13038

Alcaldía de
MONTERÍA

ALCALDIA DE MONTERIA

Oficina de presupuesto
Constancia de registro presupuestal No: 25001098

RP No.	25001098
jueves 03 abril 2025	

REGISTRO PRESUPUESTAL

Beneficiario: 812005726 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO VIDA SINU **NIT:** 812005726

No. del Certificado de disponibilidad 25001121 **Contrato No:** CD-SSM-568-2025

Tiempo de Ejecucion: 8 MESES Y 10 DIAS

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

Rubro	Descripcion	Tipo de Financiacion	Producto	CPC	Valor R.P.
2.3.2.02.02.009.24	Servicios para la comunidad, sociales y personales	1.2.4.2.02 - SGP-SALUD-SALUD PUBLICA	1905054		$ 2.972.244.900,00
				Total Reserva..	$ 2.972.244.900,00

CON SITUACION DE FONDO

Total reserva en letras: DOS MIL NOVECIENTOS SETENTA y DOS MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA y CUATRO MIL NOVECIENTOS Pesos

Objeto

EJECUTAR LAS ACCIONES DEL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA ESTABLECIDAS EN EL PLAN DECENAL DE SALUD PÚBLICA.

Dairo Hoyos Bedoya
Profesional Especializado

Solicito: LORENA PORTILLO JIMENEZ		
Elaboró: ALLORENTE	Imprimió: ANGELICA LLORENTE RAMOS	IP Imprimió: 186.145.71.80, 172.68.7.100, 10.0.0.103

13039

RP No.	25001098-R
lunes 19 enero 2026	

Alcaldía de MONTERÍA

ALCALDIA DE MONTERIA

Oficina de presupuesto

Constancia de registro presupuestal Reserva No: 25001098-R

null

REGISTRO PRESUPUESTAL

Beneficiario: 812005726 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO VIDA SINU **NIT:** 812005726

No. del Certificado de disponibilidad 25001121-R **Contrato No:** CD-SSM-568-2025

Tiempo de Ejecucion: 8 MESES Y 10 DIAS

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

Rubro	Descripcion	Tipo de Financiacion	Producto	CPC	Valor R.P.
R.2.3.2.02.02.009.24	Servicios para la comunidad, sociales y personales	1.2.4.2.02 - SGP-SALUD-SALUD PUBLICA	1905054		$ 891.673.470,00
				Total Reserva..	$ 891.673.470,00

CON SITUACION DE FONDO

Total reserva en letras: OCHOCIENTOS NOVENTA y UN MILLONES SEISCIENTOS SETENTA y TRES MIL CUATROCIENTOS SETENTA Pesos

Objeto

EJECUTAR LAS ACCIONES DEL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA ESTABLECIDAS EN EL PLAN DECENAL DE SALUD PÚBLICA.

Dairo Hoyos Bedoya

Profesional Especializado

Solicito: LORENA PORTILLO JIMENEZ		
Elaboró: ADMIN_JP	Imprimió: ANGELICA LLORENTE RAMOS	IP Imprimió: 186.145.71.80, 172.68.76.170,

73040

E.S.E. Vidasinú

Factura Electrónica de Venta

FE - 6045672

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764091529386 de 03/04/2025 - 03/04/2027 autoriza FE - 6,000,001 a FE - 8,000,000

Actividad Económica Principal 8621
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	15/01/2026 16:02
Fecha de Vencimiento	14/02/2026 16:02
Fecha de Validación	15/01/2026 16:02
Forma de Pago	Crédito 30 DÍAS
Medio de Pago	Consignación bancaria
Moneda	COP

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO VIDA SINU
NIT	812005726
Obligación	NO APLICA
Email	gerente@esevidasinu.gov.co
Teléfono	6047848910
Dirección Fiscal	CL 22 B 4 W 33 BRR EL AMPARO, MONTERIA, (CORDOBA, CO)

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social	MUNICIPIO DE MONTERÍA
NIT	800096734
Obligación	IVA
Email	salud@alcaldiademonteria.gov.co
Teléfono	7823379
Dirección	CALLE 27 # 3 - 16
Ciudad, Depart.	MONTERIA, CORDOBA (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	01	TERCER PAGO EQUIVALENTE AL VEINTE POR CIENTO (20%) DEL VALOR DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° CD-SSM-568-2025 PARA EJECUTAR ACCIONES DEL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DEL MUNICIPIO DE MONTERIA ESTABLECIDAS EN EL PLAN DECENAL DE SALUD PÚBLICA	1	EA	$594,448,980.00		$594,448,980.00	$594,448,980.00

1

Subtotal	$594,448,980.00
Total a Pagar	$594,448,980.00

Unidades de medida: EA = cada

Valor en Letras: QUINIENTOS NOVENTA Y CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE

Liliana Yunez Luquein
GERENTE

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

CUFE: 151b1b0d9aac53136977885b7df83905906b28e2b0c28e57bef74117c7596f3d1f4bcaef7d42e7e98fcc75f78cf48460

Software DATAICO fabricado por Proveedor Tecnológico DATAICO SAS 901223648

73047

Bancolombia

NIT 890.903.938-8

Montería, 30 de abril de 2025

Señores:

A quien pueda interesar

Cordial saludo,

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO VIDA SINU/ PIC MUNICIPAL MONTERIA con NIT 812005726 a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	No Producto	Estado
CUENTA DE AHORROS	569-000089-91	activa

El manejo de este (os) producto es adecuado y responde a las condiciones y compromisos adquiridos con BANCOLOMBIA.

Estamos a su disposición para confirmar la anterior información, en el teléfono 4047780 de Montería, o en nuestra sucursal calle 44 nro 8 43 local B 209

Atentamente,

SIRLEY OLASCOAGA QUINTERO
Asesor Pyme
Calle 68 nro 68-72 local 253 CC Buenavista
Montería

73042

Alcaldía de MONTERÍA

COMPROBANTE CONTABLE

ALCALDIA DE MONTERIA

NIT: 800096734

SECRETARIA DE SALUD

TIPO: COMPROBANTE DE EGRESO	
SUBTIPO:	
Código:	**2025000772**
Fecha de Comprobante: 20/05/2025	

Documento Asociado 25002115 **Valor** $ 1.486.122.450,00 **Estado** ELABORADO

Descripción: PRIMER PAGO ANTICIPADO EQUIVALENTE AL 50% DEL CONTRATO CD-SSM-568-2025, CUYO OBJETO ES EJECUTAR LAS ACCIONES DEL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA ESTABLECIDAS EN EL PLAN DECENAL DE SALUD PÚBLICA.

VALORES TOTALES		
Valor bruto	**Valor deducciones**	**Valor neto**
$ 1.486.122.450,00	$ 0,00	$ 1.486.122.450,00

Cuenta	Tercero	C.Costo	Totales		Observaciones
			Débito	Crédito	
24010204 - Proyectos de Inversión - Salud Pública Tipo Cuenta : (N)	812005726 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO VIDA SINU	1114	$ 1.486.122.450,00	$ 0,00	primer pago anticipado equivalente al 50% del contrato cd-ssm-568-2025, cuyo objeto es ejecutar las
1110060121 - Bco Bogota Aho - 438530222 - SGP - MAESTRA SALUD PUBLICA Tipo Cuenta : (N)	812005726 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO VIDA SINU	1114	$ 0,00	$ 1.486.122.450,00	pago de orden primer pago anticipado equivalente al 50% del contrato cd-ssm-568-2025, cuyo objeto es
			$ 1.486.122.450,00	$ 1.486.122.450,00	

Son: MIL CUATROCIENTOS OCHENTA y SEIS MILLONES CIENTO VEINTIDOS MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Pesos M/L

BEATRIZ BERROCAL MARTINEZ

Tesorera Municipal

Elaboró: BBERROCAL	Imprimió: SEBASTIAN	Fecha 23/12/2025 8.04 AM	IP Imprimió	191.108.233.171,

73043

Alcaldía de MONTERÍA

COMPROBANTE CONTABLE

ALCALDIA DE MONTERIA

NIT: 800096734

SECRETARIA DE SALUD

TIPO: COMPROBANTE DE EGRESO	
SUBTIPO:	
Código:	**2025002902**
Fecha de Comprobante: 29/12/2025	

Documento Asociado 25008524 **Valor** $ 594.448.980,00 **Estado** ELABORADO

Descripción: PAGO ACTA PARCIAL DE EJECUCION NO.1-2025, DEL CONTRATO CD-SSM-568-2025, CUYO OBJETO ES EJECUTAR LAS ACCIONES DEL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA ESTABLECIDAS EN EL PLAN DECENAL DE SALUD PÚBLICA.

VALORES TOTALES		
Valor bruto	**Valor deducciones**	**Valor neto**
$ 594.448.980,00	$ 0,00	$ 594.448.980,00

Cuenta	Tercero	C.Costo	Totales		Observaciones
			Débito	Crédito	
24010204 - Proyectos de Inversión - Salud Pública Tipo Cuenta : (N)	812005726 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO VIDA SINU	1114	$ 594.448.980,00	$ 0,00	pago acta parcial de ejecucion no.1-2025, del contrato cd-ssm-568-2025, cuyo objeto es ejecutar las
1110060121 - Bco Bogota Aho - 438530222 - SGP - MAESTRA SALUD PUBLICA Tipo Cuenta : (N)	812005726 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO VIDA SINU	1114	$ 0,00	$ 594.448.980,00	pago de orden pago acta parcial de ejecucion no.1-2025, del contrato cd-ssm-568-2025, cuyo objeto es
			$ 594.448.980,00	$ 594.448.980,00	

Son: QUINIENTOS NOVENTA y CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA y OCHO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Pesos M/L

BEATRIZ BERROCAL MARTINEZ

Tesorera Municipal

Elaboró: BBERROCAL	Imprimió: SEBASTIAN	Fecha 12/03/2026 10.16 AM	IP Imprimió	181.59.165.80,

73044

E.S.E. vidasinú

Calle 22B No. 4W - 33 / Barrio El Amparo
Montería - Córdoba - Colombia
PBX: (4) 7848910
Call Center: 018000944424 - 3176427964
www.esevidasinu.gov.co

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE LA ESE VIDASINU

Para efectos de dar cumplimiento a lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, modificado por el artículo 9 de la Ley 828 de 2003

CERTIFICA:

Que la empresa E.S.E VIDASINÚ de la ciudad de Montería, identificada con NIT No. 812.005.726-7, presentó y canceló oportunamente los Aportes a la Seguridad Social, Riesgos Profesionales y Parafiscales, durante el periodo comprendido del 1° al 31 de diciembre del año 2025, de todos los funcionarios de la entidad con derecho al pago de éstos, según planilla de pago No. 9495909682, dando cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 del 27 de diciembre de 2002, modificado en su parágrafo 2 por la ley 828 de 2003 en lo relacionado al sistema de seguridad social, estos fueron cancelados en su totalidad, por lo tanto; la E.S.E hasta la fecha se encuentra a Paz y salvo por estos conceptos.

Para constancia de lo anterior se expide y firma el presente en la ciudad de Montería a los cuatro (5) días del mes de enero de 2026.

Atentamente,

JOSÉ MARÍA GÓMEZ VALVERDE
Revisor Fiscal
T.P. 44322-T
C.C. 6.870.984 de Montería.

73045

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

4432-T



JOSE MARIA
GOMEZ VALVERDE
C.C. 6878884
RESOLUCION INSCRIPCION 662 FECHA 24/08/95
UNIVERSIDAD DEL SINU

Presidente 00051987

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
la ley 43 de 1990
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla
al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de
Contadores

73046

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
6.870.984
NUMERO

GOMEZ VALVERDE
APELLIDOS

JOSE MARIA
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 31-ENE-1954
MONTERIA
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.63
ESTATURA

A+
G.S. RH

M
SEXO

03-JUN-1975 MONTERIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-1302300-38157501-M-0006870984-20070507 0282807127A 02 221131280

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 812005726	7	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO VIDASINU	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CAMU EL AMPARO	CALLE 22B No 4W-33	MONTERIA-CORDOBA	7848910	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-12	1978125659	9495909682	E	2025/12/05	2025/12/03	BANCOLOMBIA	0	$199,980,200

