



Alcaldía de Itagüí

INFORME DE INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN Y ACTA DE PAGO O DESEMBOLSO

Código: FO-AD-31

Versión: 08

Fecha de Actualización:
13/11/2021

| | | | | |
|------------------------------|---------------|------------|-----------------|------------|
| INFORME N°:02 | SUPERVISION | X | DE SEGUIMIENTO | X |
| | INTERVENTORIA | □ | PARA PAGO | X |
| | | | PARA DESEMBOLSO | □ |
| Fecha Elaboración de Informe | 03-2026 | | | |
| Periodo de seguimiento | Desde: | 01/02/2026 | Hasta: | 28/02/2026 |
| Periodo para pago | Desde: | 01/02/2026 | Hasta: | 28/02/2026 |

INFORMACIÓN GENERAL

| | | | | | |
|---|--------------------------|--|--|-----------------|------|
| CONTRATO | X | NÚMERO: | AM-CD-038-2026 | | |
| CONVENIO | □ | FECHA SUSCRIPCIÓN: | 29 | 01 | 2026 |
| CONTRATOS O CONVENIOS CON ESAL (Entidad Sin Ánimo de Lucro) o Rubros de destinación específica | | <input type="checkbox"/> SI (realizar seguimiento detallado de rubros de transferencias según presupuesto) <input checked="" type="checkbox"/> NO | | | |
| OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CLOUD COMPUTING COMO INFRAESTRUCTURA DE SERVICIOS Y PROVISIÓN DE SERVIDORES VIRTUALIZADOS, ALMACENAMIENTO, PROCESAMIENTO REMOTO, ANALÍTICA, CIBERSEGURIDAD AUTOMATIZACIÓN Y DEMÁS SERVICIOS EN LA NUBE DESTINADOS AL APLICATIVO "GESTIÓN TRANSPARENTE" Y DEMÁS APLICATIVOS O SISTEMAS DE INFORMACIÓN A CARGO DE LA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA DE LAS TECNOLOGÍAS Y LOS SISTEMAS DE INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES – TIC, QUE REQUIERAN INTEROPERABILIDAD O INTEGRACIÓN CON EL PRECITADO APLICATIVO. | | | | | |
| CONTRATISTA | NOMBRE | | BINAMIK S.A.S | | |
| | CC. o NIT | | 900.299.701-3 | | |
| | Representante Legal (RL) | | DAVID FERNANDO GIL SANTA | | |
| | C.C del RL | | 71.786.900 | | |
| VALOR [\$]. | INICIAL | | \$ 2.971.319.504 | 1.697,019 SMMLV | |
| | FORMA DE PAGO: | | El Municipio de Itagüí pagará al contratista el valor del contrato de la siguiente manera: Un primer pago correspondiente al 30 % del valor total del contrato previa presentación del plan de trabajo disposición de Cloud Computing y el 70% restante mediante once (11) pagos parciales iguales mensuales, conforme a la efectiva ejecución de actividades previa presentación del informe de actividades ejecutadas o el documento que se haya pactado para el pago, acompañada del informe de supervisión elaborado por el supervisor del contrato (Formato SIGI FO-AD-31), el comprobante de pago de aportes al sistema de seguridad | | |



Alcaldía de Itagüí

INFORME DE INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN Y ACTA DE PAGO O DESEMBOLSO

Código: FO-AD-31

Versión: 08

Fecha de Actualización:
13/11/2021

| | | | | | |
|---|---|--|-----------------------------------|------|-----------|
| | | social del mes inmediatamente anterior, si es persona natural o la certificación de estar al día con el pago de los aportes al sistema de seguridad social y para fiscales, si es persona jurídica y que la cuenta de cobro o factura, según sea el caso, sea aceptada por el Municipio de Itagüí – Secretaría de Hacienda. El Municipio de Itagüí, deducirá de dicho valor los tributos de ley o las normas que los regulen a que haya lugar. No obstante, la forma de pago prevista queda sujeta a la situación de los recursos del Plan Anual mensualizado de Caja PAC. | | | |
| | N° DE ACTA MODIFICATORIA (VALOR) | VALOR ADICIONADO | % DE ADICION | | |
| | N/A | N/A | N/A | | |
| | FORMA DE PAGO: | N/A | | | |
| | VALOR TOTAL | \$ 2.971.319.504 | 1.697,019 SMMLV | | |
| PLAZO: | INICIAL | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACIÓN | | |
| | | 01-02-2026 | 31-12-2026 | | |
| | N° DE ACTA MODIFICATORIA (PLAZO) | TIEMPO PRORROGADO | NUEVA FECHA DE TERMINACION | | |
| | N/A | N/A | N/A | | |
| DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL | NUMERO: | 358 | | | |
| | FECHA: | 28 | 01 | 2026 | |
| REGISTRO PRESUPUESTAL | NUMERO: | 901 | | | |
| | FECHA: | 29 | 01 | 2026 | |
| SUSPENSION N° | Fecha Inicio de suspensión | Fecha de reanudación | Nueva fecha de terminación | | |
| | N/A | N/A | N/A | | |
| ¿ TIENE GARANTIAS VIGENTES Y ACTUALIZADAS? | | SI | X | NO | NO APLICA |
| SUPERVISOR | NOMBRE: | JOHAN SEBASTIAN ORREGO OSPINA | | | |
| | CARGO: | PROFESIONAL UNIVERSITARIO | | | |
| | CORREO ELECTRÓNICO: | Johan.orrego@itagui.gov.co | | | |
| INTERVENTOR | NOMBRE | N/A | | | |
| | NUMERO CONTRATO: | N/A | | | |
| | CORREO ELECTRÓNICO: | N/A | | | |



Alcaldía de Itagüí

INFORME DE INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN Y ACTA DE PAGO O DESEMBOLSO

Código: FO-AD-31

Versión: 08

Fecha de Actualización:
13/11/2021

RECIBO A SATISFACCIÓN ACTA DE PAGO

Dando cumplimiento a la Ley 1474 de 2011, artículo 83, la Supervisión del contrato hace constar que se hizo seguimiento Técnico, Administrativo, Financiero, Contable y Jurídico sobre el cumplimiento del objeto del mismo.

El Contratista, aportó los documentos que acreditan que se encuentra a paz y salvo por concepto del pago de aportes a los sistemas de seguridad social en salud, pensiones y ARL. De conformidad con lo dispuesto en el artículo 282 de la ley 100 de 1993.

El objeto del contrato fue ejecutado conforme a lo pactado, se verificó el cumplimiento de los compromisos y/o actividades establecidas y recibido a satisfacción por el Municipio de Itagüí, en el Periodo de seguimiento para pago.

