA</b>			
Departamento	SANTANDER	Nombre de la Entidad	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SIMACOTA	Código DANE	68745
<b>HISTORICO DE REVISIONES GAI:</b> <b>2025 68745-44268-CENTRAL</b>					
<small>*Dirección: Departamento de Finanzas, Pasivecol, vía correo electrónico informacion@pasivecol.gov.co de la revisión de la mesada.          Fecha: 10/02/2025 Observación: Primera Revisión Aprobada.          Fecha: 10/02/2025 Entidad que emite la Entidad: Agente.          Fecha: 10/02/2025 Observación segunda revisión: Aprobada.          Fecha Reporte Fonpet: 13/03/2025 El presente informe se realizó en cumplimiento y aprobación de la resolución de gerencia de la entidad en el marco de los          planes de información de la entidad y se reportó a la subdirección de control interno.</small>					

 <i>República de Colombia, Departamento Santander Municipio Simacota Nº. 890.208.807-0</i>	<b>ALCALDÍA MUNICIPAL DE SIMACOTA</b> <b>INFORME PARCIAL Y SUPERVISION DE</b> <b>ACTIVIDADES</b>			
	<b>Código:</b> F-PCT-006	<b>Fecha de Aprobación:</b> 31/01/2024	<b>Versión:</b> 01	<b>PÁGINA 9 de</b> <b>17</b>

### Anexo 3


  
 Oficina de Bienes Personales  
 Usuario: HENRIK LEONARDO BELTRAN

  
 Dirección IP: 16.32.32.69      Fecha Ingreso: 2023/01/11 10:25 AM

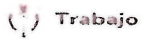
  
 Entidad: MUNICIPIO DE SIMACOTA

PRINCIPAL ENTIDADES CERTIFICADORAS CONVENIOS SEGURIDAD 1 / 3 89%

ENTIDADES CERTIFICADORAS



**CERTIFICACIÓN ELECTRÓNICA DE TIEMPOS LABORADOS**  
**CETIL**



Ciudad y fecha de expedición: SIMACOTA Febrero 11 de 2024 No

---

DATOS DE LA ENTIDAD CERTIFICADORA

Nombre: MUNICIPIO DE SIMACOTA		Nº: 890.208.807
Dirección: CARRERA 4334		Departamento: SANTANDER
Teléfono fijo: 726797		Municipio: SIMACOTA
Correo electrónico: atencion@simacota.santander.gov.co		Código DANE: 88745

---

DATOS DE LA ENTIDAD EMPLEADORA

Nombre: MUNICIPIO DE SIMACOTA		Nº: 890.208.807	Fecha en que entró en vigencia del Sistema General de Pensiones: Enero 1 de 1992
-------------------------------	--	-----------------	--

---

DATOS DEL EMPLEADO

Tipo de Documento: C		Documento: 4.684.910		Fecha de Nacimiento: Mayo 16 de 1980	
Primer Apellido: TORRES		Segundo Apellido: MURILLO		Primer Nombre: NELSON	
				Segundo Nombre: FRANCISCO	


---

PERIODOS CERTIFICADOS												
Desde (DD MM AAAA)	Hasta (DD MM AAAA)	Tipo de Vinculación	Tipo de Empresa	Cargo	Asistencia Puntual	Asistencia Salvo	Asistencia Respos	Financi Aporte	Salario Base	Final An. Grat. Inter aplicac.	Cargo de Alta Range Convenio	Tiempo Laborados
2024-01-01	2024-01-31	Activo	MUNICIPIO	Asesoría de Planeación	No	No	No	NO PAGA	MUNICIPIO DE SIMACOTA	C	NO	0


---

FACTORES SALARIALES 1992 (Valores en pesos)													
SECRETO 1158 DE 1994	Periodicidad	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
2024-01-01	Activo	172.400.00	172.400.00	172.400.00	172.400.00	172.400.00	172.400.00	172.400.00	172.400.00	172.400.00	172.400.00	172.400.00	172.400.00
<b>Total Empleados:</b>		172.400.00	172.400.00	172.400.00	172.400.00	172.400.00	172.400.00	172.400.00	172.400.00	172.400.00	172.400.00	172.400.00	172.400.00

EntidadesCertificadoras 2 / 3 89%



**CETIL**



Ciudad y fecha de expedición: SIMACOTA febrero 11 de 2024 No

---

FACTORES SALARIALES 1993 (Valores en pesos)													
SECRETO 1158 DE 1994	Periodicidad	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
2024-01-01	Activo	172.400.00	172.400.00	172.400.00	172.400.00	172.400.00	172.400.00	172.400.00	172.400.00	172.400.00	172.400.00	172.400.00	172.400.00
<b>Total Empleados:</b>		172.400.00	172.400.00	172.400.00	172.400.00	172.400.00	172.400.00	172.400.00	172.400.00	172.400.00	172.400.00	172.400.00	172.400.00

CETIL: Sistema de Factores Salariales creado por el Sistema de Bases de Cotización en el mes correspondiente.