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	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: CAMU EL AMPARO (110 Afiliados)																							$516,738,662	$85,297,900			$519,754,501	$64,740,500			$506,652,529	$20,037,000			$519,754,501		$4,854,500		$506,652,529	$25,050,300		$199,980,200
Centro de Trabajo: RIESGO 2 (110 Afiliados)																							$516,738,662	$85,297,900			$519,754,501	$64,740,500			$506,652,529	$20,037,000			$519,754,501		$4,854,500		$506,652,529	$25,050,300		$199,980,200
Ciudad: MONTERIA Depto: CORDOBA (110 Afiliados)																							$516,738,662	$85,297,900			$519,754,501	$64,740,500			$506,652,529	$20,037,000			$519,754,501		$4,854,500		$506,652,529	$25,050,300		$199,980,200
1	CC	1003205527	AGUAS OSORIO RUBEN DARIO																		23030 1	8	$804,224	$128,700	EPS005	8	$804,224	$100,600	CCF16	8	$804,224	$32,200	14-23	8	$804,224	1.044%	$8,400	8	$804,224	$40,300	No	$310,200
2	CC	1003205527	AGUAS OSORIO RUBEN DARIO													X					23030 1	22	$2,211,616	$353,900	EPS005	22	$2,211,616	$276,500	CCF16	22	$2,211,616	$88,500	14-23	22	$2,211,616	0.000%	$0	22	$2,211,616	$110,700	No	$829,600
3	CC	50899296	ALEAN RAMOS IDA ESTHER																		25-14	30	$3,521,537	$563,500	EPS005	30	$3,521,537	$440,200	CCF16	30	$3,521,537	$140,900	14-23	30	$3,521,537	1.044%	$36,800	30	$3,521,537	$176,200	No	$1,357,600
4	CC	50877022	ALVAREZ ALMANZA ANA LUCIA																		25-14	30	$3,573,944	$571,900	EPS005	30	$3,573,944	$446,800	CCF16	30	$3,573,944	$143,000	14-23	30	$3,573,944	1.044%	$37,400	30	$3,573,944	$178,800	No	$1,377,900
5	CC	50899384	ALZATE LOPEZ MARIA NOELIA																		25-14	30	$3,015,839	$482,600	EPS037	30	$3,015,839	$377,000	CCF16	30	$3,015,839	$120,700	14-23	30	$3,015,839	1.044%	$31,500	30	$3,015,839	$150,900	No	$1,162,700
6	CC	26006174	ANAYA ALVAREZ DIGNA HELEODORA																		25-14	30	$3,015,839	$482,600	EPS005	30	$3,015,839	$377,000	CCF16	30	$3,015,839	$120,700	14-23	30	$3,015,839	1.044%	$31,500	30	$3,015,839	$150,900	No	$1,162,700
7	CC	1067933239	ANGULO HERNANDEZ YEINER		X																23030 1	21	$4,031,613	$645,100	EPS002	21	$4,031,613	$504,000	CCF16	21	$4,031,613	$161,300	14-23	21	$4,031,613	1.044%	$42,100	21	$4,031,613	$201,700	No	$1,554,200
8	CC	1005412414	ARCIA FLOREZ INGRIS YOHANA																		23020 1	17	$1,708,976	$273,500	EPS002	17	$1,708,976	$213,700	CCF16	17	$1,708,976	$68,400	14-23	17	$1,708,976	1.044%	$17,900	17	$1,708,976	$85,500	No	$659,000
9	CC	1005412414	ARCIA FLOREZ INGRIS YOHANA													X					23020 1	13	$1,306,864	$209,100	EPS002	13	$1,306,864	$163,400	CCF16	13	$1,306,864	$52,300	14-23	13	$1,306,864	0.000%	$0	13	$1,306,864	$65,500	No	$490,300
10	CC	50926637	BARGUIL AYAZO MAURA PATRICIA																		25-14	30	$6,771,883	$1,151,400	EPS005	30	$6,771,883	$846,500	CCF16	30	$6,771,883	$270,900	14-23	30	$6,771,883	1.044%	$70,700	30	$6,771,883	$338,700	No	$2,678,200
11	CC	7927749	BARRIOS SERRANO JORGE LUIS																		25-14	30	$3,715,432	$594,500	EPS002	30	$3,715,432	$464,500	CCF16	30	$3,715,432	$148,700	14-23	30	$3,715,432	1.044%	$38,800	30	$3,715,432	$185,900	No	$1,432,400
12	CC	55312023	BARROS RANAURO MILENA DEL CARMEN																		23030 1	30	$10,396,134	$1,767,400	EPS002	30	$10,396,134	$1,299,600	CCF16	30	$10,396,134	$415,900	14-23	30	$10,396,134	1.044%	$108,600	30	$10,396,134	$519,900	No	$4,111,400
13	CC	1067855711	BRACAMONTE ALVAREZ LUZ ARELYS																		23020 1	30	$3,015,839	$482,600	EPS002	30	$3,015,839	$377,000	CCF16	30	$3,015,839	$120,700	14-23	30	$3,015,839	1.044%	$31,500	30	$3,015,839	$150,900	No	$1,162,700
14	CC	1005604054	BRAVO ZUÑIGA ANDREA YISSELA																		23030 1	30	$5,759,447	$979,200	ESSC07	30	$5,759,447	$720,000	CCF16	30	$5,759,447	$230,400	14-23	30	$5,759,447	1.044%	$60,200	30	$5,759,447	$288,000	No	$2,277,800
15	CC	78694129	BUELVAS ARGEL RAFAEL FRANCISCO													X					25-14	4	$902,918	$153,700	EPS005	4	$902,918	$112,900	CCF16	4	$902,918	$36,200	14-23	4	$902,918	0.000%	$0	4	$902,918	$45,200	No	$348,000
16	CC	78694129	BUELVAS ARGEL RAFAEL FRANCISCO																		25-14	26	$5,868,966	$997,900	EPS005	26	$5,868,966	$733,700	CCF16	26	$5,868,966	$234,800	14-23	26	$5,868,966	1.044%	$61,300	26	$5,868,966	$293,500	No	$2,321,200
17	CC	1003026539	BUENDIA DIAZ ROSA MARIA																		23030 1	30	$5,759,447	$979,200	EPS010	30	$5,759,447	$720,000	CCF16	30	$5,759,447	$230,400	14-23	30	$5,759,447	1.044%	$60,200	30	$5,759,447	$288,000	No	$2,277,800
18	CC	36069211	BUENO MOSQUERA ANGELICA MARIA																		23100 1	30	$10,396,134	$1,767,400	EPS010	30	$10,396,134	$1,299,600	CCF16	30	$10,396,134	$415,900	14-23	30	$10,396,134	1.044%	$108,600	30	$10,396,134	$519,900	No	$4,111,400
19	CC	78695997	BURGOS LENGUA JESUS MIGUEL																		25-14	30	$3,715,432	$594,500	EPS037	30	$3,715,432	$464,500	CCF16	30	$3,715,432	$148,700	14-23	30	$3,715,432	1.044%	$38,800	30	$3,715,432	$185,900	No	$1,432,400
20	CC	1067874750	CALLEJAS JULIO CINDY JOHANNA																		23030 1	30	$2,507,521	$401,300	EPS002	30	$2,507,521	$313,500	CCF16	30	$2,507,521	$100,400	14-23	30	$2,507,521	1.044%	$26,200	30	$2,507,521	$125,500	No	$966,900
21	CC	50905906	CASILLO MARQUEZ JULIA MARIA																		25-14	30	$3,015,839	$482,600	EPS037	30	$3,015,839	$377,000	CCF16	30	$3,015,839	$120,700	14-23	30	$3,015,839	1.044%	$31,500	30	$3,015,839	$150,900	No	$1,162,700
22	CC	1067902246	CASTILLA OJEDA ANDRY VANESA												X						23030 1	30	$1,671,681	$267,500	EPS037	30	$1,671,681	$209,000	CCF16	0	$0	$0	14-23	30	$1,671,681	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$476,500
23	CC	1038820675	CASTRILLON CONTRERAS RODRIGO JAVIER																		23030 1	30	$5,759,447	$979,200	EPS037	30	$5,759,447	$720,000	CCF16	30	$5,759,447	$230,400	14-23	30	$5,759,447	1.044%	$60,200	30	$5,759,447	$288,000	No	$2,277,800
24	CC	1002999087	CASTRO ACOSTA KEVIN ENRIQUE																		23030 1	30	$3,987,305	$638,000	EPS002	30	$3,987,305	$498,500	CCF16	30	$3,987,305	$159,500	14-23	30	$3,987,305	1.044%	$41,700	30	$3,987,305	$199,500	No	$1,537,200
25	CC	6890944	CERRA RAMOS MANUEL ANTONIO		X																25-14	1	$150,487	$24,100	EPS005	1	$150,487	$18,900	CCF16	1	$150,487	$6,100	14-23	1	$150,487	1.044%	$1,600	1	$150,487	$7,700	No	$58,400
26	CC	34993975	CONEO HOYOS LESBIA RAFAELA																		25-14	30	$3,015,839	$482,600	EPS002	30	$3,015,839	$377,000	CCF16	30	$3,015,839	$120,700	14-23	30	$3,015,839	1.044%	$31,500	30	$3,015,839	$150,900	No	$1,162,700

13067

27	CC	34994322	CONTRERAS CACERES VILMA ESTER																		25-14	30	$3,015,839	$482,600	EPS005	30	$3,015,839	$377,000	CCF16	30	$3,015,839	$120,700	14-23	30	$3,015,839	1.044%	$31,500	30	$3,015,839	$150,900	No	$1,162,700
28	CC	1003404324	CORDERO PACHECO ALFREDO LUIS										X								25-14	3	$383,964	$61,500	EPS037	3	$383,964	$48,000	CCF16	0	$0	$0	14-23	3	$383,964	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$109,500
29	CC	1003404324	CORDERO PACHECO ALFREDO LUIS		X																25-14	13	$2,495,761	$399,400	EPS037	13	$2,495,761	$312,000	CCF16	13	$2,495,761	$99,900	14-23	13	$2,495,761	1.044%	$26,100	13	$2,495,761	$124,900	No	$962,300
30	CC	1003404324	CORDERO PACHECO ALFREDO LUIS										X								25-14	3	$383,964	$61,500	EPS037	3	$383,964	$48,000	CCF16	0	$0	$0	14-23	3	$383,964	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$109,500
31	CC	1067840476	CORONADO PASTRANA LINA MARCELA																		230301	30	$3,015,839	$482,600	EPS002	30	$3,015,839	$377,000	CCF16	30	$3,015,839	$120,700	14-23	30	$3,015,839	1.044%	$31,500	30	$3,015,839	$150,900	No	$1,162,700
32	CC	1067868314	CORREA SANCHEZ LIZZYE YOHANNA																		25-14	30	$6,749,614	$1,147,600	EPS002	30	$6,749,614	$843,800	CCF16	30	$6,749,614	$270,000	14-23	30	$6,749,614	1.044%	$70,500	30	$6,749,614	$337,500	No	$2,669,400
33	CC	1193085138	CORREA ANAYA SEBASTIAN																		230301	30	$5,759,447	$979,200	EPS002	30	$5,759,447	$720,000	CCF16	30	$5,759,447	$230,400	14-23	30	$5,759,447	1.044%	$60,200	30	$5,759,447	$288,000	No	$2,277,800
34	CC	1003212811	CUMPLIDO CARRASCAL CAROLINA																		230301	30	$5,759,447	$979,200	EPS002	30	$5,759,447	$720,000	CCF16	30	$5,759,447	$230,400	14-23	30	$5,759,447	1.044%	$60,200	30	$5,759,447	$288,000	No	$2,277,800
35	CC	50900370	DE LA BARRERA DE LA BARRERA KENIA LEONIDAS																		230201	30	$2,507,521	$401,300	EPS002	30	$2,507,521	$313,500	CCF16	30	$2,507,521	$100,400	14-23	30	$2,507,521	1.044%	$26,200	30	$2,507,521	$125,500	No	$966,900
36	CC	34997633	DORIA VERGARA YENNY DEL CARMEN																		25-14	30	$3,015,839	$482,600	EPS002	30	$3,015,839	$377,000	CCF16	30	$3,015,839	$120,700	14-23	30	$3,015,839	1.044%	$31,500	30	$3,015,839	$150,900	No	$1,162,700
37	CC	50903400	DURANGO MARTINEZ GLORIA ELVIRA																		25-14	9	$904,752	$144,800	EPS037	9	$904,752	$113,100	CCF16	9	$904,752	$36,200	14-23	9	$904,752	1.044%	$9,500	9	$904,752	$45,300	No	$348,900
38	CC	50903400	DURANGO MARTINEZ GLORIA ELVIRA												X						25-14	21	$2,111,088	$337,800	EPS037	21	$2,111,088	$263,900	CCF16	21	$2,111,088	$84,500	14-23	21	$2,111,088	0.000%	$0	21	$2,111,088	$105,700	No	$791,900
39	CC	34994102	DURANGO MEDINA MARTHA CECILIA																		25-14	30	$3,015,839	$482,600	EPS048	30	$3,015,839	$377,000	CCF16	30	$3,015,839	$120,700	14-23	30	$3,015,839	1.044%	$31,500	30	$3,015,839	$150,900	No	$1,162,700
40	CC	1047364954	ECHAVEZ SANCHEZ MARIA ANGELICA																		25-14	30	$6,771,883	$1,151,400	EPS005	30	$6,771,883	$846,500	CCF16	30	$6,771,883	$270,900	14-23	30	$6,771,883	1.044%	$70,700	30	$6,771,883	$338,700	No	$2,678,200
41	CC	1067955135	FERNANDEZ TORRES ELOY DAVID																		25-14	30	$5,759,447	$979,200	EPS037	30	$5,759,447	$720,000	CCF16	30	$5,759,447	$230,400	14-23	30	$5,759,447	1.044%	$60,200	30	$5,759,447	$288,000	No	$2,277,800
42	CC	11064311	FERNANDEZ GUERRA SALIN ANTONIO																		230201	30	$6,771,883	$1,151,400	EPS037	30	$6,771,883	$846,500	CCF16	30	$6,771,883	$270,900	14-23	30	$6,771,883	1.044%	$70,700	30	$6,771,883	$338,700	No	$2,678,200
43	CC	2757987	FRANCO BEDOYA FRANCISCO JOSE																		25-14	8	$2,407,781	$409,500	EPS005	8	$2,407,781	$301,000	CCF16	8	$2,407,781	$96,400	14-23	8	$2,407,781	1.044%	$25,200	8	$2,407,781	$120,500	No	$952,600
44	CC	2757987	FRANCO BEDOYA FRANCISCO JOSE												X						25-14	22	$6,621,398	$1,125,900	EPS005	22	$6,621,398	$827,700	CCF16	22	$6,621,398	$264,900	14-23	22	$6,621,398	0.000%	$0	22	$6,621,398	$331,200	No	$2,549,700
45	CC	1007822541	GARCIA NEGRETE ANDREA PAOLA		X																230301	4	$767,927	$122,900	EPS005	4	$767,927	$96,000	CCF16	4	$767,927	$30,800	14-23	4	$767,927	1.044%	$8,100	4	$767,927	$38,500	No	$296,300
46	CC	1067837136	GARCIA LOPEZ FERNANDO MANUEL																		25-14	30	$6,771,883	$1,151,400	EPS005	30	$6,771,883	$846,500	CCF16	30	$6,771,883	$270,900	14-23	30	$6,771,883	1.044%	$70,700	30	$6,771,883	$338,700	No	$2,678,200
47	CC	1193301639	GOMEZ JIMENEZ ANDREA CAROLINA																		230301	30	$3,987,305	$638,000	EPS002	30	$3,987,305	$498,500	CCF16	30	$3,987,305	$159,500	14-23	30	$3,987,305	1.044%	$41,700	30	$3,987,305	$199,500	No	$1,537,200
48	CC	52425295	GONZALEZ MANJARRES CLAUDIA MILENA																		25-14	30	$3,521,537	$563,500	EPS005	30	$3,521,537	$440,200	CCF16	30	$3,521,537	$140,900	14-23	30	$3,521,537	1.044%	$36,800	30	$3,521,537	$176,200	No	$1,357,600
49	CC	50909076	GONZALEZ ACOSTA MAYERLIS ESTELA																		25-14	30	$3,573,944	$571,900	EPS037	30	$3,573,944	$446,800	CCF16	30	$3,573,944	$143,000	14-23	30	$3,573,944	1.044%	$37,400	30	$3,573,944	$178,800	No	$1,377,900
50	CC	34979464	GONZALEZ CARCAMO ROCIO DEL SOCORRO												X						231001	4	$902,918	$144,500	EPS005	4	$902,918	$112,900	CCF16	4	$902,918	$36,200	14-23	4	$902,918	0.000%	$0	4	$902,918	$45,200	No	$338,800
51	CC	34979464	GONZALEZ CARCAMO ROCIO DEL SOCORRO									X									231001	26	$5,868,965	$704,300	EPS005	26	$5,868,965	$498,900	CCF16	26	$5,868,965	$0	14-23	26	$5,868,965	0.000%	$0	26	$5,868,965	$0	No	$1,203,200
52	CC	34979287	GUERRERO CASTILLO REGINA MARGARITA																		25-14	8	$668,673	$107,000	EPS002	8	$668,673	$83,600	CCF16	8	$668,673	$26,800	14-23	8	$668,673	1.044%	$7,000	8	$668,673	$33,500	No	$257,900
53	CC	34979287	GUERRERO CASTILLO REGINA MARGARITA												X						25-14	22	$1,838,849	$294,300	EPS002	22	$1,838,849	$229,900	CCF16	22	$1,838,849	$73,600	14-23	22	$1,838,849	0.000%	$0	22	$1,838,849	$92,000	No	$689,800
54	CC	50892939	GUTIERREZ NARVAEZ ROSARIO DEL CARMEN																		25-14	9	$904,752	$144,800	EPS002	9	$904,752	$113,100	CCF16	9	$904,752	$36,200	14-23	9	$904,752	1.044%	$9,500	9	$904,752	$45,300	No	$348,900
55	CC	50892939	GUTIERREZ NARVAEZ ROSARIO DEL CARMEN												X						25-14	21	$2,111,088	$337,800	EPS002	21	$2,111,088	$263,900	CCF16	21	$2,111,088	$84,500	14-23	21	$2,111,088	0.000%	$0	21	$2,111,088	$105,700	No	$791,900
56	CC	50909741	HERNANDEZ ALZAMORA EMILIA ROSA																		25-14	30	$2,507,521	$401,300	EPS002	30	$2,507,521	$313,500	CCF16	30	$2,507,521	$100,400	14-23	30	$2,507,521	1.044%	$26,200	30	$2,507,521	$125,500	No	$966,900
57	CC	1018470437	HERNANDEZ BULA JORGE IVAN																		230201	30	$5,759,447	$979,200	ESSC07	30	$5,759,447	$720,000	CCF16	30	$5,759,447	$230,400	14-23	30	$5,759,447	1.044%	$60,200	30	$5,759,447	$288,000	No	$2,277,800

