

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1083035031		COTES VILLA JOSE DAVID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Boulevard de la 19 manzana k casa 209	SANTA MARTA-MAGDALENA	3008090034	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-02	2026-02	172045988	9502200087	I	2026/03/09	2026/03/27	NEQUI	\$720,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																			
EMPLEADO					PENSION					SALUD					CCF				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,300,000	\$368,000			\$2,300,000	\$287,500			\$0	\$0			\$2,300,000	\$56,100	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,300,000	\$368,000			\$2,300,000	\$287,500			\$0	\$0			\$2,300,000	\$56,100	
Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)					\$2,300,000	\$368,000			\$2,300,000	\$287,500			\$0	\$0			\$2,300,000	\$56,100	
1	CC 1083035031	COTES JOSE	230201	16	\$2,300,000	\$368,000	EPS037	16	\$2,300,000	\$287,500	0		\$0	\$0	14-4	16	\$2,300,000	\$56,100	0
Total Afiliados(1)					\$2,300,000	\$368,000			\$2,300,000	\$287,500			\$0	\$0			\$2,300,000	\$56,100	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1083035031		COTES VILLA JOSE DAVID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Boulevard de la 19 manzana k casa 209	SANTA MARTA-MAGDALENA	3008090034	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	172045988	9502200087	I	2026/03/09	2026/03/27	NEQUI	18	\$720,000

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$368,000	\$4,300	\$0	\$372,300	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$368,000	\$4,300	\$0	\$372,300	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$56,100	\$700	\$0	\$56,800	
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	\$56,100	\$700	\$0	\$56,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$287,500	\$3,400	\$0	\$290,900	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$287,500	\$3,400	\$0	\$290,900	
TOTAL				1	\$711,600	\$8,400	\$0	\$720,000	



NIT 819.004.070-5



ALCALDÍA DE SANTA MARTA
Distrito Turístico, Cultural e Histórico
REGISTRO PRESUPUESTAL

ALEJANDRO PROSPERO REVEREND

819004070
AV DEL LIBERTADOR 25 67
3173633600

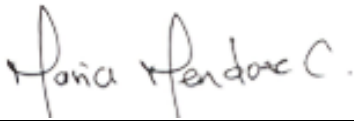
FECHA: 2026-02-16

Sucursal:	819004070 ALEJANDRO PROSPERO REVEREND E.S.E.	Estado:	FINALIZADO
Solicitante:	85457153 HAROLDO JOSE PIZARRO NAY	Registro numero:	RP-1256
Correo:	hjpizarro@hotmail.com	Certificado numero:	CDP-413
Telefono:	3146865933	No. Contrato:	EB-022
Tercero:	1083035031 JOSE DAVID COTES VILLA	Tipo de contrato:	PRESTACION DE
Observaciones:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN MEDICINA GENERAL EN LA ESE ALPROREV PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD A TRAVÉS DE EQUIPOS BÁSICOS SEGÚN RESOLUCIÓN 698 DEL 2025 DEL MSPS (RURAL). ASIS-121 DURACION 120 DIAS		

CERTIFICA:

CATALOGO	CONCEPTO	VALOR	SALDO	VALOR CIERRE
2.4.5.02.09.14.01	Costos Directos	46.200.000,00	46.200.000,00	0,00
Total:		46.200.000,00	46.200.000,00	0,00

Vigilado Supersalud


Autorizado por: MARIA ALEJANDRA
MENDOZA CARDENAS