---

INFORMACIÓN VÁLIDA ÚNICAMENTE CUANDO LA PRESTACIÓN SE FINANCIÉ CON BONO PENSIONAL TIPO A2, B, C1, E2		
	POSIBLE FICHA BASE	POSIBLE SALARIO BASE
1. Si el afiliado no tiene bono de pensión o su prestación se financia con Bono Pensional Tipo A2, B, C1, E2, el salario base para el afiliado es el Salario 1993 de 2024.		
2. Si el afiliado tiene bono de pensión o su prestación se financia con Bono Pensional Tipo A2, B, C1, E2, el salario base para el afiliado es el Salario 1993 de 2024.		
3. Si el afiliado tiene bono de pensión o su prestación se financia con Bono Pensional Tipo A2, B, C1, E2, el salario base para el afiliado es el Salario 1993 de 2024.		
4. Si el afiliado tiene bono de pensión o su prestación se financia con Bono Pensional Tipo A2, B, C1, E2, el salario base para el afiliado es el Salario 1993 de 2024.		

---

FUNCIONARIO COMPETENTE PARA CERTIFICAR	
Nombre:	Funcionario
Cargo:	Tratamiento
Procedencia:	Funcionario

**CONSULTA DE SOLICITUDES TRAMITADAS**

Entidad Solicitante	MUNICIPIO DE SIMACOTA	Tipo de Documento	Todos
Número de Documento	<input type="text"/>	Estado de la Solicitud	Todos
Fecha Inicial	01/01/2024	Fecha Final	01/01/2024
Número de Solicitud	<input type="text"/>	Número de Certificación	<input type="text"/>

**CONSULTAR**

Número de Solicitud	Documento	Nombres y Apellidos	Entidad Solicitante	Empleador	Entidad Certificadora	Fecha de la Solicitud	Estado de la Solicitud	Fecha del Trámite	Origen Información	Documento Certificación	Hallazgo
2024000012304	C 3084532	TORRES MURILLO NELSON FRANCISCO	MUNICIPIO DE SIMACOTA	MUNICIPIO DE SIMACOTA	MUNICIPIO DE SIMACOTA	10/02/2024	Expedida	10/02/2024	CETL	C 3084532 PDF	
2024000012305	C 3084533	ROBLES OSAZ JOSE DOMINGO	MUNICIPIO DE SIMACOTA	MUNICIPIO DE SIMACOTA	MUNICIPIO DE SIMACOTA	14/07/2023	Expedida Verificada	21/07/2023	CETL	C 3084533 PDF	

**CONSULTA DE SOLICITUDES DE CERTIFICACION**

Entidad Solicitante	Todos	Fecha de Inicio del Documento	Desde	Fecha de Fin del Documento	Hasta
Tipo de Documento	Todos	Número de Documento	<input type="text"/>	Estado de la Solicitud	Todos
Número de Solicitud	<input type="text"/>				