73048

58	CC	1003045613	HOYOS MILANES HAYBER RABIR																		23030 1	30	$3,987,305	$638,000	ESSC07	30	$3,987,305	$498,500	CCF16	30	$3,987,305	$159,500	14-23	30	$3,987,305	1.044%	$41,700	30	$3,987,305	$199,500	No	$1,537,200
59	CC	6882752	JIMENEZ SAEZ ARMANDO ANTONIO																		25-14	30	$6,771,883	$1,151,400	EPS037	30	$6,771,883	$846,500	CCF16	30	$6,771,883	$270,900	14-23	30	$6,771,883	1.044%	$70,700	30	$6,771,883	$338,700	No	$2,678,200
60	CC	1007629521	JIMENEZ RESTREPO LUISA FERNANDA																		23030 1	30	$5,759,447	$979,200	EPS002	30	$5,759,447	$720,000	CCF16	30	$5,759,447	$230,400	14-23	30	$5,759,447	1.044%	$60,200	30	$5,759,447	$288,000	No	$2,277,800
61	CC	25887808	LEMUS PACHECO NELSY DOMINGA																		25-14	30	$2,507,521	$401,300	EPS002	30	$2,507,521	$313,500	CCF16	30	$2,507,521	$100,400	14-23	30	$2,507,521	1.044%	$26,200	30	$2,507,521	$125,500	No	$966,900
62	CC	6889657	LENGUA MARTINEZ ANTONIO MIGUEL																		25-14	30	$3,521,537	$563,500	EPS002	30	$3,521,537	$440,200	CCF16	30	$3,521,537	$140,900	14-23	30	$3,521,537	1.044%	$36,800	30	$3,521,537	$176,200	No	$1,357,600
63	CC	50984033	LOPEZ LOPEZ ALBA LUCIA																		25-14	30	$2,507,521	$401,300	EPS002	30	$2,507,521	$313,500	CCF16	30	$2,507,521	$100,400	14-23	30	$2,507,521	1.044%	$26,200	30	$2,507,521	$125,500	No	$966,900
64	CC	34986247	LOPEZ DORIA REBECA ISABEL																		25-14	30	$3,015,839	$482,600	EPS002	30	$3,015,839	$377,000	CCF16	30	$3,015,839	$120,700	14-23	30	$3,015,839	1.044%	$31,500	30	$3,015,839	$150,900	No	$1,162,700
65	CC	50913958	MANJARRES PADILLA PATRICIA INES																		23020 1	8	$668,673	$107,000	EPS002	8	$668,673	$83,600	CCF16	8	$668,673	$26,800	14-23	8	$668,673	1.044%	$7,000	8	$668,673	$33,500	No	$257,900
66	CC	50913958	MANJARRES PADILLA PATRICIA INES												X						23020 1	22	$1,838,849	$294,300	EPS002	22	$1,838,849	$229,900	CCF16	22	$1,838,849	$73,600	14-23	22	$1,838,849	0.000%	$0	22	$1,838,849	$92,000	No	$689,800
67	CC	1192766873	MARIMON CORREA JAVIER DAVID																		23030 1	27	$5,183,503	$829,400	EPS002	27	$5,183,503	$648,000	CCF16	27	$5,183,503	$207,400	14-23	27	$5,183,503	1.044%	$54,200	27	$5,183,503	$259,300	No	$1,998,300
68	CC	1192766873	MARIMON CORREA JAVIER DAVID											X							23030 1	3	$383,964	$61,500	EPS002	3	$383,964	$48,000	CCF16	0	$0	$0	14-23	3	$383,964	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$109,500
69	CC	1067880914	MARQUEZ RUIZ DAVID MARCIAL																		23090 1	13	$1,956,322	$313,100	EPS002	13	$1,956,322	$244,600	CCF16	13	$1,956,322	$78,300	14-23	13	$1,956,322	1.044%	$20,500	13	$1,956,322	$97,900	No	$754,400
70	CC	1067880914	MARQUEZ RUIZ DAVID MARCIAL												X						23090 1	17	$2,558,267	$409,400	EPS002	17	$2,558,267	$319,800	CCF16	17	$2,558,267	$102,400	14-23	17	$2,558,267	0.000%	$0	17	$2,558,267	$128,000	No	$959,600
71	CC	50936617	MARTINEZ GUARIN ANA ESCILDA																		25-14	30	$6,771,883	$1,151,400	EPS002	30	$6,771,883	$846,500	CCF16	30	$6,771,883	$270,900	14-23	30	$6,771,883	1.044%	$70,700	30	$6,771,883	$338,700	No	$2,678,200
72	CC	1067924394	MARTINEZ MARTINEZ LAURY YANETH																		23030 1	30	$3,573,944	$571,900	EPS002	30	$3,573,944	$446,800	CCF16	30	$3,573,944	$143,000	14-23	30	$3,573,944	1.044%	$37,400	30	$3,573,944	$178,800	No	$1,377,900
73	CC	1067969184	MARTINEZ VALDELAMAR MARIA ALEJANDRA												X							23030 1	30	$5,759,447	$979,200	ESSC07	30	$5,759,447	$720,000	CCF16	0	$0	$0	14-23	30	$5,759,447	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$1,699,200
74	CC	78019418	MARTINEZ MARTINEZ PEDRO PABLO																		25-14	30	$4,514,589	$722,400	EPS002	30	$4,514,589	$564,400	CCF16	30	$4,514,589	$180,600	14-23	30	$4,514,589	1.044%	$47,200	30	$4,514,589	$225,800	No	$1,740,400
75	CC	1063299572	MARTINEZ ARRIETA RAMIRO JOSE																		23030 1	30	$4,430,340	$708,900	EPS005	30	$4,430,340	$553,800	CCF16	30	$4,430,340	$177,300	14-23	30	$4,430,340	1.044%	$46,300	30	$4,430,340	$221,700	No	$1,708,000
76	CC	1003344814	MONTESINO NEGRETTE ANYELY CAROLINA																		23030 1	30	$3,987,305	$638,000	EPS041	30	$3,987,305	$498,500	CCF16	30	$3,987,305	$159,500	14-23	30	$3,987,305	1.044%	$41,700	30	$3,987,305	$199,500	No	$1,537,200
77	CC	1003260389	MORA RODRIGUEZ DANNY KAROLINA																		23030 1	27	$5,183,503	$829,400	EPS002	27	$5,183,503	$648,000	CCF16	27	$5,183,503	$207,400	14-23	27	$5,183,503	1.044%	$54,200	27	$5,183,503	$259,300	No	$1,998,300
78	CC	1003260389	MORA RODRIGUEZ DANNY KAROLINA											X							23030 1	3	$383,964	$61,500	EPS002	3	$383,964	$48,000	CCF16	0	$0	$0	14-23	3	$383,964	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$109,500
79	CC	1003404643	NEGRETE BUELVAS JUAN CAMILO																		23030 1	30	$5,759,447	$979,200	EPS002	30	$5,759,447	$720,000	CCF16	30	$5,759,447	$230,400	14-23	30	$5,759,447	1.044%	$60,200	30	$5,759,447	$288,000	No	$2,277,800
80	CC	78704402	NEGRETTE CABRALES GERMAN ENRIQUE																		23100 1	30	$9,029,178	$1,535,100	EPS002	30	$9,029,178	$1,128,700	CCF16	30	$9,029,178	$361,200	14-23	30	$9,029,178	1.044%	$94,300	30	$9,029,178	$451,500	No	$3,570,800
81	CC	6885482	OROZCO GUZMAN CARLOS																		25-14	30	$6,771,883	$1,151,400	EPS005	30	$6,771,883	$846,500	CCF16	30	$6,771,883	$270,900	14-23	30	$6,771,883	1.044%	$70,700	30	$6,771,883	$338,700	No	$2,678,200
82	CC	72159722	OROZCO DEVOZ CARLOS ADOLFO													X					25-14	4	$902,918	$153,700	EPS002	4	$902,918	$112,900	CCF16	4	$902,918	$36,200	14-23	4	$902,918	0.000%	$0	4	$902,918	$45,200	No	$348,000
83	CC	72159722	OROZCO DEVOZ CARLOS ADOLFO																		25-14	26	$5,868,966	$997,900	EPS002	26	$5,868,966	$733,700	CCF16	26	$5,868,966	$234,800	14-23	26	$5,868,966	1.044%	$61,300	26	$5,868,966	$293,500	No	$2,321,200
84	CC	1066744844	OSORIO HERRERA EYDIS KATHERINE							X											23020 1	30	$8,109,925	$1,378,800	EPS005	30	$8,109,925	$1,013,800	CCF16	30	$8,109,925	$324,400	14-23	30	$8,109,925	1.044%	$84,700	30	$8,109,925	$405,500	No	$3,207,200
85	CC	1003344143	OSORIO MENDOZA GLESSY																		23030 1	30	$5,759,447	$979,200	EPS010	30	$5,759,447	$720,000	CCF16	30	$5,759,447	$230,400	14-23	30	$5,759,447	1.044%	$60,200	30	$5,759,447	$288,000	No	$2,277,800
86	CC	9022109	OSORIO BARREIRO REYNALDO JESUS																		25-14	30	$4,514,589	$722,400	EPS002	30	$4,514,589	$564,400	CCF16	30	$4,514,589	$180,600	14-23	30	$4,514,589	1.044%	$47,200	30	$4,514,589	$225,800	No	$1,740,400
87	CC	50570787	OSORIO HERRERA YIRA FARLEY																		23100 1	30	$2,507,521	$401,300	EPS002	30	$2,507,521	$313,500	CCF16	30	$2,507,521	$100,400	14-23	30	$2,507,521	1.044%	$26,200	30	$2,507,521	$125,500	No	$966,900
88	CC	34987405	OVIEDO CASTRO AURA LUISA																		25-14	8	$668,673	$107,000	EPS002	8	$668,673	$83,600	CCF16	8	$668,673	$26,800	14-23	8	$668,673	1.044%	$7,000	8	$668,673	$33,500	No	$257,900
89	CC	34987405	OVIEDO CASTRO AURA LUISA													X					25-14	22	$1,838,849	$294,300	EPS002	22	$1,838,849	$229,900	CCF16	22	$1,838,849	$73,600	14-23	22	$1,838,849	0.000%	$0	22	$1,838,849	$92,000	No	$689,800
90	CC	1193554354	OYOLA HERAZO DAVID ZHORY C	X																	23030 1	21	$4,031,613	$645,100	EPS010	21	$4,031,613	$504,000	CCF16	21	$4,031,613	$161,300	14-23	21	$4,031,613	1.044%	$42,100	21	$4,031,613	$201,700	No	$1,554,200
91	CC	34987259	PACHECO FERRER OMAIDA LUZ																		25-14	30	$3,573,944	$571,900	EPS037	30	$3,573,944	$446,800	CCF16	30	$3,573,944	$143,000	14-23	30	$3,573,944	1.044%	$37,400	30	$3,573,944	$178,800	No	$1,377,900
92	CC	50935084	PATIÑO LONDOÑO CRUZ ELENA																		25-14	8	$668,673	$107,000	EPS002	8	$668,673	$83,600	CCF16	8	$668,673	$26,800	14-23	8	$668,673	1.044%	$7,000	8	$668,673	$33,500	No	$257,900

2025/12/03 10:17 AM

13049.