I. SEGUIMIENTO CONTABLE Y FINANCIERO


PAGOS REALIZADOS AL CONTRATISTA POR INFORME

| Informe No. | N° Factura o cuenta de cobro | Valor Factura o cuenta de cobro | Comprobante Egreso No. | Fecha de Egreso | Tipo de pago (Abono, Pago Total, Desembols o total) | N° Rubro Presupuestal imputado | Valor Pagado | SALDO DEL INFORME |
|----------------|------------------------------|---------------------------------|------------------------|-----------------|---|--|----------------------|-------------------|
| 1 | 1261 | \$891.395.851 | 260002991 | 12/02/2026 | PAGO TOTAL | 01.2.3.2.01.01.00 5.02.03.01.01.01-01 | \$891.395.851 | \$0 |
| TOTALES | | \$891.395.851 | | | | | \$891.395.851 | |

OBSERVACIONES: N/A

BALANCE GENERAL DEL CONTRATO

| Ítem | Concepto | Valor |
|------|--|------------------|
| A | Valor inicial del contrato | \$ 2.971.319.504 |
| B | Valor de las adiciones a la fecha del informe | \$ 0 |
| C | Valor reducciones del contrato a la fecha del informe | \$ 0 |
| D | Valor total del contrato (Incluidas adiciones y reducciones) | \$ 2.971.319.504 |
| E | Valor ejecutado y causado (antes de esta acta) | \$ 891.395.851 |
| F | Valor pagado con anterioridad a la fecha de esta acta | \$ 891.395.851 |
| G | Valor autorizado de esta acta | \$ 189.083.968 |
| H | Valor total ejecutado (incluida esta acta) | \$ 1.080.479.819 |
| I | Valor por ejecutar (después de esta acta) | \$ 1.890.839.685 |

| | | |
|---|---|---------------------------------------|
|  Alcaldía de Itagüí | INFORME DE INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN Y ACTA DE PAGO O DESEMBOLSO | Código: FO-AD-31 |
| | | Versión: 08 |
| | | Fecha de Actualización: 13/11/2021 |

Teniendo en cuenta la verificación del cumplimiento de los compromisos y/o actividades contempladas en el contrato se autoriza el siguiente pago, que será el soporte de la elaboración y registro del FO-AD-32 ORDEN DE PAGO, así:

| Nº FACTURA O CUENTA DE COBRO | Nº RP PARA PAGO | RUBRO(s) PRESUPUESTAL(ES) Y FUENTE(S) | VALOR |
|------------------------------|-----------------|---------------------------------------|---------------|
| FACTURA ELECTRÓNICA | 901 | 01.2.3.2.01.01.005.02.03.01.01.01-01 | \$189.083.968 |
| | | | |
| VALOR TOTAL FACTURA | | | \$189.083.968 |

ACUERDO DE PAGO :

Pagar al Contratista a manera de segundo pago la suma de: \$189.083.968 (CIENTO OCHENTA Y NUEVE MILLONES OCHENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS M/L)

Nota 01: Cuando haya lugar a cambios en el supervisor designado inicialmente, para el seguimiento a las actividades pactadas en el contrato o sufra cambio por algún motivo se debe informar y anexar copia de la nueva delegación cuando aplique.

Nota 02: En caso que el contrato tenga interventoría, se debe adjuntar el informe (o certificado autorizando para casos específicos) de interventoría externa correspondiente al periodo a pagar.

Los suscriptores de esta acta declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes, y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad, lo presentamos ante la Secretaria de Hacienda para autorizar pago.

Si al momento de realizar la revisión de documentos requeridos por la Oficina de Contabilidad se encontrase algún error o inconsistencia, el Interventor deberá realizar los ajustes respectivos según las observaciones de la Secretaría de Hacienda.

II. SEGUIMIENTO TÉCNICO, ADMINISTRATIVO Y JURÍDICO

VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS Y/O ACTIVIDADES ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO

| Actividad / Compromiso | Estado de avance de la actividad / Compromiso | Justificación / Observación |
|------------------------|---|-----------------------------|
| ACTIVIDADES | | |



Alcaldía de Itagüí

**INFORME DE INTERVENTORÍA O
SUPERVISIÓN Y ACTA DE PAGO O
DESEMBOLSO**

Código: FO-AD-31

Versión: 08

Fecha de Actualización:
13/11/2021

| | | |
|--|----|---------------------------------------|
| 1. Prestar el servicio de computación en la nube (Cloud Computing) como infraestructura de servicios y provisión de servidores virtualizados, almacenamiento, procesamiento remoto, analítica, ciberseguridad automatización y demás servicios en la nube destinados al aplicativo GESTIÓN TRANSPARENTE y demás aplicativos o sistemas de información a cargo de la Dirección Administrativa de las Tecnologías y los Sistemas de Información y las Comunicaciones TIC, que requieran interoperabilidad o integración con el precitado aplicativo, incluyendo la su gestión, soporte, monitoreo, actualización, respaldo y almacenamiento | 9% | <i>Informe de actividades febrero</i> |
| RESULTADOS | | |
| Como resultado de la ejecución del contrato, el contratista deberá entregar un (1) informe mensual en medio magnético detallado en el que consoliden las actividades realizadas y se anexas las evidencias y soportes que acrediten el cumplimiento de las mismas; tales como: soporte de la puesta en funcionamiento del Cloud Computing como infraestructura de servicios, soporte de la provisión de servidores virtualizados, almacenamiento, procesamiento remoto, analítica, ciberseguridad automatización y demás servicios en la nube, evidencia de los servicios de monitoreo permanente a los componentes de las aplicaciones, servicio de almacenamiento ilimitado, servicio de soporte correctivo relacionado con su | 9% | <i>Informe de actividades febrero</i> |



Alcaldía de Itagüí

INFORME DE INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN Y ACTA DE PAGO O DESEMBOLSO

Código: FO-AD-31

Versión: 08

Fecha de Actualización:
13/11/2021

almacenamiento e infraestructura de servicios en Cloud Computing, software operativo adicional que requieran las aplicaciones definidas, los servicios de respaldo de datos, seguridad en general del Cloud Computing, atenciones realizadas por Mesa de Ayuda y soporte del Firewall lógico y físico.

SEGUIMIENTO AL CUMPLIMIENTO DE LOS OFRECIMIENTOS ADICIONALES DEL CONTRATISTA O VALORES AGREGADOS DENTRO DE LA OFERTA O PROPUESTA

N/A

MODIFICACIONES Y AJUSTES REALIZADOS A LAS ACTIVIDADES DEL CONTRATO

N/A

CONTROL Y MITIGACION DE LOS RIESGOS (No aplica para contratos del decreto 092 de 2017)

¿Se han presentado novedades o se hace necesario ajustar algún aspecto o criterio de interés referente a los riesgos previsibles? NO SI

Los riesgos han sido controlados y monitoreados por la supervisión o *interventoría* del contrato/*convenio* durante su vigencia. No ha sido necesario implementar tratamientos de mitigación adicionales a los señalados en la matriz de riesgo previsibles de los documentos del proceso de selección, en consideración a que a la fecha no se han presentado o materializado riesgos durante la ejecución contractual.

OBSERVACIONES

NOTA: En las ausencias temporales o definitivas del supervisor, debe ser reemplazado por el servidor público designado por el secretario de despacho o director, para lo cual se deberá diligenciar el formato FO-AD-36 cambio en la designación de supervisión. En caso de que no se realice el cambio de supervisión la misma será asumida por el secretario de despacho o director o su reemplazo, sin necesidad de diligenciar el citado formato.



Alcaldía de Itagüí

**INFORME DE INTERVENTORÍA O
SUPERVISIÓN Y ACTA DE PAGO O
DESEMBOLSO**

Código: FO-AD-31

Versión: 08

Fecha de Actualización:
13/11/2021

DAVID FERNANDO GIL SANTA

Contratista

JOHAN SEBASTIAN ORREGO OSPINA

Supervisor

Profesional Universitario

NOTA 1: Deben suscribir este formato quienes tienen calidad de Supervisor asignado y el Interventor cuando aplique, así mismo, el del proyecto de obra pública cuando la interventoría es externa.