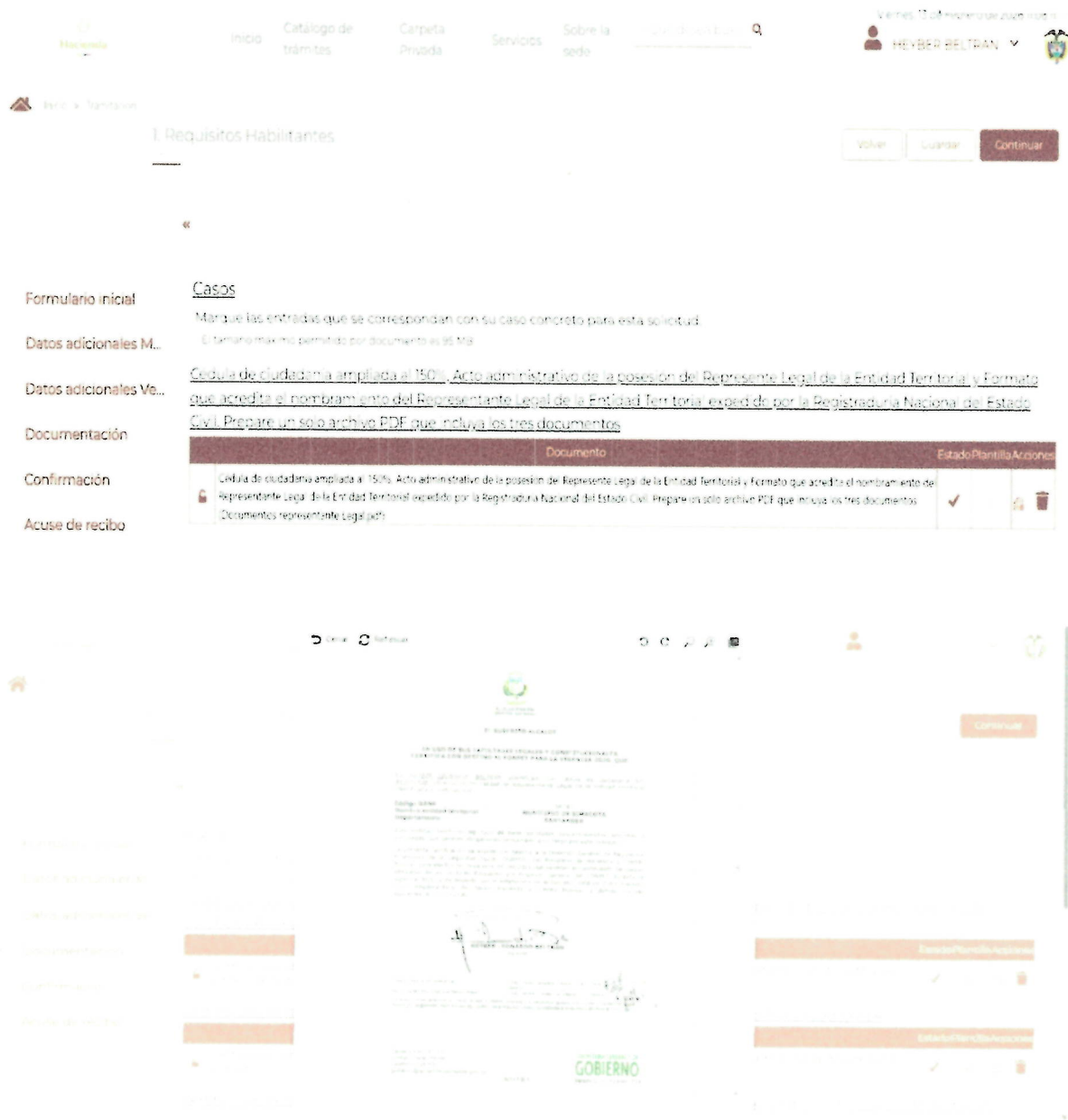
**CONSULTAR**   **OTRA SOLICITUD**

Número de Solicitud	Documento	Nombres y Apellidos	Entidad Solicitante	Empleador	Entidad Certificadora	Fecha de la Solicitud	Estado de la Solicitud	Fecha de la Certificación	Fecha de vencimiento	Observaciones	Documento Certificación
2024000012304	C 3084532	TORRES MURILLO NELSON FRANCISCO	MUNICIPIO DE SIMACOTA	MUNICIPIO DE SIMACOTA	MUNICIPIO DE SIMACOTA	10/02/2024	Expedida	10/02/2024	2024-02-10		C 3084532 PDF

**CONSULTAR**

### Anexo 4

Realizar la asesoría con el cargue de los requisitos habilitantes en la sede electrónica del Ministerio de hacienda y crédito público.



**1. Requisitos Habilitantes**

**Formulario inicial** Casos  
Marque las entradas que se correspondan con su caso concreto para esta solicitud.  
El tamaño máximo permitido por documento es 50 MB.

**Datos adicionales M...**



**Datos adicionales Ve...** Cedula de ciudadanía ampliada al 150%, Acto administrativo de la posesión de Representante Legal de la Entidad Territorial y Formato que acredita el nombramiento del Representante Legal de la Entidad Territorial expedido por la Registraduría Nacional del Estado Civil. Prepare un solo archivo PDF que incluya los tres documentos

Documento	Estado/Plantilla/Acciones
Cedula de ciudadanía ampliada al 150%, Acto administrativo de la posesión de Representante Legal de la Entidad Territorial y Formato que acredita el nombramiento del Representante Legal de la Entidad Territorial expedido por la Registraduría Nacional del Estado Civil. Prepare un solo archivo PDF que incluya los tres documentos. Documentos representante Legal.pdf	✓