93	CC	50935084	PATIÑO LONDOÑO CRUZ ELENA													X					25-14	22	$1,838,849	$294,300	EPS002	22	$1,838,849	$229,900	CCF16	22	$1,838,849	$73,600	14-23	22	$1,838,849	0.000%	$0	22	$1,838,849	$92,000	No	$689,800
94	CC	50933995	PEÑA CASTAÑO YARLIS MILENA																		230301	8	$804,224	$128,700	EPS002	8	$804,224	$100,600	CCF16	8	$804,224	$32,200	14-23	8	$804,224	1.044%	$8,400	8	$804,224	$40,300	No	$310,200
95	CC	50933995	PEÑA CASTAÑO YARLIS MILENA													X					230301	22	$2,211,616	$353,900	EPS002	22	$2,211,616	$276,500	CCF16	22	$2,211,616	$88,500	14-23	22	$2,211,616	0.000%	$0	22	$2,211,616	$110,700	No	$829,600
96	CC	1143412142	PEÑA SERNA ZURISHADAY																		230301	30	$5,759,447	$979,200	ESSC07	30	$5,759,447	$720,000	CCF16	30	$5,759,447	$230,400	14-23	30	$5,759,447	1.044%	$60,200	30	$5,759,447	$288,000	No	$2,277,800
97	CC	1067403095	PEÑAFIEL ALVAREZ MARIA MARQUEZA									X									25-14	30	$9,712,656	$1,651,300	EPS005	30	$9,712,656	$1,214,100	CCF16	30	$9,712,656	$388,600	14-23	30	$9,712,656	1.044%	$101,500	30	$9,712,656	$485,700	No	$3,841,200
98	CC	50912141	PEREIRA SALGADO MARELVIS LUCIA																		25-14	30	$2,507,521	$401,300	EPS002	30	$2,507,521	$313,500	CCF16	30	$2,507,521	$100,400	14-23	30	$2,507,521	1.044%	$26,200	30	$2,507,521	$125,500	No	$966,900
99	CC	1003293115	PEREZ DIAZ ELEINA																		230301	30	$3,987,305	$638,000	EPS041	30	$3,987,305	$498,500	CCF16	30	$3,987,305	$159,500	14-23	30	$3,987,305	1.044%	$41,700	30	$3,987,305	$199,500	No	$1,537,200
100	CC	1003409064	PEREZ VERGARA ELIUD DANIEL																		230301	30	$5,759,447	$979,200	EPS041	30	$5,759,447	$720,000	CCF16	30	$5,759,447	$230,400	14-23	30	$5,759,447	1.044%	$60,200	30	$5,759,447	$288,000	No	$2,277,800
101	CC	1067858663	PEREZ MERCADO JULIET KARINA																		230301	30	$9,029,178	$1,535,100	EPS002	30	$9,029,178	$1,128,700	CCF16	30	$9,029,178	$361,200	14-23	30	$9,029,178	1.044%	$94,300	30	$9,029,178	$451,500	No	$3,570,800
102	CC	45474696	POLO GOMEZ GRACE DEL SOCORRO																		25-14	30	$4,514,589	$722,400	EPS005	30	$4,514,589	$564,400	CCF16	30	$4,514,589	$180,600	14-23	30	$4,514,589	1.044%	$47,200	30	$4,514,589	$225,800	No	$1,740,400
103	CC	1051892631	RAMIREZ CARRASCAL YESUS DANIELA		X																230301	4	$767,927	$122,900	EPS037	4	$767,927	$96,000	CCF16	4	$767,927	$30,800	14-23	4	$767,927	1.044%	$8,100	4	$767,927	$38,500	No	$296,300
104	CC	6888226	RICARDO MOLINA ALBERTO ENRIQUE																		25-14	30	$4,514,589	$722,400	EPS005	30	$4,514,589	$564,400	CCF16	30	$4,514,589	$180,600	14-23	30	$4,514,589	1.044%	$47,200	30	$4,514,589	$225,800	No	$1,740,400
105	CC	1067940488	RODRIGUEZ CAMPO PAMELA GERALDIN																		230301	30	$9,451,029	$1,606,800	EPS005	30	$9,451,029	$1,181,400	CCF16	30	$9,451,029	$378,100	14-23	30	$9,451,029	1.044%	$98,700	30	$9,451,029	$472,700	No	$3,737,700
106	CC	1127348901	ROMERO ROJAS JESUS MANUEL																		230301	30	$5,759,447	$979,200	EPS002	30	$5,759,447	$720,000	CCF16	30	$5,759,447	$230,400	14-23	30	$5,759,447	1.044%	$60,200	30	$5,759,447	$288,000	No	$2,277,800
107	CC	1003431333	RUIZ ROMERO DARIANA	X																	230301	11	$2,111,798	$337,900	ESSC24	11	$2,111,798	$264,000	CCF16	11	$2,111,798	$84,500	14-23	11	$2,111,798	1.044%	$22,100	11	$2,111,798	$105,700	No	$814,200
108	CC	1003408940	SAGRE GUTIERREZ DAVID DANIEL	X																	230301	7	$1,343,871	$215,100	EPS005	7	$1,343,871	$168,000	CCF16	7	$1,343,871	$53,800	14-23	7	$1,343,871	1.044%	$14,100	7	$1,343,871	$67,300	No	$518,300
109	CC	25844043	SALGADO LOPEZ CLARISA DEL CARMEN																		25-14	30	$4,514,589	$722,400	EPS002	30	$4,514,589	$564,400	CCF16	30	$4,514,589	$180,600	14-23	30	$4,514,589	1.044%	$47,200	30	$4,514,589	$225,800	No	$1,740,400
110	CC	6884511	SOLANO CAIRASCO JORGE ELIECER																		25-14	30	$6,771,883	$1,151,400	EPS005	30	$6,771,883	$846,500	CCF16	30	$6,771,883	$270,900	14-23	30	$6,771,883	1.044%	$70,700	30	$6,771,883	$338,700	No	$2,678,200
111	CC	34974555	SOTELO IGLESIA ESTEFANIA DEL CARMEN																			0	$0	$0	EPS002	30	$3,015,839	$377,000	CCF16	30	$3,015,839	$120,700	14-23	30	$3,015,839	1.044%	$31,500	30	$3,015,839	$150,900	No	$680,100
112	CC	1067901872	SOTO AGUAS GILBERTO BILLY																		230301	15	$5,198,067	$883,700	EPS010	15	$5,198,067	$649,800	CCF16	15	$5,198,067	$208,000	14-23	15	$5,198,067	1.044%	$54,300	15	$5,198,067	$260,000	No	$2,055,800
113	CC	1067901872	SOTO AGUAS GILBERTO BILLY													X					230301	15	$5,198,067	$883,700	EPS010	15	$5,198,067	$649,800	CCF16	15	$5,198,067	$208,000	14-23	15	$5,198,067	0.000%	$0	15	$5,198,067	$260,000	No	$2,001,500
114	CC	1033366317	SOTO CANTILLO MARIA CECILIA											X							230301	30	$3,839,632	$614,400	EPS002	30	$3,839,632	$480,000	CCF16	0	$0	$0	14-23	30	$3,839,632	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$1,094,400
115	CC	1067902973	SOTO HERAZO YERLYS SAUDITH																		230301	30	$4,430,340	$708,900	EPS037	30	$4,430,340	$553,800	CCF16	30	$4,430,340	$177,300	14-23	30	$4,430,340	1.044%	$46,300	30	$4,430,340	$221,700	No	$1,708,000
116	CC	50571362	SUAREZ PAEZ CLAUDIA PATRICIA																		230201	30	$3,015,839	$482,600	EPS005	30	$3,015,839	$377,000	CCF16	30	$3,015,839	$120,700	14-23	30	$3,015,839	1.044%	$31,500	30	$3,015,839	$150,900	No	$1,162,700
117	CC	6886189	SUAREZ GARCIA DANIEL MIGUEL BERNARDO																		25-14	30	$4,514,589	$722,400	EPS002	30	$4,514,589	$564,400	CCF16	30	$4,514,589	$180,600	14-23	30	$4,514,589	1.044%	$47,200	30	$4,514,589	$225,800	No	$1,740,400
118	CC	26230517	TABORDA MORELO YAMILE DEL CARMEN																		25-14	30	$3,015,839	$482,600	EPS002	30	$3,015,839	$377,000	CCF16	30	$3,015,839	$120,700	14-23	30	$3,015,839	1.044%	$31,500	30	$3,015,839	$150,900	No	$1,162,700
119	CC	1101463344	TORRES TAPIA KIARA ROSA																		230301	27	$3,987,306	$638,000	ESSC07	27	$3,987,306	$498,500	CCF16	27	$3,987,306	$159,500	14-23	27	$3,987,306	1.044%	$41,700	27	$3,987,306	$199,500	No	$1,537,200
120	CC	1101463344	TORRES TAPIA KIARA ROSA											X							230301	3	$295,356	$47,300	ESSC07	3	$295,356	$37,000	CCF16	0	$0	$0	14-23	3	$295,356	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$84,300
121	CC	43093873	TOSCANO BALLESTEROS AMPARO DE JESUS																		25-14	30	$3,573,944	$571,900	EPS002	30	$3,573,944	$446,800	CCF16	30	$3,573,944	$143,000	14-23	30	$3,573,944	1.044%	$37,400	30	$3,573,944	$178,800	No	$1,377,900
122	CC	1140890451	TOUS BARON LUIS ALFREDO	X																	230301	21	$4,031,613	$645,100	EPS041	21	$4,031,613	$504,000	CCF16	21	$4,031,613	$161,300	14-23	21	$4,031,613	1.044%	$42,100	21	$4,031,613	$201,700	No	$1,554,200
123	CC	3640954	VALENCIA JOSE DEL ROSARIO																		25-14	30	$9,029,178	$1,535,100	EPS005	30	$9,029,178	$1,128,700	CCF16	30	$9,029,178	$361,200	14-23	30	$9,029,178	1.044%	$94,300	30	$9,029,178	$451,500	No	$3,570,800
124	CC	1002998717	VARGAS MARTINEZ MARIA JOSE																		230301	30	$5,759,447	$979,200	EPS037	30	$5,759,447	$720,000	CCF16	30	$5,759,447	$230,400	14-23	30	$5,759,447	1.044%	$60,200	30	$5,759,447	$288,000	No	$2,277,800
125	CC	1003431159	VEGA QUIÑONES DORIS MARIA																		230301	30	$5,759,447	$979,200	EPS037	30	$5,759,447	$720,000	CCF16	30	$5,759,447	$230,400	14-23	30	$5,759,447	1.044%	$60,200	30	$5,759,447	$288,000	No	$2,277,800
126	CC	50913140	VILLEGAS ALVAREZ DIANA TEMILDA																		230301	8	$668,673	$107,000	EPS037	8	$668,673	$83,600	CCF16	8	$668,673	$26,800	14-23	8	$668,673	1.044%	$7,000	8	$668,673	$33,500	No	$257,900
127	CC	50913140	VILLEGAS ALVAREZ DIANA TEMILDA													X					230301	22	$1,838,849	$294,300	EPS037	22	$1,838,849	$229,900	CCF16	22	$1,838,849	$73,600	14-23	22	$1,838,849	0.000%	$0	22	$1,838,849	$92,000	No	$689,800

13050

128	CC	1064991189	VILLEGAS ESQUIVEL LYNDA GREEIT																		230301	30	$2,507,521	$401,300	EPS002	30	$2,507,521	$313,500	CCF16	30	$2,507,521	$100,400	14-23	30	$2,507,521	1.044%	$26,200	30	$2,507,521	$125,500	No	$966,900
129	CC	1102812453	WILCHES UPARELA CARMEN ANA																		230201	30	$9,029,178	$1,535,100	EPS005	30	$9,029,178	$1,128,700	CCF16	30	$9,029,178	$361,200	14-23	30	$9,029,178	1.044%	$94,300	30	$9,029,178	$451,500	No	$3,570,800
130	CC	1003076130	WILCHES COAVA MARIA JOSE																		230301	30	$3,987,305	$638,000	EPS041	30	$3,987,305	$498,500	CCF16	30	$3,987,305	$159,500	14-23	30	$3,987,305	1.044%	$41,700	30	$3,987,305	$199,500	No	$1,537,200
131	CC	39014710	YUNEZ LUQUETTA LILIANA																		230301	30	$14,190,957	$2,412,600	EPS002	30	$14,190,957	$1,773,900	CCF16	30	$14,190,957	$567,700	14-23	30	$14,190,957	1.044%	$148,200	30	$14,190,957	$709,700	No	$5,612,100
Total	Afiliados(110)																						$516,738,662	$85,297,900			$519,754,501	$64,740,500			$506,652,529	$20,037,000			$519,754,501		$4,854,500		$506,652,529	$25,050,300		$199,980,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 812005726	7	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO VIDASINU	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CAMU EL AMPARO	CALLE 22B No 4W-33	MONTERIA-CORDOBA	7848910	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-12	1978125659	9495909682	E	2025/12/05	2025/12/03	BANCOLOMBIA	0	$199,980,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 5)				109	$85,297,900	$0	$0	$85,297,900
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	4	$4,552,600	$0	$0	$4,552,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	49	$35,377,300	$0	$0	$35,377,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	46	$37,350,600	$0	$0	$37,350,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	9	$7,294,900	$0	$0	$7,294,900
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	$722,500	$0	$0	$722,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				110	$4,854,500	$0	$0	$4,854,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	110	$4,854,500	$0	$0	$4,854,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				110	$20,037,000	$0	$0	$20,037,000
COMFACOR	CCF16	891,080,005	1	110	$20,037,000	$0	$0	$20,037,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 8)				110	$64,740,500	$0	$0	$64,740,500
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$264,000	$0	$0	$264,000
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	1	$377,000	$0	$0	$377,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	5	$4,543,200	$0	$0	$4,543,200
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	6	$3,914,000	$0	$0	$3,914,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	17	$8,642,400	$0	$0	$8,642,400
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	5	$2,719,500	$0	$0	$2,719,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	49	$26,993,300	$0	$0	$26,993,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	26	$17,287,100	$0	$0	$17,287,100
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				110	$15,029,200	$0	$0	$15,029,200
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	110	$15,029,200	$0	$0	$15,029,200
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				110	$10,021,100	$0	$0	$10,021,100
SENA	PASENA	899,999,034	1	110	$10,021,100	$0	$0	$10,021,100
TOTAL				110	$199,980,200	$0	$0	$199,980,200

1305

aportes en línea

Certificados de Aportes

Se certifica que EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO VIDASINU identificado(a) con NI 812005726 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para LILIANA YUNEZ LUQUETTA identificado(a) con CC 39014710

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																		Tarifa	Cotización
										vsp	cor	sln	ige	lma	vac	evp	cat	ige	irp										
9495909682	1978125659	E	2025-12-03	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-12	30																			12.5%	$1,773,900
9495909682	1978125659	E	2025-12-03	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	30																			16%	$2,270,600
9495909682	1978125659	E	2025-12-03	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2025-11	30																				$71,000
9495909682	1978125659	E	2025-12-03	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2025-11	30																				$71,000
9495909682	1978125659	E	2025-12-03	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2025-11	30																			0%	$0
9495909682	1978125659	E	2025-12-03	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2025-11	30																			0%	$0
9495909682	1978125659	E	2025-12-03	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	30																			1.044%	$148,200
9495909682	1978125659	E	2025-12-03	CCF	CCF16	COMFACOR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	30																			4%	$567,700
9495909682	1978125659	E	2025-12-03	SENA	PASENA	SENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	30																			2%	$283,900
9495909682	1978125659	E	2025-12-03	ICBF	PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	30																			3%	$425,800

Este certificado se expide el día 2025-12-03 a las 10:19.