NOTA 2: En caso que el contrato tenga interventoría externa se debe adjuntar el informe técnico, administrativo y jurídico del interventor correspondiente al periodo a pagar.

NOTA 3: Deben imprimirse y suscribirse un original (para la carpeta contractual) y una copia legible (para registro contable). Los casos de firmas digitalizadas por parte de contratistas o asociados deben ser autorizados por el Supervisor o Interventor. Se presume la buena fe de las firmas. Cualquier cambio realizado en las actas debe actualizarse el original y la copia respectivamente.



Alcaldía de Itagüí

ORDEN DE PAGO N° 02

Código: FO-AD-32

Versión: 07

Fecha de Actualización: 14/06/2022

MUNICIPIO DE ITAGÜÍ 890.980.093-8

Espacio para retenciones (CONTABILIDAD)

INFORMACION DEL PAGO

Retención en la Fuente:

CONTRATO No: AM-CD-038-2026

RetelVA

FACTURAS No:
FACTURA ELECTRÓNICA

CTA BANCARIA A CONSIGNAR No:
34253164061

FECHA DE ELABORACIÓN:

A FAVOR DE:

BINAMIK S.A.S

AHORRO : X CORRIENTE :

DIA 05 MES 03 AÑO 2026

NIT:

900.299.701-3

BANCO: BANCOLOMBIA

CONCEPTO: Pago N°02 asociado al contrato AM-CD-038-2026

SUBTOTAL \$ 189.083.968

RP que respalda el contrato No 901 de 29-01-2026

IVA

Rubro y Fuente que respaldan RP:

OTROS IMPUESTOS

01.2.3.2.01.01.005.02.03.01.01.01 por \$189.083.968
Codigo CPC N/A

AMORTIZACIÓN

TOTAL \$ 189.083.968

EN LETRAS: CIENTO OCHENTA Y NUEVE MILLONES OCHENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS M/L

Supervisor

Ordenadores del gasto:

RECIBIDO Y RADICADO:

Johan Sebastian Orrego Ospina
Firmas

JOHAN SEBASTIAN ORREGO OSPINA
Profesional Universitario

Oscar Darío Muñoz Vásquez
Firmas

OSCAR DARIO MUÑOZ VÁSQUEZ
Secretario de Despacho - Secretaría Jurídica

OBSERVACIONES:

Firma

(Nombre y cargo)

RECIBE LA CUENTA EN TESORERÍA

- EN CASO DE ALGUNA OMISIÓN O ERROR EN ALGUN CONCEPTO, ESTA ORDEN SE DEBE CORREGIR -



BINAMIK S.A.S.
NIT 900.299.701-3
Cra 43A #5A - 113 Oficina
812
Tel: (4) 6046902
Medellín - Colombia
david.gil@hcinteligencia.com



Factura electrónica de venta
No. 1266

| | | | |
|------------------|---------------------|-----------------|-------------------|
| Señores | Municipio de Itagui | | |
| NIT | 890.980.093-8 | Teléfono | (034) 3737676 |
| Dirección | Carrera 51 #51 - 55 | Ciudad | Itagui - Colombia |

| Fecha y hora Factura | |
|----------------------|-------------------|
| Generación | 10/03/2026, 10:06 |
| Expedición | 10/03/2026, 10:08 |
| Vencimiento | 10/03/2026 |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Unitario | Vr. Bruto |
|------|---|----------|----------------|----------------|
| 1 | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CLOUD COMPUTING COMO INFRAESTRUCTURA DE SERVICIOS Y PROVISIÓN DE SERVIDORES VIRTUALIZADOS, ALMACENAMIENTO, PROCESAMIENTO REMOTO, ANALÍTICA, CIBERSEGURIDAD AUTOMATIZACIÓN Y DEMÁS SERVICIOS EN LA NUBE DESTINADOS AL APLICATIVO "GESTIÓN TRANSPARENTE" Y DEMÁS APLICATIVOS O SISTEMAS DE INFORMACIÓN A CARGO DE LA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA DE LAS TECNOLOGÍAS Y LOS SISTEMAS DE INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES TIC, QUE REQUIERAN INTEROPERABILIDAD O INTEGRACIÓN CON EL PRECITADO APLICATIVO INFORME 1 | 1.00 | 189,083,968.00 | 189,083,968.00 |

Total items: 1

Valor en Letras:

Ciento ochenta y nueve millones ochenta y tres mil novecientos sesenta y ocho pesos m/cte

Forma de pago:

Contado

Medio de pago:

Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia \$ 189,083,968.00

Observaciones:

Segun contrato AM-CD-038-2026
Favor realizar transferencia a cuenta ahorros 342-531640-61 Bancolombia a Nombre de BINAMIK S.A.S.

| | |
|----------------------|-----------------------|
| Total Bruto | 189,083,968.00 |
| IVA 0% | 0.00 |
| Total a Pagar | 189,083,968.00 |

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764101016133 aprobado en 20251103 prefijo desde el número 1161 al 1500 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 6201 Actividades de desarrollo de sistemas informáticos (planificación, análisis, diseño, programación, pruebas) Tarifa 100
CUFE: 3e54c96e44e603b6eb26707603555402fe04677962216a82345b14e0b0a70251117032d4f337971dbb7020ba1694faf

Medellín, marzo de 2026

A QUIEN PUEDA INTERESAR

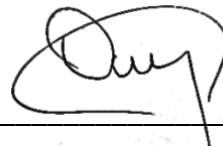
DAVID FERNANDO GIL SANTA, identificado con la cédula de ciudadanía No. 71.786.900 de Medellín, actuando como representante Legal y **ORLENY DE JESÚS PEÑATE PINEDA** con cedula de ciudadanía No. 50'870.731 de Planeta Rica Córdoba y TP No. 196687-T como revisora fiscal de la firma **BINAMIK S.A.S.**, persona jurídica identificada con NIT 900.299.701-3, manifiestamos bajo la gravedad del juramento, que se entiende prestado por la firma del presente documento que **BINAMIK S.A.S.**, persona jurídica con NIT 900.299.701-3 se encuentra a paz y salvo en el pago de todos los salarios y de todos los aportes de seguridad Social y Parafiscales durante los ultimos seis meses.

Atentamente,

A handwritten signature in black ink, consisting of a large, stylized 'D' followed by a vertical line and a horizontal stroke.

DAVID FERNANDO GIL SANTA
Representante Legal

BINAMIK S.A.S.

A handwritten signature in black ink, featuring a large, circular loop followed by a vertical line and a horizontal stroke.

ORLENY DE JESÚS PEÑATE PINEDA
Revisora Fiscal

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

0060F5FE61FA0160

**LA REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **ORLENY DE JESUS PEÑATE PINEDA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 50870731 de PLANETA RICA (CORDOBA) Y Tarjeta Profesional No 196687-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 3 días del mes de Febrero de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.


SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industrial y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

196687-T

ORLENY DE JESUS
PEÑATE PINEDA
C.C. 50870731

RESOLUCION INSCRIPCION 1519
UNIVERSIDAD FUND. UNIV. MARIA CANO

DIRECTOR GENERAL



FECHA 14/11/2014

PARA SER
PRESENTADA
A BINAMIK S.A.S

JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ

207443

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **50.870.731**

PEÑATE PINEDA

APELLIDOS

ORLENY DE JESUS

NOMBRES



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **07-ENE-1969**

PLANETA RICA
(CORDOBA)

LUGAR DE NACIMIENTO

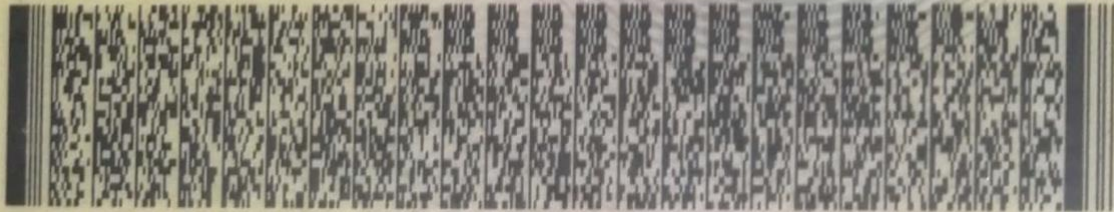
1.68
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

01-DIC-1988 PLANETA RICA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-0100100-00130291-F-0050870731-20081120

0006550673A 2

2710032771

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|----------------|----|----------------|-----------------------------|--------------------|----------------|---------------------|----------|-----------------------|
| NIT 900299701 | 3 | BINAMIK S.A.S. | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | MEDELLIN | CR 43 9Sur 195 | MEDELLIN-ANTIOQUIA | 4486476 | Si |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---------|---------|-----------|------------|----------|------------|------------|-------------|-----------|-------------|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-02 | 2026-03 | 107688395 | 9500847124 | E | 2026/03/03 | 2026/03/03 | BANCOLOMBIA | 0 | \$1,917,600 |

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 | |
| 1 | CC | 1010062138 | BELTRAN ANDREINA | 230201 | 27 | \$1,886,523 | \$301,900 | EPS010 | 27 | \$1,886,523 | \$75,500 | CCF04 | 27 | \$1,886,523 | \$75,500 | 14-11 | 27 | \$1,886,523 | \$9,900 | 27 | \$0 | \$0 |
| 2 | CC | 1010062138 | BELTRAN ANDREINA | 230201 | 3 | \$204,766 | \$32,800 | EPS010 | 3 | \$204,766 | \$8,200 | CCF04 | 3 | \$204,766 | \$8,200 | 14-11 | 3 | \$204,766 | \$0 | 3 | \$0 | \$0 |
| 3 | CC | 1017164235 | CARRIAZO KAREN | 230201 | 9 | \$525,272 | \$84,100 | EPS010 | 9 | \$525,272 | \$21,100 | CCF04 | 9 | \$547,158 | \$21,900 | 14-11 | 9 | \$525,272 | \$2,800 | 9 | \$0 | \$0 |
| 4 | CC | 71786900 | GIL DAVID | 230301 | 30 | \$1,750,905 | \$280,200 | EPS010 | 30 | \$1,750,905 | \$70,100 | CCF04 | 30 | \$1,750,905 | \$70,100 | 14-11 | 30 | \$1,750,905 | \$9,200 | 30 | \$0 | \$0 |
| 5 | CC | 43545121 | GOMEZ DORA | 230301 | 30 | \$1,750,905 | \$280,200 | EPS010 | 30 | \$1,750,905 | \$70,100 | CCF04 | 30 | \$1,750,905 | \$70,100 | 14-11 | 30 | \$1,750,905 | \$9,200 | 30 | \$0 | \$0 |
| 6 | CC | 43983920 | RESTREPO MARIA | 230201 | 30 | \$1,750,905 | \$280,200 | EPS010 | 30 | \$1,750,905 | \$70,100 | CCF04 | 30 | \$1,423,000 | \$57,000 | 14-11 | 30 | \$1,750,905 | \$9,200 | 30 | \$0 | \$0 |
| Total | Afiliados(5) | | | | | \$7,869,276 | \$1,259,400 | | \$7,869,276 | \$315,100 | | | \$7,563,257 | \$302,800 | | | \$7,869,276 | \$40,300 | | \$0 | \$0 | |

| RESUMEN DE PAGO | | | | | | | | |
|--------------------------|--------|-------------|----|-----------|--------------------|----------------|------------------------|--------------------|
| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 2) | | | | 5 | \$1,259,400 | \$0 | \$0 | \$1,259,400 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 2 | \$560,400 | \$0 | \$0 | \$560,400 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 3 | \$699,000 | \$0 | \$0 | \$699,000 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 5 | \$40,300 | \$0 | \$0 | \$40,300 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 5 | \$40,300 | \$0 | \$0 | \$40,300 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 5 | \$302,800 | \$0 | \$0 | \$302,800 |
| COMFAMA | CCF04 | 890,900,841 | 9 | 5 | \$302,800 | \$0 | \$0 | \$302,800 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 5 | \$315,100 | \$0 | \$0 | \$315,100 |
| EPS SURA (ANTES SUSALUD) | EPS010 | 800,088,702 | 2 | 5 | \$315,100 | \$0 | \$0 | \$315,100 |
| TOTAL | | | | 5 | \$1,917,600 | \$0 | \$0 | \$1,917,600 |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | | |
|-------------------------------|----|----------------|-----------------------------|--------------------|----------------|---------------------|----------|-----------------------|--|
| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF | |
| NIT 900299701 | 3 | BINAMIK S.A.S. | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | MEDELLIN | CR 43 95ur 195 | MEDELLIN-ANTIOQUIA | 4486476 | Si | |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION | | | | | | | | | |
|-----------------------------------|---------|-----------|------------|----------|------------|------------|-------------|-----------|-------------|
| Periodo | | Clave | Tipo | Fecha | | Pago | | | |
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-02 | 2026-03 | 107688395 | 9500847124 | E | 2026/03/03 | 2026/03/03 | BANCOLOMBIA | 0 | \$1,917,600 |

| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------------------|----------------------|------------|------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|-----|--------|--------|-------------|-------------|-------------|--------|-------------|-------------|-----------|---------|-------------|-------------|-----------|--------------|-------------|-------------|----------|--------|------|-----|-----------|-----------------------|---------------|
| EMPLEADO | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | | | | | | | | |
| No. | Identificación | Nombre | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| 1 | CC | 1010062138 | BELTRAN ANDREINA | | | | | | | | X | | | | | | | | | 230201 | 27 | \$1,886,523 | \$301,900 | EPS010 | 27 | \$1,886,523 | \$75,500 | CCF04 | 27 | \$1,886,523 | \$75,500 | 14-11 | 27 | \$1,886,523 | \$9,900 | 27 | \$0 | \$0 | Si | \$462,800 | |
| 2 | CC | 1010062138 | BELTRAN ANDREINA | | | | | | | | | | | X | | | | | | 230201 | 3 | \$204,766 | \$32,800 | EPS010 | 3 | \$204,766 | \$8,200 | CCF04 | 3 | \$204,766 | \$8,200 | 14-11 | 3 | \$204,766 | \$0 | 3 | \$0 | \$0 | Si | \$49,200 | |
| 3 | CC | 1017164235 | CARRIAZO KAREN | X | X | | | | | | | | | | | | | X | 230201 | 9 | \$525,272 | \$84,100 | EPS010 | 9 | \$525,272 | \$21,100 | CCF04 | 9 | \$547,158 | \$21,900 | 14-11 | 9 | \$525,272 | \$2,800 | 9 | \$0 | \$0 | Si | \$129,900 | | |
| 4 | CC | 71786900 | GIL DAVID | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 30 | \$1,750,905 | \$280,200 | EPS010 | 30 | \$1,750,905 | \$70,100 | CCF04 | 30 | \$1,750,905 | \$70,100 | 14-11 | 30 | \$1,750,905 | \$9,200 | 30 | \$0 | \$0 | Si | \$429,600 | | |
| 5 | CC | 43545121 | GOMEZ DORA | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 30 | \$1,750,905 | \$280,200 | EPS010 | 30 | \$1,750,905 | \$70,100 | CCF04 | 30 | \$1,750,905 | \$70,100 | 14-11 | 30 | \$1,750,905 | \$9,200 | 30 | \$0 | \$0 | Si | \$429,600 | | |
| 6 | CC | 43983920 | RESTREPO MARIA | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 30 | \$1,750,905 | \$280,200 | EPS010 | 30 | \$1,750,905 | \$70,100 | CCF04 | 30 | \$1,423,000 | \$57,000 | 14-11 | 30 | \$1,750,905 | \$9,200 | 30 | \$0 | \$0 | Si | \$416,500 | | |
| Total | Afiliados(5) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | \$7,869,276 | \$1,259,400 | | | \$7,869,276 | \$315,100 | | | \$7,563,257 | \$302,800 | | | \$7,869,276 | \$40,300 | | \$0 | \$0 | | \$1,917,600 | |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|-------------------------------|----|----------------|-----------------------------|--------------------|----------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| NIT 900299701 | 3 | BINAMIK S.A.S. | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | MEDELLIN | CR 43 95ur 195 | MEDELLIN-ANTIOQUIA | 4486476 | Si |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION | | | | | | | | | |
|-----------------------------------|---------|-----------|------------|----------|------------|------------|-------------|-----------|-------------|
| Periodo | | Clave | Tipo | Fecha | | Pago | | | |
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-02 | 2026-03 | 107688395 | 9500847124 | E | 2026/03/03 | 2026/03/03 | BANCOLOMBIA | 0 | \$1,917,600 |

RESUMEN DE PAGO

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|--------------------------|--------|-------------|----|-----------|--------------------|----------------|------------------------|--------------------|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 2) | | | | 5 | \$1,259,400 | \$0 | \$0 | \$1,259,400 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 2 | \$560,400 | \$0 | \$0 | \$560,400 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 3 | \$699,000 | \$0 | \$0 | \$699,000 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 5 | \$40,300 | \$0 | \$0 | \$40,300 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 5 | \$40,300 | \$0 | \$0 | \$40,300 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 5 | \$302,800 | \$0 | \$0 | \$302,800 |
| COMFAMA | CCF04 | 890,900,841 | 9 | 5 | \$302,800 | \$0 | \$0 | \$302,800 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 5 | \$315,100 | \$0 | \$0 | \$315,100 |
| EPS SURA (ANTES SUSALUD) | EPS010 | 800,088,702 | 2 | 5 | \$315,100 | \$0 | \$0 | \$315,100 |
| TOTAL | | | | 5 | \$1,917,600 | \$0 | \$0 | \$1,917,600 |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | |
|---|--------------------------|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1128272053 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | JOSE HILDEBRANDO ALVAREZ | |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | ENVIGADO DEPARTAMENTO: | ANTIOQUIA |
| DIRECCIÓN: | CLL 48 F SUR NR 40 55 | TELÉFONO: 4949570 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: Otros trabajos de edición. |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | NO | |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | |
|--------------------------------|-------------------|------------------------------------|
| NÚMERO PLANILLA: | 6006130951 | TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN: | MES: febrero | PERIODO COTIZACIÓN MES: febrero |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: 2026 | SALUD: AÑO: 2026 |
| DÍAS DE MORA: | 0 | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2026/03/02 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: 104283997 |

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

| LIQUIDACIÓN GENERAL | | | | |
|-----------------------|--------|--|------------|-------------------|
| | | | TOTALES | |
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| PENSIÓN | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 8002248088 | 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | \$ 320.000 |
| SUBTOTAL: | | | 1 | \$ 320.000 |
| SALUD | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 8000887022 | EPS010 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 1 | \$ 250.000 |
| SUBTOTAL: | | | 1 | \$ 250.000 |
| RIESGOS PROFESIONALES | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 8909037905 | 14-11 | 14-11 - ARL SURA | 1 | \$ 10.500 |
| SUBTOTAL: | | | 1 | \$ 10.500 |

| | |
|------------------------|-------------------|
| VALOR SIN MORA: | \$ 580.500 |
| VALOR MORA: | \$ 0 |
| TOTAL PAGADO: | \$ 580.500 |

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | |
|---|-----------------------|---------------------------|----------------------------|--------------------------------|-------------------|---------------------------|------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1128272053 | NÚMERO PLANILLA: | 6006130951 | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | ENVIGADO | DEPARTAMENTO: | JOSE HILDEBRANDO ALVAREZ | PERIODO COTIZACIÓN OTROS: | MES | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | CLL 48 F SUR NR 40 55 | TELÉFONO: | ANTIOQUIA | DÍAS DE MORA: | 0 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 104283997 |
| DIRECCIÓN: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE | FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2026/03/02 | | |
| TIPO APORTANTE: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Otros trabajos de edición. | | | | |
| TIPO EMPRESA: | ÚNICO | | | | | | |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | | | | | | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO | | | | |

| TOTAL APORTES A PENSIÓN | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------|-----------------|----------------|------------|---------------------|-----------|-------------|--------------|------------|------|-------------------|-------------|-------------|-------------------|
| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | | |
| CÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | \$ 320.000 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 320.000 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 320.000 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | \$ 320.000 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 320.000 |

| TOTAL APORTES A SALUD | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|--|----------------|----------------------------|-------|---------------------|-------|---------------|------------|-------------|-------------------|-------------|-------------|-------------|-------------------|------------|
| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | |
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO |
| EPS010 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 1 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 250.000 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 250.000 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 250.000 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | \$ 250.000 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 250.000 | |

| TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------------|------------------|----------------|---------------------|-------|----------------------|----------|-------------|------------|---------|------------------|-------------|--------------|------------------|
| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | TOTALES | | | | |
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO | |
| 14-11 | 14-11 - ARL SURA | 1 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 10.500 | \$ 10.500 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 10.500 | |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | \$ 10.500 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 10.500 |

| LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|----------------|-------------------------------------|----------------|----------------------------------|----------------|-----------------|------------|------------|--------------------|-----|-----|-----|-----|-----------|-------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----------------|----------|------------------|------------|--------------|-------------|-----------|----------|---------------------------|--------------|--|----------|-----------|------------|-------------|--------------|------------------|-----|-----------|--------------|-----------|----------|------|-------------------|--------------|----------|------|-------|--------------|
| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | | | | | | | |
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | PENSIÓN | | | | SALUD | | | | ARP | | | | CCF | | | | | SEN | ICBF | ESAP | MINEDU | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | SUBSISTENCIA | SOLIDARIDAD | EMPLEADOR | EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | | | | | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE |
| 1 | CC 1128272053 | ALVAREZ PIEDRAHITA JOSE HILDEBRANDO | INDEPENDIENTE | CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | \$ 3.440.000 | | | | NO | | | | | | 01-30 | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | 2.000.000 | \$ 320.000 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | Normal | \$ 320.000 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 30 | 2.000.000 | \$ 250.000 | \$ 0 | \$ 250.000 | 14-11 - ARL SURA | 30 | 2.000.000 | \$ 112827205 | \$ 10.500 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 |