**Confirmación**

**Acuse de recibo**

**Continuar**

 <i>República de Colombia, Departamento Santander Municipio Simacota N.º. 890.2018.807-0</i>	<b>ALCALDÍA MUNICIPAL DE SIMACOTA</b> <b>INFORME PARCIAL Y SUPERVISION DE</b> <b>ACTIVIDADES</b>			
	<b>Código:</b> <b>F-PCT-006</b>	<b>Fecha de Aprobación:</b> <b>31/01/2024</b>	<b>Versión:</b> <b>01</b>	<b>PÁGINA 12</b> <b>de 17</b>

Aportación de documento

Archivos adjuntos al comando

Aportación de documentos permitidos para el informe parcial y supervisión de actividades. Los documentos permitidos son: PDF, Word, Excel, PowerPoint, Open Office, Libre Office, etc. No se aceptan documentos en formatos de imagen o video.

Adjuntar Documento

Subir documento

Los documentos permitidos son: PDF, Word, Excel, PowerPoint, Open Office, Libre Office, etc.

Formato de documentos permitidos: PDF, Word, Excel, PowerPoint, Open Office, Libre Office, etc.

100%

Cancelar

Aceptar

  
**GOBIERNO MUNICIPAL DE SIMACOTA**  
**MUNICIPIO DE SIMACOTA - DEPARTAMENTO DE SANTANDER**  
**EN USO DE SU FACULTADES LEGALES Y CONSTITUCIONALES**  
**MANIFIESTA COMO ASESOR DEL MUNICIPIO PARA LA ADMINISTRACION LOCAL**

Yo, **[Nombre]**, identificado con C.C. **[Número]**, en calidad de **[Cargo]**, del **[Municipio]** del **[Departamento]**, manifiesto que he revisado el informe parcial y supervisión de actividades presentado por el **[Nombre]**, en cumplimiento de las funciones que me corresponden.

En consecuencia, declaro que el informe presentado es veraz y fiel reflejo de la realidad de las actividades realizadas en el periodo de tiempo establecido.

En virtud de lo anterior, autorizo la publicación del presente informe en el portal de transparencia del municipio de Simacota.

En Simacota, a los **[Día]** días del mes de **[Mes]** del año **[Año]**.

  
**[Nombre]**  
[Cargo]

  
**[Nombre]**  
[Cargo]




Finalizar Proceso Submision

Finalizar Proceso Submision




Inicio | **Requisitos Habitantes** | Ver | Guardar | Continuar

Formulario inicial **Casos**  
 Marque las entradas que se correspondan con su caso concreto para esta solicitud.  
 El formato máximo permitido por documento es 40 KB.




Datos adicionales M. Certificación de cumplimiento del pago personal de las entidades descentralizadas en el caso de tener a su cargo este tipo de entidades. Anexo #3

Documento	Estado	Plantilla	Acciones
Certificación de cumplimiento del pago personal de las entidades descentralizadas en el caso de tener a su cargo este tipo de entidades. Anexo #3. Certificación Habitantes Descentralizas 2024.pdf	✓		  

Datos adicionales Ve. Certificación de estar al día en el pago de mesada las pensionales y/o bonos pensionales si los hubiera. Anexo #4

Documento	Estado	Plantilla	Acciones
Certificación de estar al día en el pago de mesada personal y/o bonos pensionales si los hubiera. Anexo #4. Certificación de estar al día pago Mesada Bonos 2024.pdf	✓		  

Documentación Certificación de otras reservas personales distintas a las contempladas en el FONPREI que respaldan el financiamiento del resque personal. Anexo #5

Documento	Estado	Plantilla	Acciones
Certificación de otras reservas personales distintas a las contempladas en el FONPREI que respaldan el financiamiento del resque personal de la ET. Anexo #5. Certificación Otras Reservas 2024.pdf	✓		  

Confirmación

Acuse de recibo




Inicio | **Requisitos Habitantes** | Ver | Guardar | Continuar

Inicio | **Requisitos Habitantes** | Ver | Guardar | Continuar




Inicio | **Requisitos Habitantes** | Ver | Guardar | Continuar

Formulario inicial **Casos**  
 Marque las entradas que se correspondan con su caso concreto para esta solicitud.  
 El formato máximo permitido por documento es 40 KB.