13052

LISTADO DEL PERSONAL (EQUIPOS BASICOS DE SALUD) PIC 2025

13053

	CARGO	NOMBRE	CEDULA	VALOR DEL SALARIO MENSUAL	PERIODO CONTRACTUAL	IBC
1	MEDICO	DIANA ARGEL	1233342365	$ 4.500.000	DESDE EL 1 NOVIEMBRE DE 2025 HASTA 30 DE NOVIEMBRE DE 2025	$ 1.800.000
2	MEDICO	MELISA BARRETO CONTRERAS	64587980	$ 4.500.000	DESDE EL 1 NOVIEMBRE DE 2025 HASTA 30 DE NOVIEMBRE DE 2025	$ 1.800.000
3	MEDICO	AUDREY MARGARITA JIMENEZ MOLINA	22.806.400	$ 4.500.000	DESDE EL 1 NOVIEMBRE DE 2025 HASTA 30 DE	$ 1.800.000
4	MEDICO	DANELA TURIZO	1063290597	$ 4.500.000	DESDE EL 1 NOVIEMBRE DE 2025 HASTA 30 DE NOVIEMBRE DE 2025	$ 1.800.000
1	ENFERMERA	ELDA LUCIA PATERNINA BRUN	30.578.168	$ 4.500.000	NOVIEMBRE DE 2025 HASTA 30 DE NOVIEMBRE DE 2025	$ 1.800.000
2	ENFERMERA	JULIA SUSANA VIDAL AVILEZ	1068663714	$ 4.500.000	DESDE EL 1 NOVIEMBRE DE 2025 HASTA 30 DE NOVIEMBRE DE 2025	$ 1.800.000
3	ENFERMERA	DINA LUZ RAMOS GUILLIN	1067932156	$ 4.500.000	DESDE EL 1 NOVIEMBRE DE 2025 HASTA 30 DE NOVIEMBRE DE 2025	$ 1.800.000
4	ENFERMERA	AMELIA HERNANDEZ GOMEZ	1002996934	$ 4.500.000	DESDE EL 1 NOVIEMBRE DE 2025	$ 1.800.000
1	AUXILIARES DE ENFERMERIA	MARTHA ISABEL TOLOSA GALVAN	50908014	$ 2.713.746	DESDE EL 1 NOVIEMBRE DE 2025 HASTA 30 DE NOVIEMBRE DE 2025	$ 1.423.500
2	AUXILIARES DE ENFERMERIA	LUISA FERNANDA PEREZ GENEY	1067905417	$ 2.713.746	DESDE EL 1 NOVIEMBRE DE 2025 HASTA 30 DE NOVIEMBRE DE 2025	$ 1.423.500
3	AUXILIARES DE ENFERMERIA	MARIA JOSE FALON NARANJO	1067895605	$ 2.713.746	DESDE EL 1 NOVIEMBRE DE 2025 HASTA 30 DE NOVIEMBRE DE 2025	$ 1.423.500
4	AUXILIARES DE ENFERMERIA	NATALIA ANDREA BADER PEREZ	1067930061	$ 2.713.746	DESDE EL 1 NOVIEMBRE DE 2025 HASTA 30 DE NOVIEMBRE DE 2025	$ 1.423.500
5	AUXILIARES DE ENFERMERIA	MARIA CONCEPCION ALVAREZ PEÑA	1003045382	$ 2.713.746	DESDE EL 1 NOVIEMBRE DE 2025 HASTA 30 DE NOVIEMBRE DE 2025	$ 1.423.500
6	AUXILIARES DE ENFERMERIA	YUDIS FUENTES PICO	1067852507	$ 2.713.746	DESDE EL 1 NOVIEMBRE DE 2025 HASTA 30 DE NOVIEMBRE DE 2025	$ 1.423.500
7	AUXILIARES DE ENFERMERIA	EFRAIN ALONSO HERRERA RHENALS	1067843594	$ 2.713.746	DESDE EL 1 NOVIEMBRE DE 2025 HASTA 30 DE NOVIEMBRE DE 2025	$ 1.423.500
8	AUXILIARES DE ENFERMERIA	KATIA DEL ROSARIO HERRERA RAMOS	50933892	$ 2.713.746	DESDE EL 1 NOVIEMBRE DE 2025 HASTA 30 DE NOVIEMBRE DE 2025	$ 1.423.500
9	AUXILIARES DE ENFERMERIA	MELISA ESTHER PEÑA LOZANO	1192005326	$ 2.713.746	DESDE EL 1 NOVIEMBRE DE 2025 HASTA 30 DE NOVIEMBRE DE 2025	$ 1.423.500
#	AUXILIARES DE ENFERMERIA	ANA LUCIA JIMENEZ CAMACHO	25785085	$ 2.713.746	DESDE EL 1 NOVIEMBRE DE 2025 HASTA 30 DE NOVIEMBRE DE 2025	$ 1.423.500
#	AUXILIARES DE ENFERMERIA	LEONIDAS MARIA PRADA FLOREZ	25800994	$ 2.713.746	DESDE EL 1 NOVIEMBRE DE 2025 HASTA 30 DE NOVIEMBRE DE 2025	$ 1.423.500
#	AUXILIARES DE ENFERMERIA	LUIS JAVIER MARTINEZ MARTINEZ	1067858279	$ 2.713.746	DESDE EL 1 NOVIEMBRE DE 2025 HASTA 30 DE NOVIEMBRE DE 2025	$ 1.423.500
#	AUXILIARES DE ENFERMERIA	YOLANDA LILIANA HERRERA DURANGO	1067839112	$ 2.713.746	DESDE EL 1 NOVIEMBRE DE 2025 HASTA 30 DE NOVIEMBRE DE 2025	$ 1.423.500
#	AUXILIARES DE ENFERMERIA	WUENDY LORENA BITAR MURILLO	1003187516	$ 2.713.746	DESDE EL 1 NOVIEMBRE DE 2025 HASTA 30 DE NOVIEMBRE DE 2025	$ 1.423.500

73034

#	AUXILIARES DE ENFERMERIA	DANIA LUZ MACEA CONTRERAS	1233340813	$	2.713.746	DESDE EL 1 NOVIEMBRE DE 2025 HASTA 30 DE NOVIEMBRE DE 2025	$ 1.423.500
#	AUXILIARES DE ENFERMERIA	DANIA DANIELA HERNANDEZ PAYARES	1233340774	$	2.713.746	DESDE EL 1 NOVIEMBRE DE 2025 HASTA 30 DE NOVIEMBRE DE 2025	$ 1.423.500
1	PSICOLOGO	LUZ MERY PEREZ PEINADO	1045708346	$	4.500.000	DESDE EL 1 NOVIEMBRE DE 2025 HASTA 30 DE NOVIEMBRE DE 2025	$ 1.800.000
2	PSICOLOGO	ERIS YOSETH PINEDA RAMOS	1067941870	$	4.500.000	DESDE EL 1 NOVIEMBRE DE 2025 HASTA 30 DE NOVIEMBRE DE 2025	$ 1.800.000
3	PSICOLOGO	NELSON DARIO CARABALLO RICARDO	1067936964	$	4.500.000	DESDE EL 1 NOVIEMBRE DE 2025 HASTA 30 DE NOVIEMBRE DE 2025	$ 1.800.000
4	PSICOLOGO	KAREN SOFIA FERNANDEZ ALVAREZ	1067867002	$	4.500.000	DESDE EL 1 NOVIEMBRE DE 2025 HASTA 30 DE NOVIEMBRE DE 2025	$ 1.800.000
1	INGENIERO AMBIENTAL/BIOLOGO	ELISEO AREVALO BERMUDEZ	1233343065	$	4.500.000	DESDE EL 1 NOVIEMBRE DE 2025 HASTA 30 DE NOVIEMBRE DE 2025	$ 1.800.000
2	INGENIERO AMBIENTAL/BIOLOGO	MARIA JOSE HERNANDEZ GONZALEZ	3116559408	$	4.500.000	DESDE EL 1 NOVIEMBRE DE 2025 HASTA 30 DE NOVIEMBRE DE 2025	$ 1.800.000
3	INGENIERO AMBIENTAL/BIOLOGO	YULEIDIS BRUNAL BUSTAMANTE	1001379960	$	4.500.000	DESDE EL 1 NOVIEMBRE DE 2025 HASTA 30 DE NOVIEMBRE DE 2025	$ 1.800.000
4	INGENIERO AMBIENTAL/BIOLOGO	IVÁN GONZALUZ LOPEZ	1067967077	$	4.500.000	DESDE EL 1 NOVIEMBRE DE 2025 HASTA 30 DE NOVIEMBRE DE 2025	$ 1.800.000
1	NUTRICIONISTA	LINA MARCELA GARCIA MAYA	43582974	$	4.500.000	DESDE EL 1 NOVIEMBRE DE 2025 HASTA 30 DE NOVIEMBRE DE 2025	$ 1.800.000
2	NUTRICIONISTA	LORENA SUSANA SIERRA NARANJO	1068661417	$	4.500.000	DESDE EL 1 NOVIEMBRE DE 2025 HASTA 30 DE NOVIEMBRE DE 2025	$ 1.800.000
3	NUTRICIONISTA	TANIT DAYANA PEREZ SRAMIENTO	1116804165	$	4.500.000	DESDE EL 1 NOVIEMBRE DE 2025 HASTA 30 DE NOVIEMBRE DE 2025	$ 1.800.000
4	NUTRICIONISTA	OSCAR LUIS LEONES GUERRA	10766815	$	4.500.000	DESDE EL 1 NOVIEMBRE DE 2025 HASTA 30 DE NOVIEMBRE DE 2025	$ 1.800.000
1	ODONTOLOGO	LEONELA BUELVAS GOMEZ	1233344415	$	4.500.000	DESDE EL 1 NOVIEMBRE DE 2025 HASTA 30 DE NOVIEMBRE DE 2025	$ 1.800.000
2	ODONTOLOGO	LUISA FERNANDA BARRIOS FLOREZ	50986075	$	4.500.000	DESDE EL 1 NOVIEMBRE DE 2025 HASTA 30 DE NOVIEMBRE DE 2025	$ 1.800.000
3	ODONTOLOGO	LINDA CAROL GARCIA MENDEZ	50933854	$	4.500.000	DESDE EL 1 NOVIEMBRE DE 2025 HASTA 30 DE NOVIEMBRE DE 2025	$ 1.800.000
4	ODONTOLOGO	KAREN ANDREA PACHECO ALVAREZ	1066187846	$	4.500.000	DESDE EL 1 NOVIEMBRE DE 2025 HASTA 30 DE NOVIEMBRE DE 2025	$ 1.800.000

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1002903934
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			AMELIA HERNANDEZ GOMEZ
CIUDAD MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	MONTERIA	TELÉFONO:	3007999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA).			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		46435199311	TIPO DE PLANILLA:		I INDEPENDIENTEI
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO	2025
DÍAS DE MORA:		72			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/02/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN.		0955767699

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CODIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACION	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230201	230301-PORVENIR	1	$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 13.000	$ 0	$ 200.000	$ 13.000	$ 301.000
TOTALES:		1	$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 13.000	$ 0	$ 200.000	$ 13.000	$ 301.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR APORTES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR APORTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
230301	PORVENIR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 225.000	$ 0			$ 225.000	$ 13.000	$ 0	$ 238.000
TOTALES:		1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 225.000	$ 0			$ 225.000	$ 13.000	$ 0	$ 238.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
420301	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 43.900	$ 43.900	$ 2.000	$ 0	$ 45.900
TOTALES:		1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 43.900	$ 43.900	$ 2.000	$ 0	$ 45.900

N	TIPO COT	APORTES	TIPO DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	F. INICIO	F. FIN	COD. ENTIDAD	NOVEDADES	DÍAS	PENSIÓN ADMIN	PENSIÓN ISC	PENSIÓN COTIZACIÓN	PENSIÓN FSP SOLIDARIDAD	PENSIÓN FSP SUBSISTENCIA	PENSIÓN APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	PENSIÓN APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	PENSIÓN INDICADOR TARIFA ESPECIAL	PENSIÓN TOTAL APORTE	SEGURIDAD SOCIAL PENSIÓN ADMIN	SALUD ISC	SALUD COTIZACIÓN	SALUD VALOR APORTES	SALUD TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	ARP DIAS COT	ARP ISC	ARP CENTRO DE TRABAJO	ARP TOTAL APORTE	APORTES PARAFISCALES DIAS COT	APORTES PARAFISCALES ISC	APORTES PARAFISCALES ADMIN	APORTES PARAFISCALES TOTAL APORTE SENA	APORTES PARAFISCALES TOTAL APORTE ICBF	APORTES PARAFISCALES TOTAL APORTE CCF
1	01	DEPENDIENTE	CC	1002903934					30	230301-PORVENIR	1 SMMLV	$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 200.000	230301-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ECS	1.000.000	$ 225.000	$ 0	$ 225.000	420301-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.000.000	100224.35	$ 43.900	30	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 582.000

73055

13056

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1067932156
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DINA LUZ RAMOS GUILLIN
CIUDAD/MUNICIPIO:			CORDOBA
DIRECCIÓN:	SAN JOSE DE URE	DEPARTAMENTO:	7777777
TIPO APORTANTE:	CRA 15A BIS 43A	TELÉFONO:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	ÚNICO		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4635339965
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre AÑO	2025
DÍAS DE MORA:			5
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/12/17
TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	noviembre AÑO	2025
NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9995173558

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 288.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.000	$ 0	$ 288.000	$ 1.000	$ 289.000
SUBTOTALES:										$ 288.000	$ 1.000	$ 289.000

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS048	MUTUAL SER EPS-S	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 225.000	$ 0	$ 800	$ 0	$ 225.000	$ 800	$ 0	$ 225.800
SUBTOTALES:													$ 225.000	$ 800	$ 0	$ 225.800

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 43.900	$ 43.900	$ 200	$ 0	$ 44.100
SUBTOTALES:									$ 43.900	$ 200	$ 0	$ 44.100

LIQUIDACIÓN DE PLANILLA APORTES

Nº	DATOS DEL COTIZANTE: IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES: ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1067932156	RAMOS GUILLIN DINA LUZ	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.800.000				NO																