TOTAL PAGADO: \$ 580.500

PAGADO 27/02/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|----------------------------|-----------------------|---------------------------|-------------------|
| Razón Social | ANDREW NOREÑA SANCHEZ | | |
| Documento | CC1152705434 | Dirección | CR 78CAR #51 - 15 |
| Tipo de Empresa | INDEPENDIENTE | Teléfono | 5091512 |
| Tipo Persona | NATURAL | Forma Presentación | ÚNICO |
| Ciudad | MEDELLIN | Departamento | ANTIOQUIA |
| Representante Legal | | Identificación | |
| Total Afiliados | 1 | ARP | ARL SURA |

II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | Total | | | | | | | | | | | |
|--------------------|-----------------------|----------------|-------------------|-----------|-----|-------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----------|-----|-----|-------|----------|----------|----------|----------|----------------|---------------------|----------------|----------------|-------------------|--------------|------------|-------------|----------------|----------------|----------------------|-------------|-------------|-------------|------|-------------------|-------|------|------------|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | RET P | TDE | TAE | TDP | TAP | USP | COR | USI | SIN | IGE | UMC | AMP | ACI | IRP | Dias FER | Dias EPS | Dias ANE | Dias CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total | | |
| CC 1152705434 | ANDREW NOREÑA SANCHEZ | 59 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | (230201) PROTECCION | \$ 3.200.000 | \$ 512.000 | (EPS010) EPS SURA | \$ 3.200.000 | \$ 400.000 | 0,522 | \$ 3.200.000 | \$ 16.800 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 928.800 |

III. TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|--------------|--------------|--------------|-----------|-----------------|---------------|-----------------|---------------|--------------|--------------|--------------|-----------------------|--|-------------------|--------------------------------|-------------------------|-------------|
| \$ 3.200.000 | \$ 3.200.000 | \$ 3.200.000 | \$ 0 | \$ 512.000 | \$ 400.000 | \$ 16.800 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 928.800 | \$ 0 | \$ 928.800 |

PAGADO 27/02/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|----------------------------|------------------------|---------------------------|-----------------------|
| Razón Social | MIKE CARDONA RODRIGUEZ | | |
| Documento | CC1037653389 | Dirección | CR 24B SUR #40 A - 52 |
| Tipo de Empresa | INDEPENDIENTE | Teléfono | 5970995 |
| Tipo Persona | NATURAL | Forma Presentación | ÚNICO |
| Ciudad | ENVIGADO | Departamento | ANTIOQUIA |
| Representante Legal | | Identificación | |
| Total Afiliados | 1 | ARP | NINGUNA ARP |

II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | Total | | | | | | | | | | |
|--------------------|------------------------|----------------|-------------------|-----------|-----|-------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----------|-----|----|-------|----------|----------|----------|----------|------------------|--------------|----------------|-------------------|--------------|--------------|--------|-------------|----------------|----------------------|----------|-------------|-------------|-------------|------|-------------------|-------|------------|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | RET P | TDE | TAE | TDP | TAP | USP | COR | USI | SIN | IGE | UMC | AMP | AP | RD | Dias FER | Dias EPS | Dias ARP | Dias CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total | |
| CC 1037653389 | MIKE CARDONA RODRIGUEZ | 03 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 0 | (230901) SKANDIA | \$ 3.480.000 | \$ 556.800 | (EPS010) EPS SURA | \$ 3.480.000 | \$ 435.000 | 0,000 | \$ 0 | \$ 0 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 991.800 |

III. TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|--------------|--------------|-------------|-----------|-----------------|---------------|-----------------|---------------|--------------|--------------|--------------|-----------------------|--|-------------------|--------------------------------|-------------------------|-------------|
| \$ 3.480.000 | \$ 3.480.000 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 556.800 | \$ 435.000 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 991.800 | \$ 0 | \$ 991.800 |

Planilla Resumen

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|-------------------------------|----|---------------------------------|-----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------|-----------------------|
| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 1075316669 | | PALACIOS GARCIA SEBASTIAN DAVID | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Calle 37# 8f-31 | NEIVA-HUILA | 3046310351 | 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 | 21008065 | 9498857867 | I | 2026/03/16 | 2026/01/30 | BANCOLOMBIA | 0 | \$812,700 |

| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|----------------|------------|--------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|-----|-------------|-----------|-----|-------------|-------------|-----------|-----|-------------|-----------|---------|-------------|--------|----------|--------------|-----|-------------|-----------|---------------|------|-----|--------|-----------------------|-----------|
| EMPLEADO | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | | | Total Aportes | | | | | |
| No. | Identificación | Nombre | ing | ret | del | tae | tdp | tap | vsp | pcr | vst | sln | lge | lma | vac | avp | vct | irt | vip | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Tarifa | Aporte | | Dias | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | |
| SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ciudad: NEIVA Depto: HUILA (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | CC | 1075316669 | PALACIOS SEBASTIAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | 23020 | 30 | \$2,800,000 | \$448,000 | EPS037 | 30 | \$2,800,000 | \$350,000 | | 0 | \$0 | \$0 | 14-23 | 30 | \$2,800,000 | 0.522% | \$14,700 | 0 | \$0 | \$0 | No | \$812,700 |
| Total Afiliados(1) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | \$2,800,000 | \$448,000 | | | \$2,800,000 | \$350,000 | | | \$0 | \$0 | \$2,800,000 | | \$14,700 | | \$0 | \$0 | \$812,700 | | | | | | |

Planilla Resumen

| RESUMEN DE PAGO | | | | | | | | |
|------------------------------|--------|-------------|----|-----------|-------------------|----------------|------------------------|------------------|
| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | \$448,000 | \$0 | \$0 | \$448,000 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 1 | \$448,000 | \$0 | \$0 | \$448,000 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | \$14,700 | \$0 | \$0 | \$14,700 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | \$14,700 | \$0 | \$0 | \$14,700 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | \$350,000 | \$0 | \$0 | \$350,000 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 1 | \$350,000 | \$0 | \$0 | \$350,000 |
| TOTAL | | | | 1 | \$812,700 | \$0 | \$0 | \$812,700 |