Datos adicionales M. Certificación Cumplimiento de Régimen Regional con corte a la vigencia inmediatamente anterior

Documento	Estado	Plantilla	Acciones
Certificación de Cumplimiento de Régimen Regional con corte a la vigencia inmediatamente anterior. Certificación Régimen Regional 2024.pdf	✓		  

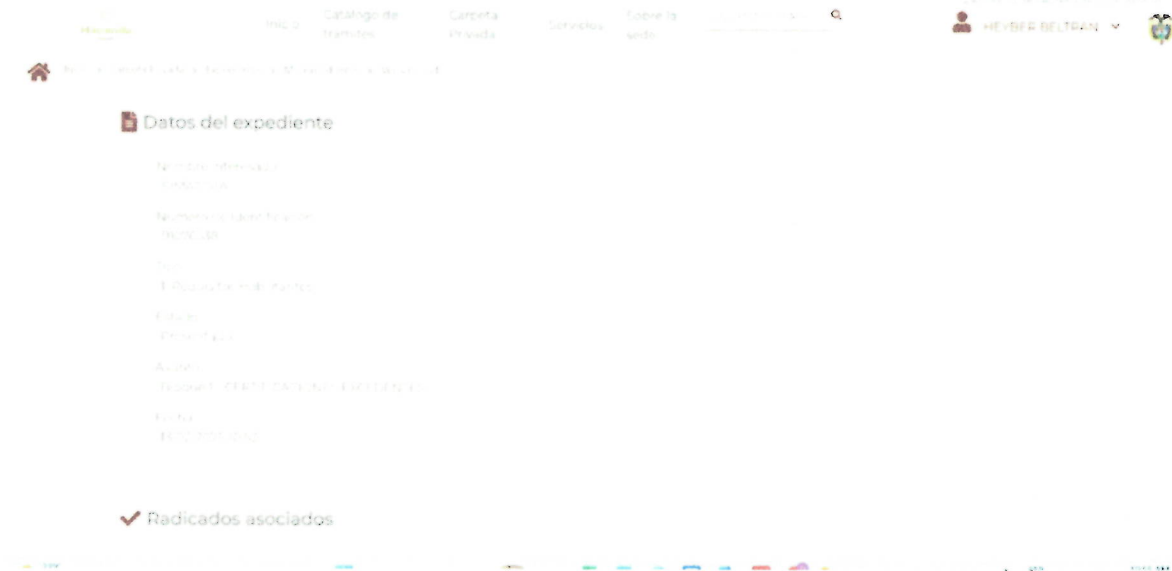
Datos adicionales Ve. Formato de Venta de Activos - CON 2009-009

Documento	Estado	Plantilla	Acciones
Formato de Venta de Activos - CON 2009-009. Formato de Venta de Activos 2024.pdf	✓		  

Documentación

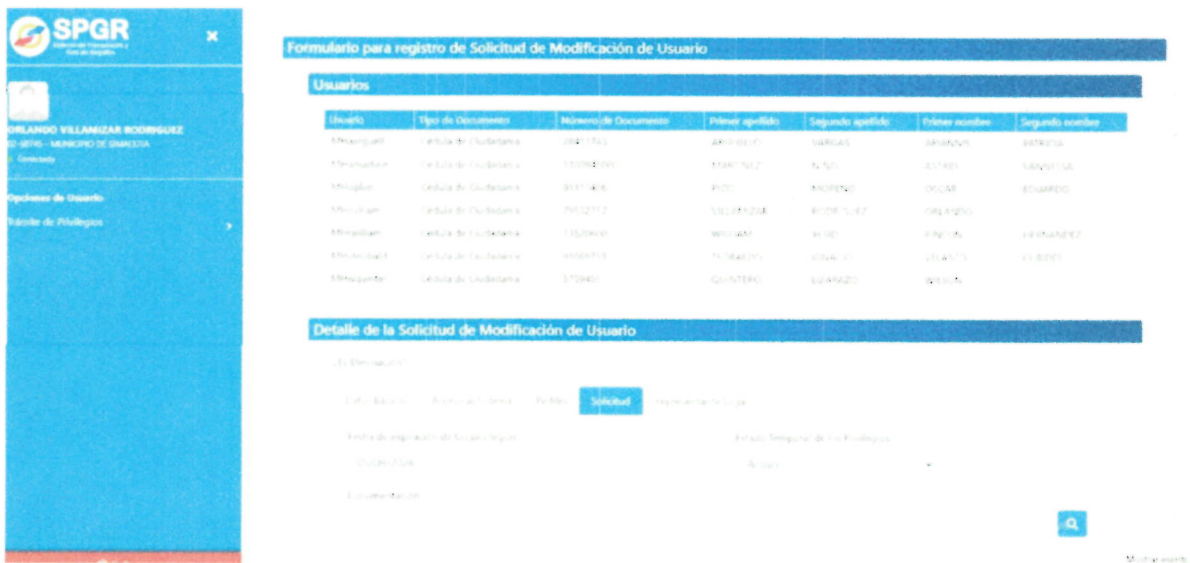
Confirmación

Acuse de recibo



## Anexo 5

Asesorar y apoyar a la secretaría de hacienda en lo concerniente al manejo de plataforma del Sistema de Presupuesto y Giro de Regalías SPGR de los proyectos financiados con recursos del Sistema General de Regalías SGR que el Municipio de Simacota ha sido designado como ejecutor.