Nº	PENSIÓN: ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	$ 1.800.000	$ 288.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 288.000

Nº	SEGURIDAD SOCIAL: ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
1	MUTUAL SER EPS-S	30	$ 1.800.000	$ 225.000	$ 0	$ 225.000

Nº	ARP: ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.800.000	106793215	$ 43.900

Nº	PARAFISCALES: DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	$ 0			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 558.900

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI Pagos de Seguridad Social — Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1068663714
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JULIA SUSANA VIDAL AVILEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CLL 77 # - 27	TELÉFONO:	7760214
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7991420295**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/11/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1942046307

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 288.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 288.000	$ 0	$ 288.000
SUBTOTALES:										**$ 288.000**	**$ 0**	**$ 288.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 225.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 225.000	$ 0	$ 0	$ 225.000
SUBTOTALES:													**$ 225.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 225.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-25	14-25-COLMENA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 43.900	$ 43.900	$ 0	$ 0	$ 43.900
SUBTOTALES:									**$ 43.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 43.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1068663714	VIDAL AVILEZ JULIA SUSANA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.800.000				NO																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.800.000	$ 288.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 288.000

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.800.000	$ 225.000	$ 0	$ 225.000	14-25-COLMENA	30	$ 1.800.000	1	$ 43.900

PARAFISCALES

DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 556.900

Planilla Pagada

2025/11/20 5:03 PM USUARIO: SOI CC1068663714

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	22806400
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			AUDREY MARGARITA JIMENEZ MOLINA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CRA 14B 37 14	TELÉFONO:	7897196
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA.	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de la práctica médica, sin internació
FORMA DE PRESENTACIÓN.	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:			4032886231	TIPO DE PLANILLA:	INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd).			2025/12/01	NÚMERO AUTORIZACION.	9994878318

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 288 000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 288.000	$ 0	$ 288 000
SUBTOTALES:										$ 288.000	$ 0	$ 288.000

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	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 225 000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 225,000	$ 0	$ 0	$ 225.000
SUBTOTALES:													$ 225,000	$ 0	$ 0	$ 225.000

Planilla Pagada

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 43 900	$ 43,900	$ 0	$ 0	$ 43.900
SUBTOTALES:									$ 43,900	$ 0	$ 0	$ 43.900

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	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN							SALUD						ARP					CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS 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	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 22806400	JIMENEZ MOLINA AUDREY MARGARITA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1,800,000				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1,800,000	$ 288,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 288,000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1,800,000	$ 225,000	$ 0	$ 225,000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1,800,000	$ 22806400	$ 43,900	$ 0							

TOTAL PAGADO: $ 556.900

Planilla Pagada

1305 8

13059

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	64587980
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MELISSA BARRETO CONTRERAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CRA 12 # 57-12	TELÉFONO:	7900000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7993635302	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: noviembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre	
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:	AÑO:	2025	
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	2012776919		

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 288.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 288.000**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 225.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 225.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 43.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 43.900**

VALOR SIN MORA:	**$ 556.900**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 556.900**

13060

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

BBVA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1067957110
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DIANA PATRICIA ARGEL FUENTES
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	MONTERIA	TELÉFONO:	1111111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	7992827224	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: noviembre	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:		AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/11/28	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1961820301	

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 288.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 288.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 225.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 225.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002261753	14-25	14-25-COLMENA	1	$ 43.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 43.900**

VALOR SIN MORA:	**$ 556.900**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 556.900**

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1063290597
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DANELA TURIZO ARRIETA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CHINU	DEPARTAMENTO.	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CALLE 13 N 11 -10	TELÉFONO:	2222222
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:			4643518372	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	noviembre AÑO	2025
DÍAS DE MORA:			58				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/02/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			0995767653

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 288.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 10.400	$ 0	$ 288.000	$ 10.400	$ 298.400
SUBTOTALES:										$ 288.000	$ 10.400	$ 298.400

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 225.000	$ 0	$ 8.200	$ 0	$ 225.000	$ 8.200	$ 0	$ 233.200
SUBTOTALES:													$ 225.000	$ 8.200	$ 0	$ 233.200

Planilla Pagada

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 43.900	$ 43.100	$ 1.600	$ 0	$ 45.500
SUBTOTALES:									$ 43.100	$ 1.600	$ 0	$ 45.500

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	NTM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1063290597	TURIZO ARRIETA DANELA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.800.000				NO																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.800.000	$ 288.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 288.000

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.800.000	$ 225.000	$ 0	$ 225.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.800.000	108329059	$ 43.900

PARAFISCALES

CCF DÍAS COT	CCF IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 577.100

Planilla Pagada

13061

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1045708346
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUZ MERY PEREZ PEINADO
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CRA 7DW 15A 67 VALLEJO	TELÉFONO:	3568916
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4635340343	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			6		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/12/17	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9995173625

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 288.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.100	$ 0	$ 288.000	$ 1.100	$ 289.100
SUBTOTALES:										$ 288.000	$ 1.100	$ 289.100

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	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 225.000	$ 0	$ 900	$ 0	$ 225.000	$ 900	$ 0	$ 225.900
SUBTOTALES:													$ 225.000	$ 900	$ 0	$ 225.900

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 43.900	$ 43.900	$ 200	$ 0	$ 44.100
SUBTOTALES:									$ 43.900	$ 200	$ 0	$ 44.100

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	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD							ARP					CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																											ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS 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	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1045708346	PEREZ PEINADO LUZ MERY	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.800.000				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.800.000	$ 288.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 288.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.800.000	$ 225.000	$ 0	$ 225.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.800.000	104570834	$ 43.900	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 559.100

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1067936964
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			NELSON DARIO CARABALLO RICARDO
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	MZ 120 LT 9 AT 14 BR LA PRADERA	TELÉFONO:	7900000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - SUCURSAL 02
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4631652235	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/11/25	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9994802239

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 288.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 288.000	$ 0	$ 288.000
SUBTOTALES:										**$ 288.000**	**$ 0**	**$ 288.000**

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	VALOR PAGADO
EPS048	MUTUAL SER EPS-S	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 225.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 225.000	$ 0	$ 0	$ 225.000
SUBTOTALES:													**$ 225.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 225.000**

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 43.900	$ 43.900	$ 0	$ 0	$ 43.900
SUBTOTALES:									**$ 43.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 43.900**

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP													
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	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	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE
1	CC 1067936964	CARABALLO RICARDO NELSON DARIO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.800.000				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.800.000	$ 288.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 288.000	MUTUAL SER EPS-S	30	$ 1.800.000	$ 225.000	$ 0	$ 225.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.800.000	106793698	$ 43.900		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0

TOTAL PAGADO: $ 556.900

1396

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1067941870
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ERIS YOSETH PINEDA RAMOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	MONTERIA	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4630355385	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/11/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	429202

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 288.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 288.000	$ 0	$ 288.000
SUBTOTALES:										**$ 288.000**	**$ 0**	**$ 288.000**

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	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 225.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 225.000	$ 0	$ 0	$ 225.000
SUBTOTALES:													**$ 225.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 225.000**

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 43.900	$ 43.900	$ 0	$ 0	$ 43.900
SUBTOTALES:									**$ 43.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 43.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES											
																										PENSIÓN								SALUD						ARP								CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	TRIBUTARIA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		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	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
																													SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																														
1	CC 1067941870	PINEDA RAMOS ERIS YOSETH	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.800.000				NO																	230201-PROTECCION	30	$ 1.800.000	$ 288.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 288.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.800.000	$ 225.000	$ 0	$ 225.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.800.000	106794187	$ 43.900	$ 0	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 556.900

1306

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1067887002
NOMBRE O RAZON SOCIAL:			KAREN SOFIA FERNANDEZ ALVAREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CENTRO	TELÉFONO:	7831140
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4631714699		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre AÑO 2025		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO	2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/11/24		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9894789069

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 384.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 384.000	$ 0	$ 384.000
SUBTOTALES:										**$ 384.000**	**$ 0**	**$ 384.000**

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	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 300.000	$ 0	$ 0	$ 300.000
SUBTOTALES:													**$ 300.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 300.000**

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 58.500	$ 58.500	$ 0	$ 0	$ 58.500
SUBTOTALES:									**$ 58.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 58.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																				SEGURIDAD SOCIAL																PARAFISCALES							
																												PENSIÓN							SALUD						ARP					CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TDE	TAP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS 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	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1067887002	FERNANDEZ ALVAREZ KAREN SOFIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.000.000				NO									01-30									230201-PROTECCION	30	$ 2.400.000	$ 384.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 384.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.400.000	$ 300.000	$ 0	$ 300.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.400.000	106786700	$ 58.500	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 742.500

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1073992842
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			IVAN DAVID GONZALEZ LOPEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	CAUCASIA	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CRA 32 # 11-48	TELÉFONO:	2222222
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		4629629374	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO	2025
DÍAS DE MORA:		7			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/12/17	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9995173594

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 288.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.300	$ 0	$ 288.000	$ 1.300	$ 289.300
SUBTOTALES:										$ 288.000	$ 1.300	$ 289.300

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 225.000	$ 0	$ 1.000	$ 0	$ 225.000	$ 1.000	$ 0	$ 226.000
SUBTOTALES:													$ 225.000	$ 1.000	$ 0	$ 226.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 43.900	$ 43.900	$ 200	$ 0	$ 44.100
SUBTOTALES:									$ 43.900	$ 200	$ 0	$ 44.100

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1073992842	GONZALEZ LOPEZ IVAN DAVID	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.800.000				NO																	

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
231001-COLFONDOS	30	$ 1.800.000	$ 288.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 288.000

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.800.000	$ 225.000	$ 0	$ 225.000

SEGURIDAD SOCIAL – ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.800.000	107399284	$ 43.900

PARAFISCALES	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 559.400

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1233343065
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ELISEO AREVALO BERMUDEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	MONTERIA	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		4630294106	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD.	MES noviembre AÑO	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/11/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9994673987

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 288.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 288.000	$ 0	$ 288.000
SUBTOTALES:										$ 288.000	$ 0	$ 288.000

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	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 225.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 225.000	$ 0	$ 0	$ 225.000
SUETOTALES:													$ 225.000	$ 0	$ 0	$ 225.000

planilla pagada

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACION	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 43.900	$ 43.900	$ 0	$ 0	$ 43.900
SUETOTALES:									$ 43.900	$ 0	$ 0	$ 43.900

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	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN					SALUD					ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS 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	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1233343065	AREVALO BERMUDEZ ELISEO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.000.000			NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 265.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 265.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.000.000	$ 225.000	$ 0	$ 225.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000	123334306	$ 43.900																					

TOTAL PAGADO: $ 556.900

Planilla Pagada

1306

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1063726851
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARIA JOSE HERNANDEZ GONZALEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	MZ D LOTE 17 PISO 2 BARRIO LOS CORALES	TELÉFONO:	7900000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4635340904	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			5		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/12/17	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9995173657

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 288.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.000	$ 0	$ 288.000	$ 1.000	$ 289.000
SUBTOTALES:										$ 288.000	$ 1.000	$ 289.000

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 225.000	$ 0	$ 800	$ 0	$ 225.000	$ 800	$ 0	$ 225.800
SUBTOTALES:													$ 225.000	$ 800	$ 0	$ 225.800

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 43.900	$ 43.900	$ 200	$ 0	$ 44.100
SUBTOTALES:									$ 43.900	$ 200	$ 0	$ 44.100

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA
1	CC 1063726851	HERNANDEZ GONZALEZ MARIA JOSE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.800.000				NO

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

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
	230301-PORVENIR	30	$ 1.800.000	$ 288.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 288.000

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.800.000	$ 225.000	$ 0	$ 225.000

SEGURIDAD SOCIAL – ARP	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.800.000	106372685	$ 43.900

PARAFISCALES	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 558.900

Planilla Pagada

1309

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1001379960
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			YULEIDIS BRUNAL BUSTAMANTE
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	MONTERIA	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4635340769	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	noviembre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			2				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/12/17	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9995173513

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 288.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 400	$ 0	$ 288.000	$ 400	$ 288.400
SUBTOTALES:										$ 288.000	$ 400	$ 288.400

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS048	MUTUAL SER EPS-S	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 225.000	$ 0	$ 300	$ 0	$ 225.000	$ 300	$ 0	$ 225.300
SUBTOTALES:													$ 225.000	$ 300	$ 0	$ 225.300

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 43.900	$ 43.900	$ 100	$ 0	$ 44.000
SUBTOTALES:									$ 43.900	$ 100	$ 0	$ 44.000

LIQUIDACIÓN DE TALLA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1001379960	BRUNAL BUSTAMANTE YULEIDIS	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.800.000			NO																	

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230301-PORVENIR	30	$ 1.800.000	$ 288.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 288.000

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
MUTUAL SER EPS-S	30	$ 1.800.000	$ 225.000	$ 0	$ 225.000

SEGURIDAD SOCIAL – ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.800.000	100137996	$ 43.900

PARAFISCALES DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 557.700

Planilla Pagada

13070

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con CC-1233344415 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2025-11	230201	800229739	PROTECCION	1	0	288.000	0	288.000
Período salud:	2025-11	EPS002	800130907	SALUD TOTAL	1	0	225.000	0	225.000
Planilla Nro.:	35165323 Tipo I	14-23	860011153	POSITIVA	1	0	43.900	0	43.900
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
Fecha transacción:	2025-11-24	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco:	1507	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción:	1951017211	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
						GRAN TOTAL			$ 556.900

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1063187646
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			KAREN ANDREA PACHECO ÁLVAREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	CHINÚ	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CALLE 19 11 21 CHINU	TELÉFONO:	3202003
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - ESE CAMU BUENAVISTA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			79984579809
PERIODO COTIZACIÓN O TROS	MES noviembre	AÑO 2025	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTE
DÍAS DE MORA:			0
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/12/09
			PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MES noviembre AÑO 2025
			NÚMERO AUTORIZACIÓN. 1993335281

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:		1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
												$ 227.800

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR APORTE	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR APORTE	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
0	0-SIN COTIZACIONES	1				$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	$ 176.000	$ 0	$ 0	$ 176.000
SUBTOTALES		1				$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	$ 176.000	$ 0	$ 0	$ 176.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES ISOFF	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
0	0-SIN COTIZACIONES			$ 0		$ 0	$ 34.700	$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 34.700
SUBTOTALES				$ 0		$ 0	$ 34.700	$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 34.700
											$ 34.700