Planilla Resumen

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|-------------------------------|----|------------------------|-----------------|--------------------|----------------|---------------------|------------|-----------------------|
| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 1075307202 | | YUNDA SANCHEZ ENDERSON | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | calle 42 6a-81 | NEIVA-HUILA | 3187003837 | 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 | 24960424 | 9498921023 | I | 2026/03/03 | 2026/02/02 | BANCOLOMBIA | 0 | \$952,000 |

| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|----------------|------------|----------------|-----|-----|-----|-----|-----|------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|-----|-----|--------|-------|-----|-------------|-----------|--------|-----|-------------|-----------|------|-----|--------|--------------|-------|-----|-------------|----------|----------|-----|--------|-----------------------|---------------|-----------|
| EMPLEADO | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | | | | | | | | | |
| No. | Identificación | Nombre | ing | ret | del | tae | tdp | tap | vspl | cor | vst | sln | lge | lma | vac | avp | vct | irt | vip | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Tarifa | Aporte | Dias | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes | |
| SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | \$3,280,000 | \$524,800 | | | \$3,280,000 | \$410,000 | | | \$0 | \$0 | | | \$3,280,000 | \$17,200 | | | \$0 | \$0 | \$952,000 | |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | \$3,280,000 | \$524,800 | | | \$3,280,000 | \$410,000 | | | \$0 | \$0 | | | \$3,280,000 | \$17,200 | | | \$0 | \$0 | \$952,000 | |
| Ciudad: NEIVA Depto: HUILA (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | \$3,280,000 | \$524,800 | | | \$3,280,000 | \$410,000 | | | \$0 | \$0 | | | \$3,280,000 | \$17,200 | | | \$0 | \$0 | \$952,000 | |
| 1 | CC | 1075307202 | YUNDA ENDERSON | | | | | | | | | | | | | | | | | | 23030 | 30 | \$3,280,000 | \$524,800 | EPS037 | 30 | \$3,280,000 | \$410,000 | | 0 | \$0 | \$0 | 14-11 | 30 | \$3,280,000 | 0.522% | \$17,200 | 0 | \$0 | \$0 | No | \$952,000 |
| Total Afiliados(1) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | \$3,280,000 | \$524,800 | | | \$3,280,000 | \$410,000 | | | \$0 | \$0 | | | \$3,280,000 | \$17,200 | | | \$0 | \$0 | \$952,000 | |

Planilla Resumen

| RESUMEN DE PAGO | | | | | | | | |
|--------------------------|--------|-------------|----|-----------|-------------------|----------------|------------------------|------------------|
| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | \$524,800 | \$0 | \$0 | \$524,800 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | \$524,800 | \$0 | \$0 | \$524,800 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | \$17,200 | \$0 | \$0 | \$17,200 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | \$17,200 | \$0 | \$0 | \$17,200 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | \$410,000 | \$0 | \$0 | \$410,000 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 1 | \$410,000 | \$0 | \$0 | \$410,000 |
| TOTAL | | | | 1 | \$952,000 | \$0 | \$0 | \$952,000 |

Planilla Resumen

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|-------------------------------|----|-------------------------|-----------------|--------------------|----------------|---------------------|------------|-----------------------|
| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 1075320634 | | DANIEL JOSE BRAND MONJE | INDEPENDIENTE | Principal | Calle 58 1w-98 | NEIVA-HUILA | 3213769938 | 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 | 93627855 | 9500530227 | I | 2026/03/09 | 2026/02/27 | BANCOLOMBIA | 0 | \$696,600 |

| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|----------------|------------|--------------|-----|-----|-----|-----|-----|----|----|----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|-----|-----|-------|--------|-------|-----|-------------|-----------|--------|-----|-------------|-----------|------|-----|--------------|--------|-------|-----|-------------|----------|----------|-----|--------|-----------------------|---------------|-----------|
| EMPLEADO | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | | | | | | | | | | |
| No. | Identificación | Nombre | ing | ret | del | tae | tdp | tap | vs | pc | or | vst | sln | lge | lma | vac | avp | vct | irt | vip | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Tarifa | Aporte | Dias | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes | |
| SUCURSAL: Principal (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | \$2,400,000 | \$384,000 | | | \$2,400,000 | \$300,000 | | | \$0 | \$0 | | | \$2,400,000 | \$12,600 | | | \$0 | \$0 | \$696,600 | |
| Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | \$2,400,000 | \$384,000 | | | \$2,400,000 | \$300,000 | | | \$0 | \$0 | | | \$2,400,000 | \$12,600 | | | \$0 | \$0 | \$696,600 | |
| Ciudad: NEIVA Depto: HUILA (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | \$2,400,000 | \$384,000 | | | \$2,400,000 | \$300,000 | | | \$0 | \$0 | | | \$2,400,000 | \$12,600 | | | \$0 | \$0 | \$696,600 | |
| 1 | CC | 1075320634 | BRAND DANIEL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 23020 | 30 | \$2,400,000 | \$384,000 | EPS005 | 30 | \$2,400,000 | \$300,000 | | 0 | \$0 | \$0 | 14-23 | 30 | \$2,400,000 | 0.522% | \$12,600 | 0 | \$0 | \$0 | No | \$696,600 |
| Total Afiliados(1) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | \$2,400,000 | \$384,000 | | | \$2,400,000 | \$300,000 | | | \$0 | \$0 | | | \$2,400,000 | \$12,600 | | | \$0 | \$0 | \$696,600 | |

Planilla Resumen

| RESUMEN DE PAGO | | | | | | | | |
|------------------------------|--------|-------------|----|-----------|-------------------|----------------|------------------------|------------------|
| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | \$384,000 | \$0 | \$0 | \$384,000 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 1 | \$384,000 | \$0 | \$0 | \$384,000 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | \$12,600 | \$0 | \$0 | \$12,600 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | \$12,600 | \$0 | \$0 | \$12,600 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | \$300,000 | \$0 | \$0 | \$300,000 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | \$300,000 | \$0 | \$0 | \$300,000 |
| TOTAL | | | | 1 | \$696,600 | \$0 | \$0 | \$696,600 |



Información de la Planilla Pagada

| | |
|--|----------------------------|
| Nit de comercio Operador de Información | 900089104-5 |
| Razón Social del Operador de Información | Enlace Operativo |
| Descripción | Pago de SuAporte |
| Fecha | 2026-02-27, 02:50:15 PM |
| Periodo de Cotización Otros Riesgos | febrero de 2026 |
| Periodo de Cotización Para Salud | febrero de 2026 |
| Empresa | DUVAN FERNEY DAVILA ENCISO |
| CEDULA CIUDADANIA | CC 71718090 |
| Código Sucursal (Nombre) | () |
| Referencia de Pago/ Número Planilla | 83448654 |
| Tipo de Planilla | I |
| Número Transacción Bancaria/ CUS | 96141627 |
| Banco | (1007) - BANCOLOMBIA |
| Valor | \$ 597.200 |
| Estado de la Transacción | Aprobada |
| Dirección IP de Origen | 172.29.10.57 |

| Nit | Código | Administradora | Número Afiliados | Valor sin Mora | Total Intereses Mora |
|-----------------------|--------|----------------|------------------|----------------|----------------------|
| N900336004 | 25-14 | COLPENSIONES | 1 | \$ 329.200 | \$ 0 |
| N800088702 | EPS010 | EPS SURA | 1 | \$ 257.200 | \$ 0 |
| N890903790 | 14-11 | ARL SURA | 1 | \$ 10.800 | \$ 0 |
| SubTotales: | | | | \$ 597.200 | \$ 0 |
| Total a Pagar: | | | | | \$ 597.200 |



| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | |
|---|--------------------------|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1128414567 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | JUAN MANUEL MARULANDA .. | |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | MEDELLIN DEPARTAMENTO: | ANTIOQUIA |
| DIRECCIÓN: | KR 85 NR 34B 32 | TELÉFONO: 2508609 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: Otros trabajos de edición. |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | NO | |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | |
|--------------------------------|-------------------|------------------------------------|
| NÚMERO PLANILLA: | 6006701272 | TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN: | MES: febrero | PERIODO COTIZACIÓN MES: febrero |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: 2026 | SALUD: AÑO: 2026 |
| DÍAS DE MORA: | 0 | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2026/02/27 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: 94819138 |

| 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 | | | |
| 8002297390 | 230201 | 230201- PROTECCION | | 1 | \$ 307.200 |
| SUBTOTAL: | | | | 1 | \$ 307.200 |
| SALUD | | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | | |
| 8000887022 | EPS010 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | | 1 | \$ 240.000 |
| SUBTOTAL: | | | | 1 | \$ 240.000 |
| RIESGOS PROFESIONALES | | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | | |
| 8909037905 | 14-11 | 14-11 - ARL SURA | | 1 | \$ 10.100 |
| SUBTOTAL: | | | | 1 | \$ 10.100 |

| | |
|------------------------|-------------------|
| VALOR SIN MORA: | \$ 557.300 |
| VALOR MORA: | \$ 0 |
| TOTAL PAGADO: | \$ 557.300 |