República de Colombia, Departamento  
Santander, Municipio Simacota  
Nº. 890.2018.807-0

**ALCALDÍA MUNICIPAL DE SIMACOTA**  
INFORME PARCIAL Y SUPERVISION DE  
ACTIVIDADES



Código:  
F-PCT-006

Fecha de Aprobación:  
31/01/2024

Versión:  
01

PÁGINA 15  
de 17



República de Colombia, Departamento  
Santander, Municipio Simacota  
Nº. 890.208.807-0

## ALCALDÍA MUNICIPAL DE SIMACOTA INFORME PARCIAL Y SUPERVISION DE ACTIVIDADES

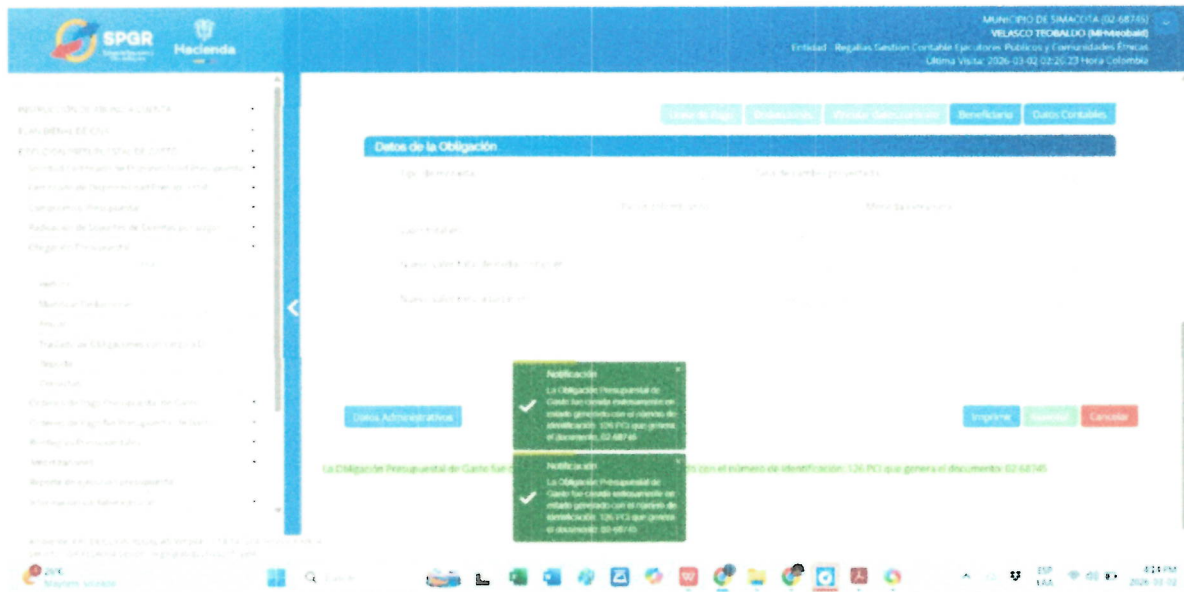
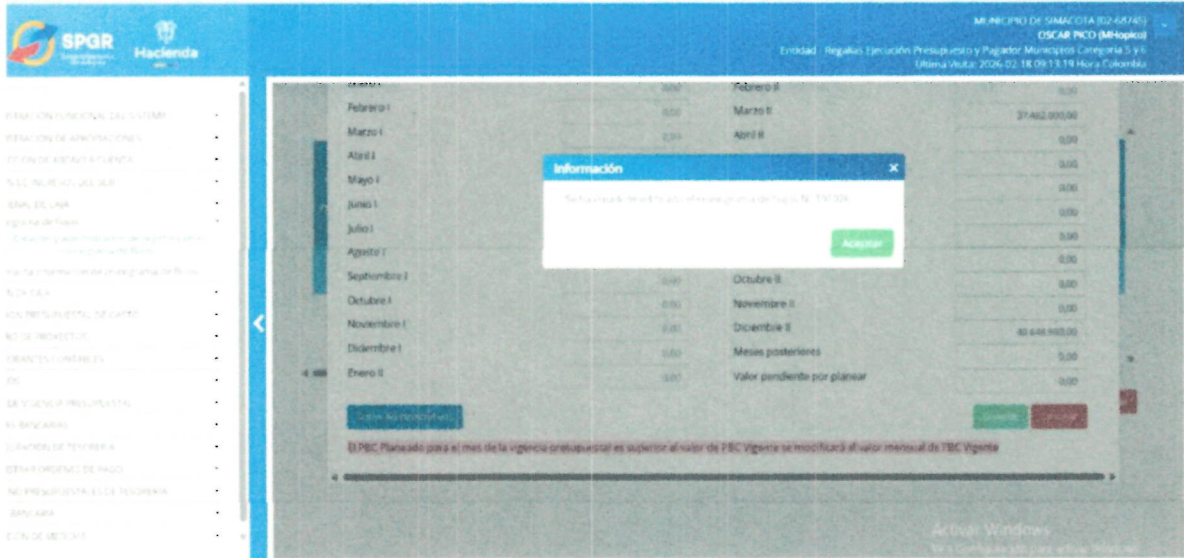