DETALLE APORTE

No	TIPO DOCUMENTO COTIZANTE	NÚMERO DOCUMENTO COTIZANTE	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	EXTRANJERO	RESIDENTE	PENSIONADO	DÍAS	PRN	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COT	IRP	PEN	EPS	RIE	RLM	VAC	AVP	VCT	IGE	LMA	VSM	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC	1063187646	01-DEPENDIENTE	00-NINGUNO	$ 1.423.500				NO	30																									

SEGURIDAD SOCIAL

No	PENSIÓN ADMIN	PENSIÓN DÍAS COT	PENSIÓN ISC	PENSIÓN COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	PENSIÓN TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	SALUD DÍAS COT	SALUD ISC	SALUD COTIZACIÓN	SALUD VALOR APORTE	SALUD TOTAL APORTE	ARP ADMIN	ARP DÍAS COT	ARP ISC	ARP CENTRO DE TRABAJO	ARP TOTAL APORTE	PARAFISCALES DÍAS COT	PARAFISCALES ISC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA VSP	SENA TOTAL APORTE	ICBF VSP	ICBF TOTAL APORTE	ESAP MINEDU VSP	ESAP MINEDU TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	23-ASSCNAL SOC. FNT. SEP EMPRESA SOL ESS	30	$ 1.423.500	$ 170.800	$ 0	$ 170.800	16-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 5.700	$ 5.700	30	$ 0	55-CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFAMILIAR CARTAGENA	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 440.500

Planilla pagada

1367

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1066187846
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			KAREN ANDREA PACHECO ALVAREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	CHINU	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CALLE 19 11 21 CHINU	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - ESE CAMU BUENAVISTA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4646424141	TIPO DE PLANILLA:	N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	89		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9996050094
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	7998457909	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	2025/12/09

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 60.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.400	$ 0	$ 60.200	$ 3.400	$ 63.600
SUBTOTALES:										**$ 60.200**	**$ 3.400**	**$ 63.600**

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	VALOR PAGADO
ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 47.000	$ 0	$ 2.700	$ 0	$ 47.000	$ 2.700	$ 0	$ 49.700
SUBTOTALES:													**$ 47.000**	**$ 2.700**	**$ 0**	**$ 49.700**

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9.200	$ 9.200	$ 600	$ 0	$ 9.800
SUBTOTALES:									**$ 9.200**	**$ 600**	**$ 0**	**$ 9.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																			PARAFISCALES						
																									PENSIÓN								SALUD					ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS 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	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1066187846	PACHECO ALVAREZ KAREN ANDREA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO						A										230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.423.500	106618784	$ 34.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1066187846	PACHECO ALVAREZ KAREN ANDREA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.800.000				NO						C										230301-PORVENIR	30	$ 1.800.000	$ 288.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 288.000	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.800.000	$ 225.000	$ 0	$ 225.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.800.000	106618784	$ 43.900		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1066187846	PACHECO ALVAREZ KAREN ANDREA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.800.000				NO						R										230301-PORVENIR	0	$ 376.500	$ 60.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 60.200	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	0	$ 376.500	$ 47.000	$ 0	$ 47.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	0	$ 376.500	106618784	$ 9.200		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 123.100

Planilla Pagada

Soi

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	51980075
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			LUISA FERNANDA BARRIOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	MONTERIA	TELÉFONO:	3992099
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades de la práctica odontológica.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	1-1
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4643527274	TIPO DE PLANILLA:	I INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD.	MES noviembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	64		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/02/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN.	993576026.1

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 288.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 11.500	$ 0	$ 288.000	$ 11.500	$ 299.500
SUBTOTALES:										$ 288.000	$ 11.500	$ 299.500

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1				$ 0		$ 0	$ 225.000	$ 0	$ 9.000	$ 0	$ 225.000	$ 9.000	$ 0	$ 234.000
SUBTOTALES:													$ 225.000	$ 9.000	$ 0	$ 234.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A			$ 0	$ 0		$ 0	$ 43.900	$ 43.900	$ 1.800	$ 0	$ 45.700
SUBTOTALES:									$ 43.900	$ 1.800	$ 0	$ 45.700

DATOS DEL COTIZANTE

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA
1	CC 51980075	BARRIOS LOPEZ LUISA FERNANDA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.800.000				NO

NOVEDADES: ING, RET, TDE, TAE, TDP, TAP, COR, VSP, VST, SLN, IGE, LMA, VAC, AVP, VCT, IRP (sin novedades)

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS AFILIADO	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
231001-COLFONDOS	30	$ 1.800.000	$ 288.000	$ 0		$ 0	$ 0	Normal	$ 288.000

SALUD

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS005-SANITAS SA	30	$ 1.800.000	$ 225.000	$ 0	$ 225.000

ARP

ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS SA	30	$ 1.800.000	50935075	$ 43.900

PARAFISCALES

DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 579.200

2026/02/19 10:25 PM USUARIO: SOI CC1007849951

13073

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	50933854
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LINDA CAROL GARCIA MENDEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CÓRDOBA
DIRECCIÓN:	MZ 148 LT 15 ET 12 LA PRADERA	TELÉFONO:	7807118
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4643530356	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	69		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/02/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	999576823

TOTAL APORTES A PENSIÓN

Código	Nombre	No. Cotizantes	Cotización	Aportes voluntarios Empleador	Aportes voluntarios Cotizante	FSP Solidaridad	FSP Subsistencia	Mora Cotización	Mora FSP	Totales Aportes	Totales Mora	Valor pagado
230301	230301-PORVENIR	1	$ 288.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 12.400	$ 0	$ 288.000	$ 12.400	$ 300.400
SUBTOTALES:										$ 288.000	$ 12.400	$ 300.400

TOTAL APORTES A SALUD

Código	Nombre	No Cotizantes	Incapacidad por enfermedad Número autorización	Incapacidad por enfermedad Valor	Licencia maternidad Número autorización	Licencia maternidad Valor	Saldo a favor Planilla	Saldo a favor Valor	Liquidación Cotización	Liquidación Valor ADRES	Mora Cotización	Mora Valor ADRES	Totales Aportes	Totales Mora	Totales Descuento	Valor pagado
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 225.000	$ 0	$ 11.700	$ 0	$ 225.000	$ 9.700	$ 0	$ 234.700
SUBTOTALES:													$ 225.000	$ 9.700	$ 0	$ 234.700

Planilla Pagada

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

Código	Nombre	No. Cotizantes	Incapacidad IRP Número autorización	Incapacidad IRP Valor	Pago a otros riesgos	Saldo a favor Planilla	Saldo a favor Valor	Liquidación Cotización	Totales Aportes	Totales Mora	Totales Descuento	Valor pagado
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 43.900	$ 43.900	$ 1.900	$ 0	$ 45.800
SUBTOTALES:									$ 43.900	$ 1.900	$ 0	$ 45.800

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Datos del cotizante y novedades

Nº	Identificación	Nombres	Tipo cotizante	Subtipo cotizante	Salario básico	Tipo de salario	Colombiano	Extranjero	Reforma tributaria	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 50933854	GARCIA MENDEZ LINDA CAROL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.800.000				NO																	

Seguridad social – Pensión

Admin	Días cot	IBC	Cotización	FSP Subsistencia	FSP Solidaridad	Aportes voluntarios Empleador	Aportes voluntarios Empleado	Indicador tarifa especial	Total aporte
230301-PORVENIR	30	$ 1.800.000	$ 288.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 288.000

Seguridad social – Salud y ARP

Salud Admin	Días cot	IBC	Cotización	Valor ADRES	Total aporte	ARP Admin	Días cot	IBC	Centro de trabajo	Total aporte
EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.800.000	$ 225.000	$ 0	$ 225.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.800.000	50933854	$ 43.900

Parafiscales

Días cot	IBC	CCF Admin	CCF Total aporte	SENA Total aporte	ICBF Total aporte	ESAP Total aporte	MINEDU Total aporte
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 580.900

Planilla Pagada

2026/02/19 10:14 AM USUARIO: SOI CC1067849951

PÁGINA 1 DE 1

7307

13075

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1116804165		PEREZ SARMIENTO TANIT DAYANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 7 # 14 - 70	TAME-ARAUCA	8884716	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1908610283	9493916618	1	2025/12/16	2025/11/06	BANCO DAVIVIENDA	0	$556,900

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 1116804165	PEREZ TANIT	230301	30	$1,800,000	$288,000	EPS037	30	$1,800,000	$225,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,800,000	$43,900	0	$0	$0
Total		Afiliados(1)			$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$1,800,000	$43,900		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$288,000	$0	$0	$288,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$288,000	$0	$0	$288,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$43,900	$0	$0	$43,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$43,900	$0	$0	$43,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$225,000	$0	$0	$225,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$225,000	$0	$0	$225,000
TOTAL				1	$556,900	$0	$0	$556,900

2025/11/06 10:49 AM

7307E

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	1993860299	9496190197	I	2026/01/19	2025/12/09	BANCO DAVIVIENDA	0	$556,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$288,000	$0	$0	$288,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$288,000	$0	$0	$288,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$43,900	$0	$0	$43,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$43,900	$0	$0	$43,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$225,000	$0	$0	$225,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$225,000	$0	$0	$225,000
TOTAL				1	$556,900	$0	$0	$556,900

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1003561417
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			LORENA SUSANA SIERRA NARANJO
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	MONTERIA	TELÉFONO:	3202209
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo por
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - SUCURSAL 01
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4643521349	TIPO DE PLANILLA:	I
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	77		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/02/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	99997679291

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACION	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 288.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 13.900	$ 0	$ 288.000	$ 13.900	$ 301.900
SUBTOTALES:										$ 288.000	$ 13.900	$ 301.900

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR APORTES	MORA COTIZACION	MORA VALOR APORTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 225.000	$ 0	$ 11.800	$ 0	$ 225.000	$ 11.800	$ 0	$ 236.800
SUBTOTALES													$ 225.000	$ 11.800	$ 0	$ 236.800

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA	No COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN APORTES	MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 43.900	$ 43.100	$ 2.200	$ 0	$ 45.100
SUBTOTALES									$ 43.100	$ 2.200	$ 0	$ 45.100

Nº	DATOS DEL COTIZANTE: IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	TIPO APORTANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	RETENCIÓN TRIBUTARIA	NOVEDADES: IGE	IRL	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	VTE	PENSIÓN: ADMIN	ISBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SOLIDARIDAD: ADMIN	ISBC	COTIZACIÓN	VALOR APORTES	TOTAL APORTE	SGD: ADMIN	ISBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	CLAS EST	ISBC	PARAFISCALES: CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MEN SUP TOTAL APORTE
1	CC 1003561417	LORENA SUSANA SIERRA NARANJO	1-DEPENDIENTE		1.600.000			NO																	25-14 COLPENSIONES	1.600.000	$ 288.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 288.000	NUEVA EPS	1.600.000	$ 225.000	$ 0	$ 225.000	14-11 - ARL SURA	1.600.000	10.0348	$ 43.000													

TOTAL PAGADO: $ 583.800

Planilla pagada

1307

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1)703815
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			OSCAR LUIS LEONES CUERRA
CIUDAD/MUNICIPIO.	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN.	CRA 1C 41-47	TELÉFONO:	7813370
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	1-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA.	Actividades reguladoras y facilitadores de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		4643525468	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTE
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO	2025
DÍAS DE MORA:		77			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/12/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9995768241

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 288.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 13.900	$ 0	$ 288.000	$ 13.900	$ 301.900
SUBTOTALES:										$ 288.000	$ 13.900	$ 301.900

TOTAL APORTES A SALUD

CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR APORTES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR APORTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL							$ 0	$ 225.000	$ 0	$ 13.500	$ 0	$ 225.000	$ 13.500	$ 0	$ 238.500
													$ 225.000	$ 13.500	$ 0	$ 238.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CODIGO	ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD VALOR	PAGO A OTROS EMPLEADOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14	14-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A			$ 0	$ 0		$ 0	$ 43.100	$ 43.100	$ 2.200	$ 0	$ 45.300
PLANILLA TOTALES:									$ 43.100	$ 2.200	$ 0	$ 45.300

Nº	CEDULA/NIT	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	ACTIVIDAD ECONOMICA PENSIONAL	DIAS COTIZADOS PENSIÓN	INGRESO BASE COTIZACIÓN PENSIÓN	TARIFA PENSIÓN	APORTE OBLIGATORIO PENSIÓN	COTIZACIÓN VOLUNTARIA PENSIÓN	APORTE VOLUNTARIO FONDO PENSIONES	APORTE VOLUNTARIO APORTE EMPLEADOR	APORTE VOLUNTARIO APORTE PARTICULAR	TOTAL COTIZACIÓN PENSIÓN	FSP SOLIDARIDAD PENSIONAL	FSP SUBSISTENCIA	VALOR NO RETENIDO	TOTAL APORTE PENSIÓN	ADMINISTRADORA PENSIÓN	DIAS COTIZADOS SALUD	INGRESO BASE COTIZACIÓN SALUD	COTIZACIÓN SALUD	VALOR ADRES	TOTAL APORTE SALUD	ADMINISTRADORA SALUD	DIAS COTIZADOS APP	INGRESO BASE COTIZACIÓN APP	COTIZACIÓN APP	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE APP	ADMINISTRADORA APP	DIAS COTIZADOS CCF	INGRESO BASE COTIZACIÓN CCF	TARIFA CCF	VALOR APORTE CCF	ADMINISTRADORA CCF	PARAFISCALES SENA	PARAFISCALES ICBF	PARAFISCALES CAJA	TOTAL APORTE PARAFISCALES
1	CC 1070815	LEONES CUERRA OSCAR LUIS	1-DEPENDIENTE	00-TIPO DE COTIZANTE NO REQUIERE INFORMACION DE SERVICIOS	$ 1.800.000	1-ORDINARIO				30	$ 1.800.000	16%	$ 288.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 288.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 288.000	230301-PORVENIR	30	$ 1.800.000	$ 225.000	$ 0	$ 225.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.800.000	$ 225.000	10	$ 45.000	14-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.800.000	0,52%	$ 9.360	55-CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFACOR	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 563.800

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	43582974
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LINA MARCELA GARCIA MAYA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CRA#66-25 APTO401	TELÉFONO:	7851397
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7890783882	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/11/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1908707220

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 720.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 720.000	$ 0	$ 720.000
SUBTOTALES:										$ 720.000	$ 0	$ 720.000

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	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 562.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 562.500	$ 0	$ 0	$ 562.500
SUBTOTALES:													$ 562.500	$ 0	$ 0	$ 562.500

Planilla Pagada

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	$ 109.700	$ 109.700	$ 0	$ 0	$ 109.700
SUBTOTALES:									$ 109.700	$ 0	$ 0	$ 109.700

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																				SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																													PENSIÓN								SALUD						ARP												
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS 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	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 43582974	GARCIA MAYA LINA MARCELA	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 4.500.000				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 4.500.000	$ 720.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 720.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 4.500.000	$ 562.500	$ 0	$ 562.500	14-11 - ARL SURA	30	$ 4.500.000	43582974	$ 109.700	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 1.392.200

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	30578168
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ELDA LUCIA PATERNINA BRUN
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CLL64 A N13 BIZ 40 APT 301 B/ CASTELLANA	TELÉFONO:	7857466
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		4627242911	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/11/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9994773721

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 319.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 319.100	$ 0	$ 319.100
SUBTOTALES:										**$ 319.100**	**$ 0**	**$ 319.100**

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	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 249.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 249.300	$ 0	$ 0	$ 249.300
SUBTOTALES:													**$ 249.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 249.300**

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 48.600	$ 48.600	$ 0	$ 0	$ 48.600
SUBTOTALES:									**$ 48.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 48.600**

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	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SALUD						ARP																												
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS 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	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 30578168	PATERNINA BRUN ELDA LUCIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.994.000				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.994.000	$ 319.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 319.100	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.994.000	$ 249.300	$ 0	$ 249.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.994.000	30578168	$ 48.600	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 617.000

Planilla Pagada

13080

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1003045382
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARIA CONCEPCION ALVAREZ PENA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CLL 10 A W N 15A 75 BR VALLEJO	TELÉFONO:	7900000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4632169104	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre	AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/11/28	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9994858207

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	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 227.800**

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	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 178.000**

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 34.700	$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 34.700
SUBTOTALES:									**$ 34.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 34.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES									
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SALUD					ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																											ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE
1	CC 1003045382	ALVAREZ PENA MARIA CONCEPCION	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	100304538	$ 34.700		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0

TOTAL PAGADO: $ 440.500

Planilla Pagada

7378?