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|----------------|----|---------------------------|-----------------|--------------------|-------------------|---------------------|----------|-----------------------|
| CC 1075237030 | | CERQUERA GUERRERO ROBERTO | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CALLE 1A # 28B-50 | NEIVA-HUILA | 8743062 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---------|---------|----------|------------|----------|------------|------------|-------------|-----------|-----------|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-01 | 2026-01 | 90407233 | 9500428759 | I | 2026/02/09 | 2026/02/25 | BANCOLOMBIA | 16 | \$955,200 |

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 | | |
| 1 | CC 1075237030 | CERQUERA ROBERTO | 25-14 | 30 | \$3,200,000 | \$512,000 | EPS005 | 30 | \$3,200,000 | \$400,000 | | 0 | \$0 | \$0 | 14-23 | 30 | \$3,200,000 | \$33,500 | 0 | \$0 | \$0 | | |
| Total | Afiliados(1) | | | | \$3,200,000 | \$512,000 | | | \$3,200,000 | \$400,000 | | | \$0 | \$0 | | | \$3,200,000 | \$33,500 | | \$0 | \$0 | | |

| RESUMEN DE PAGO | | | | | | | | |
|------------------------------|--------|-------------|----|-----------|------------------|----------------|------------------------|------------------|
| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | \$512,000 | \$5,200 | \$0 | \$517,200 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | \$512,000 | \$5,200 | \$0 | \$517,200 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | \$33,500 | \$400 | \$0 | \$33,900 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | \$33,500 | \$400 | \$0 | \$33,900 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | \$400,000 | \$4,100 | \$0 | \$404,100 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | \$400,000 | \$4,100 | \$0 | \$404,100 |
| TOTAL | | | | 1 | \$945,500 | \$9,700 | \$0 | \$955,200 |



PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-02-03, 08:49:18 AM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1078267696
 Periodo Cotización: enero de 2026 Periodo Servicio: enero de 2026

PAGADO 31/01/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---------------------|------------------------------|--------------------|--|
| Razón Social | DANIEL STEVENS GOMEZ MENDOZA | | |
| Documento | CC1088009211 | Dirección | CR 55 #53 A - 35 CARRERA 55 #53 A - 35 |
| Tipo de Empresa | INDEPENDIENTE | Teléfono | 0 |
| Tipo Persona | NATURAL | Forma Presentación | ÚNICO |
| Ciudad | ITAGUI | Departamento | ANTIOQUIA |
| Representante Legal | | Identificación | |
| Total Afiliados | 1 | ARP | ARL SURA |

II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | Total | | | | | | | | | | |
|--------------------|------------------------------|----------------|-------------------|-----------|-----|-------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|-----------|-----|-----|-------|----------|----------|----------|----------|----------------|-------------------|----------------|----------------|-------------------|--------------|------------|-------------|----------------|----------------|----------------------|-------------|-------------|-------------|------|-------------------|-------|------------|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | RET P | TDE | TAE | TDP | TAP | USP | COR | SIN | IGL | UM | UMC | AMP | ACP | IRP | Dias FER | Dias EPS | Dias ANL | Dias CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total | |
| CC 1088009211 | DANIEL STEVENS GOMEZ MENDOZA | 57 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | (230301) PORVENIR | \$ 1.750.905 | \$ 280.200 | (EPS010) EPS SURA | \$ 1.750.905 | \$ 218.900 | 0,522 | \$ 1.750.905 | \$ 9.200 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 508.300 |

III. TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|--------------|--------------|--------------|-----------|-----------------|---------------|-----------------|---------------|--------------|--------------|--------------|-----------------------|--|-------------------|--------------------------------|-------------------------|-------------|
| \$ 1.750.905 | \$ 1.750.905 | \$ 1.750.905 | \$ 0 | \$ 280.200 | \$ 218.900 | \$ 9.200 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 508.300 | \$ 0 | \$ 508.300 |

Comprobante de Egreso Número : 000000260006252

Fecha del Egreso: 12/03/2026 8:56:09 a. m. **Estado:** Confirmado **Valor:** \$ 172.822.815,00
Tercero: 900299701 BINAMIK S.A.S. **No. nota:**
No. Cheque: **Beneficiario:** BINAMIK S.A.S.

Detalle: CANCELACION CXP 260000904 PAGO No 02 DEL CONTRATO AM-CD-038-2026, CORRESPONDIENTE A LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CLOUD COMPUTING COMO INFRAESTRUCTURA DE SERVICIOS Y PROVISIÓN DE SERVIDORES VIRTUALIZADOS, ALMACENAMIENTO, PROCESAMIENTO REMOTO, ANALÍTICA, CIBERSEGURIDAD, AUTOMATIZACIÓN Y DEMÁS SERVICIOS EN LA NUBE, DESTINADOS AL APLICATIVO "GESTIÓN TRANSPARENTE" Y A LOS DEMÁS APLICATIVOS O SISTEMAS DE INFORMACIÓN A CARGO DE LA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES – TIC, CORRESPONDIENTE DEL MES DE MARZO DE 2026
Valor en Letras CIENTO SETENTA Y DOS MILLONES OCHOCIENTOS VEINTIDOS MIL OCHOCIENTOS QUINCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DETALLE DEL MOVIMIENTO

| Concepto | Tercero | Cuenta | Vr. Débito | Vr. Crédito |
|---|-----------|-----------|-------------------|-------------------|
| BANCOLOMBIA 665-870496-41 RECAUDOS VARIOS | 900299701 | 111006005 | \$ 0,00 | \$ 172.822.815,00 |
| HONORARIOS | 900299701 | 249054001 | \$ 172.822.815,00 | \$ 0,00 |

FACTURAS AFECTADAS

| Factura | Valor | Factura | Valor | Factura | Valor |
|---------|-------------------|---------|-------|---------|-------|
| 1266 | \$ 172.822.815,00 | | | | |

ORDEN DE PAGO GENERADA

| Consecutivo | Fecha | Rubro | Nombre | Recurso | Valor |
|-------------|-------|--|---|---------|----------------|
| 1504 | | 01.2.3.2.01.01.005.02.0 3.01.01.01-01 | PAQUETES DE SOFTWARE FORTAL 01 - RECURSOS PROPIOS | | 189.083.968,00 |

| | | | |
|----------|--|--------------------------------------|--|
| Aprobado | | Firma y sello del Beneficiario | |
|----------|--|--------------------------------------|--|

Fecha Impresión : jueves, 12 marzo 202

Id. Impr:10265985

Elaboró. :10265985 Cesar Augusto Cardona
Henao