Código:  
F-PCT-006

Fecha de Aprobación:  
31/01/2024

Versión:  
01

PÁGINA 16  
de 17






# Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander  
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº  
2502600171630

<b>Contribuyente</b>	<b>Trámite</b> CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	<b>Contribuyente</b> Tipo de Doc. CC Número 1101019002
	PRO HOSPITAL \$ 79.800 PRO UIS \$ 79.800	Nombre DEISY LORENA SANABRIA RUIZ Dirección Municipio Departamento Teléfono
Total Estampillas \$ 159.600 Ordenanza 012 \$ 15.960 <b>Total a Pagar \$ 175.560</b>		 (415)770899038609(8020)02502600171630(3900)0000000175560(96)20260310 VALOR BASE \$ 3.990.000 VALOR TOTAL CONTRATO \$ 15.960.000 VALOR ORDEN DE PAGO \$ 3.990.000 FECHA CONTRATO 28/01/2026 NRO. CONTRATO 075 NUMERO ORDEN DE PAGO 1
Fecha de Expedición 2026/03/09 Fecha Limite de Pago 2026/03/10 Con destino a: Alcaldía de Simacota		

<b>Trámite</b>	Recibo Nº 2502600171630 Recaudo de Estampillas		PRO HOSPITAL \$ 79.800 PRO UIS \$ 79.800
	Con destino a: Alcaldía de Simacota Tipo de Doc. CC Número: 1101019002 Nombre: DEISY LORENA SANABRIA RUIZ Dirección: Teléfono:	VALOR BASE \$ 3.990.000 VALOR TOTAL CONTRATO \$ 15.960.000 VALOR ORDEN DE PAGO \$ 3.990.000 FECHA CONTRATO 28/01/2026 NRO. CONTRATO 075	Total Estampillas \$ 159.600 Ordenanza 012 \$ 15.960 <b>Total a Pagar \$ 175.560</b>

<b>SYC</b>	Recibo Nº 2502600171630 Recaudo de Estampillas		PRO HOSPITAL \$ 79.800 PRO UIS \$ 79.800
	Con destino a: Alcaldía de Simacota <b>Total a Pagar \$ 175.560</b>	VALOR BASE \$ 3.990.000 VALOR TOTAL CONTRATO \$ 15.960.000 VALOR ORDEN DE PAGO \$ 3.990.000 FECHA CONTRATO 28/01/2026 NRO. CONTRATO 075	Total Estampillas \$ 159.600 Ordenanza 012 \$ 15.960
Fecha de Expedición 2026/03/09 Fecha Limite de Pago 2026/03/10			

<b>Gobernación</b>	Recibo Nº 2502600171630 Recaudo de Estampillas		PRO HOSPITAL \$ 79.800 PRO UIS \$ 79.800
	Con destino a: Alcaldía de Simacota PRO HOSPITAL \$ 79.800 PRO UIS \$ 79.800	VALOR BASE \$ 3.990.000 VALOR TOTAL CONTRATO \$ 15.960.000 VALOR ORDEN DE PAGO \$ 3.990.000 FECHA CONTRATO 28/01/2026 NRO. CONTRATO 075	Total Estampillas \$ 159.600 Ordenanza 012 \$ 15.960 <b>Total a Pagar \$ 175.560</b>
Fecha de Expedición 2026/03/09 Fecha Limite de Pago 2026/03/10			

<b>Banco</b>	Recibo Nº 2502600171630 Recaudo de Estampillas		PRO HOSPITAL \$ 79.800 PRO UIS \$ 79.800
	Con destino a: Alcaldía de Simacota <b>Total a Pagar \$ 175.560</b>	VALOR BASE \$ 3.990.000 VALOR TOTAL CONTRATO \$ 15.960.000 VALOR ORDEN DE PAGO \$ 3.990.000 FECHA CONTRATO 28/01/2026 NRO. CONTRATO 075	Total Estampillas \$ 159.600 Ordenanza 012 \$ 15.960
Fecha de Expedición 2026/03/09			

9/3/26, 15:46

Yahoo Mail - Alertas y Notificaciones

## Alertas y Notificaciones

De: Alertas y Notificaciones (alertasynotificaciones@an.notificacionesbancolombia.com)

Para: deisylore88@yahoo.com

Fecha: lunes, 9 de marzo de 2026, 03:44 p.m. GMT-5




¡Listo!

## Todo salió bien con tus movimientos

Bancolombia: Pagaste \$175,560.00 a Departamento de Santander desde tu producto \*2010 el 09/03/2026 15:43:52. ¿Dudas? Llámanos al 6045109095. Estamos cerca



¿Quieres ver el equilibrio de tus gastos y tus ingresos? Haz eso y mucho más desde Día a Día en nuestra app **Mi Bancolombia**.

 [DESCUBRIR MÁS](#)

Esto es un mensaje automático. Por favor, no contestes. Estamos para ti en nuestros canales de atención. Gracias por elegirnos.



### Tu seguridad es nuestra prioridad:

- **Protege tus datos.** No des información confidencial por llamadas o enlaces de correos.
- **Ingresa siempre a la Sucursal Virtual Personas.** Escribe [www.bancolombia.com](http://www.bancolombia.com) directamente en la barra de tu navegador. Evita enlaces antiguos o usados.
- **Cuida tu usuario, clave, número de tarjeta de crédito, fecha de vencimiento y código de seguridad.** No los compartas.
- **Cuando compres, no pierdas de vista tu tarjeta.** Revisa que sí sea la tuya. Marca la para reconocerla con facilidad.



VERDAD  
SIN  
MÁSCARA  
© 2025 Bancolombia S.A. Todos los derechos reservados.

Por tu seguridad, desde Bancolombia nunca te solicitaremos tus datos personales, como usuario y clave, ni tus datos bancarios, como números de tarjetas de crédito, códigos de seguridad y plazos. Ninguno de nuestros agentes te pedirá ni por escrito ni por teléfono este tipo de información. Para comprobar la autenticidad de este correo electrónico o cualquier otra comunicación que recibas de nosotros, reenvíalo a [correosuspechoso@bancolombia.com.co](mailto:correosuspechoso@bancolombia.com.co)

¿Tienes dudas? Llámarnos y las resolvemos.

En Bogotá (601) 343 0000. Medellín (604) 510 9000. Cali (602) 554 0505. Barranquilla (605) 361 8688. Bucaramanga (607) 697 2525. Cartagena (605) 693 4400. Resto del país 018000912345. Sede principal Carrera 48 # 26-85. Torre Norte. Medellín - Colombia

Se certifica que en la fecha 2026-02-23 la empresa DEISY LORENA SANABRIA RUIZ con documento de identificación CC 1101019002 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante SANABRIA RUIZ DEISY LORENA identificado con CC-1101019002, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante				
Identificación		Razón Social		
CC-1101019002		DEISY LORENA SANABRIA RUIZ		
Datos Planilla				
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales	
36461661	I	2026-02-23	0,00522	
Datos Administradoras				
Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	900336004	25-14	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	30
EPS	900156264	EPS037	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	30
ARL	860011153	14-23	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30



RAZÓN SOCIAL :	DEISY LORENA SANABRIA RUIZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-1101019002
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-03-04
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-03-03
FECHA DE PAGO:	2026-02-23
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-02
PERÍODO SALUD:	2026-02
NÚMERO PLANILLA:	36461661
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	36461661
TIPO DE PLANILLA:	1

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$ 8.136.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.017.000	\$ 1.017.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 8.136.000	\$ 40.700	\$ 40.700	\$ 0	\$ 1.383.200	\$ 1.383.200
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 8.136.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 42.500	\$ 42.500
Total a pagar					\$ 40.700	\$ 40.700	\$ 0	\$ 2.442.700	\$ 2.442.700

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	06/04/2026
----------------------------------	------------