1308

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1067843394
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			EFRAIN ALONSO HERRERA RENDALE
CIUDAD(MUNICIPIO):	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	MZ 14 LOTE 16	TELÉFONO:	3043602
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	1-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	462823203	TIPO DE PLANILLA:			1-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES noviembre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO		2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/11/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			90047924112

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
23101	23101-COLFONDOS	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES										$ 227.800	$ 0	$ 227.800

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR AD/RES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR AD/RES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
23101	23101-COLFONDOS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES													$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0			$ 34.700	$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 34.700
SUBTOTALES									$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 34.700

LIQUIDACIÓN DE APORTES

N°	DATOS DEL COTIZANTE: IDENTIFICACIÓN	DATOS DEL COTIZANTE: NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	NOVEDADES: COLOMBIA MAYOR	NOVEDADES: PERSONAL DESPLAZADO	NOVEDADES: VSP	NOVEDADES: SLN	NOVEDADES: IGE	NOVEDADES: LMA	NOVEDADES: VAC	NOVEDADES: AVP	NOVEDADES: VST	NOVEDADES: SUS	NOVEDADES: ING	NOVEDADES: RET	NOVEDADES: TDE	NOVEDADES: TAE	NOVEDADES: TDP	NOVEDADES: TAP	NOVEDADES: VCT	NOVEDADES: FP
1	CC 1067843394	HERRERA RENDALE EFRAIN ALONSO	23-DEPENDIENTE POR CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500			NO																

N°	PENSIÓN: ADMIN	PENSIÓN: DÍAS COT	PENSIÓN: IBC	PENSIÓN: COTIZACIÓN	PENSIÓN FSP: SUBSISTENCIA	PENSIÓN FSP: SOLIDARIDAD	PENSIÓN: APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	PENSIÓN: APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	PENSIÓN: INDICADOR TARIFA ESPECIAL	PENSIÓN: TOTAL APORTE	SALUD: ADMIN	SALUD: DÍAS COT	SALUD: IBC	SALUD: COTIZACIÓN	SALUD: VALOR AD/RES	SALUD: TOTAL APORTE	ARP: ADMIN	ARP: DÍAS COT	ARP: IBC	ARP: CENTRO DE TRABAJO	ARP: TOTAL APORTE	PARAFISCALES: IBC	CCF: ADMIN	CCF: TOTAL APORTE	SENA: TOTAL APORTE	ICBF: TOTAL APORTE	ESAP: TOTAL APORTE	MINEDU: TOTAL APORTE
1	23101-COLFONDOS	30	$ 1.423.500	$ 227.800 P			$ 0	$ 0		$ 227.800	P-2002-SALUD TOTAL	30	$ 1.423.000	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-11-ARL SURA	30	$ 1.423.500	$ 1067843394	$ 34.700	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 440.500

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1067930061
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			NATALIA ANDREA BADER PEREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	MONTERIA	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4625996816			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre AÑO 2025			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/11/18			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9994730196

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 227,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227,800	$ 0	$ 227,800
SUBTOTALES:										$ 227,800	$ 0	$ 227,800

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178,000	$ 0	$ 0	$ 178,000
SUBTOTALES:													$ 178,000	$ 0	$ 0	$ 178,000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 34,700	$ 34,700	$ 0	$ 0	$ 34,700
SUBTOTALES:									$ 34,700	$ 0	$ 0	$ 34,700

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES / LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	INC	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN ADMIN	PENSIÓN DIAS COT	PENSIÓN IBC	PENSIÓN COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	PENSIÓN TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	SALUD DIAS COT	SALUD IBC	SALUD COTIZACIÓN	SALUD VALOR ADRES	SALUD TOTAL APORTE	ARP ADMIN	ARP DIAS COT	ARP IBC	ARP CENTRO DE TRABAJO	ARP TOTAL APORTE	PARAFISCALES DIAS COT	PARAFISCALES IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1067930061	BADER PEREZ NATALIA ANDREA	100-DEPENDIENTE (IN CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1,423,500		NO																	23C201-PROTECCION	30	$ 1,423,500	$ 227,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227,800	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1,423,500	$ 178,000	$ 0	$ 178,000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1,423,500	$ 106783000	$ 34,700	30	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 440.500

Planilla Pagada

73083

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	50933892
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			KATIA DEL ROSARIO HERRERA RAMOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	KM6 VIA PLANETA RICA	TELÉFONO:	7900000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4632516394	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/11/28	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9994844215

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 0**	**$ 227.800**

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	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 178.000**

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	$ 34.700	$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 34.700
SUBTOTALES:									**$ 34.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 34.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD					ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS 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	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 50933892	HERRERA RAMOS KATIA DEL ROSARIO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500			NO																		230201-PROTECCION	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	$ 50933892	$ 34.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 440.500

Planilla Pagada

73085

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

soi — Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1067852507
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			YUDIS JUDITH FUENTES PICO FUENTES PICO
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	LA GRANJA N 17-230	TELÉFONO:	7900000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4833502370	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	1		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9904940837

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200	$ 0	$ 227.800	$ 200	$ 228.000
SUBTOTALES:										$ 227.800	$ 200	$ 228.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 200	$ 0	$ 178.000	$ 200	$ 0	$ 178.200
SUBTOTALES:													$ 178.000	$ 200	$ 0	$ 178.200

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 34.700	$ 34.700	$ 100	$ 0	$ 34.800
SUBTOTALES:									$ 34.700	$ 100	$ 0	$ 34.800

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES (ING, RET, TDE, TAE, TDP, TAP, COR, VSP, VST, SLN, IGE, LMA, VAC, AVP, VCT, IRP)
1	CC 1067852507	FUENTES PICO YUDIS JUDITH	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	[illegible]	[illegible]	$ 0	Normal	$ 227.800

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-11-ARL SURA	30	$ 1.423.500	106785250	$ 34.700

PARAFISCALES

DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 441.000

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1067905417
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			LUISA PEREZ GENEY ...
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	MZ 90 LOTE 8 CANTACLARO	TELÉFONO:	7900000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		4628116721	TIPO DE PLANILLA:		INDEPENDIENTES
PERÍODO COTIZACIÓN OTROS:	MES noviembre AÑO	2025	PERÍODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/11/28	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9994345827

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201 - PROTECCIÓN	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										$ 227.800	$ 0	$ 227.800

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	VALOR PAGADO
EPS032	EPS032-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 34.700	$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 34.700
SUBTOTALES:									$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 34.700

COTIZACIÓN DETALLADA POR PERSONA

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES					
																												PENSIÓN								SALUD						ARP						CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	RSP SUBSISTENCIA	RSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1067905417	PEREZ GENEY LUISA FERNANDA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.423.500			NO																		230201 - PROTECCIÓN	30	1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS032 - SALUD TOTAL	30	1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.423.500	$ 1067905341	$ 34.700	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 440.500

2025/11/28 9:25 AM USUARIO: SOI NCAMARGO

9708

13087

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI Pagos de Seguridad Social — Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	50909014
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			MARTHA ISABEL TOLOSA GALVAN
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	MONTERIA	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4631751942	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/11/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9904797972

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230201	230201-PROTECCION	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES										$ 227.800	$ 0	$ 227.800

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES													$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD RP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD RP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 34.700	$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 34.700
SUBTOTALES									$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 34.700

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 50909014	TOLOSA GALVAN MARTHA ISABEL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230201-PROTECCION	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	[illegible]	[illegible]	$ 0	Normal	$ 227.800

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	50909014	$ 34.700

PARAFISCALES

DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 440.500

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1065005326
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MELISA ESTHER PENA LOZANO
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	MONTERIA	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		4631879991	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/11/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9994795050

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										$ 227.800	$ 0	$ 227.800

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	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000

Planilla Pagada

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	$ 34.700	$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 34.700
SUBTOTALES:									$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 34.700

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	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SALUD							ARP								CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																											ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS 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	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1065005326	PENA LOZANO MELISA ESTHER	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																		231001-COLFONDOS	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	106500532	$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 440.500

Planilla Pagada

13088

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1067895605	
		MARIA JOSE FALON NARANJO	
MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA	
MONTERIA	TELÉFONO:	9999999	
02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE	
PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA.	Comercio al por mayor de computadores, equipo per	
ÚNICO		NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		4532177573	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/11/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9994829306

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA / NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301-PORVENIR	1	$ 227.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.600	$ 0	$ 227.600
									$ 227.600	$ 0	$ 227.600

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA / NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
												$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000

Planilla Pagada

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA / NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0			$ 34.700	$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 34.700
								$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 34.700

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE: TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES: IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	PRT	SEGURIDAD SOCIAL: PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES: DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1-DEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																		230301-PORVENIR	30	1.423.500	$ 227.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.600	EPS002-SALUD TOTAL	30	1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.423.500	$ 106780560	$ 34.700																								

TOTAL PAGADO: $ 440.500

Planilla Pagada

7308

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 25785085		JIMENEZ CAMACHO ANA LUCIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 56 CRA 5	MONTERIA-CORDOBA	3167454512	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	93853467	9494148909	I	2025/12/19	2025/11/21	BANCO DE OCCIDENTE	0	$405,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$227,800	$0	$0	$227,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$405,800	$0	$0	$405,800

1309

2025/11/21 03:06 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 25785085		JIMENEZ CAMACHO ANA LUCIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 56 CRA 5	MONTERIA-CORDOBA	3167454512	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	93853467	9494148909	I	2025/12/19	2025/11/21	BANCO DE OCCIDENTE	0	$405,800

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	25785085	JIMENEZ CAMACHO ANA LUCIA																		230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0	No	$405,800
Total	**Afiliados(1)**																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0		$405,800

19067

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e. ICBF
CC 25785085		JIMENEZ CAMACHO ANA LUCIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 55 CRA 5	MONTERIA-CORDOBA	3167454512	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	93030118	649968595	N	2025/12/19	2026/02/16	BANCO DE OCCIDENTE	55	$36,000

RESUMEN DE PAGO

ADMINISTRADORA	Código	NIT	DV	Cotizantes	Valor Mora	Valor Capital	Valor Interes	Valor TOTAL a PAGAR	Valor Sanción	Valor Total
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,700	$1,300	$0			$36,000
ARL SURA	14-1	890,903,790	5	1	$34,700	$1,300	$0			$36,000
TOTAL					$34,700	$1,300	$0			$36,000

73092

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 25785085		JIMENEZ CAMACHO ANA LUCIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 56 CRA 5	MONTERIA-CORDOBA	3167454512	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	93000118	9499685954	N	2025/12/19	2026/02/16	BANCO DE OCCIDENTE	56	$36,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdc	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irt	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	25785085	JIMENEZ CAMACHO ANA LUCIA								A			X	X						230201	30	($1,423,500)	($227,800)	EPS002	30	($1,423,500)	($178,000)		0	$0	$0	14-11	0	$0	$0	0	$0	$0	No	($405,800)
2	CC	25785085	JIMENEZ CAMACHO ANA LUCIA								C										230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	$34,700	0	$0	$0	No	$440,500
Total	Afiliados(1)																						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0		$34,700

13093

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1233340813		MACEA CONTRERAS DANIA LUZ	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 56 CRA 5	MONTERIA-CORDOBA	3167454512	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	93906234	9493414777	I	2025/12/03	2025/11/21	BANCO DE OCCIDENTE	0	$405,800

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1233340813	MACEA CONTRERAS DANIA LUZ																		230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0	No	$405,800
Total	**Afiliados(1)**																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0		$405,800

2025/11/21 03:08 PM

1 de 2

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1233340813		MACEA CONTRERAS DANIA LUZ	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 56 CRA 5	MONTERIA-CORDOBA	3167454512	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	93906234	9493414777	I	2025/12/03	2025/11/21	BANCO DE OCCIDENTE	0	$405,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$227,800	$0	$0	$227,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$405,800	$0	$0	$405,800

2025/11/21 03:08 PM

PAGADA PLANILLA PAGADA

56347

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1233340513		MAZEA CONTRERAS DANIA LUZ	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 56 CRA 5	MONTERIA-CORDOBA	3167454512	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	93030180	549968515(	R	2025/12/03	2026/02/16	BANCO DE OCCIDENTE	75	$36,400

RESUMEN DE PAGO

ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,700	$1,700	$0		$36,400
ARL SURA	14-1	890,903,790	5	1	$34,700	$1,700	$0		$36,400

13096

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1233340813		MACEA CONTRERAS DANIA LUZ	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 56 CRA 5	MONTERIA-CORDOBA	3167434512	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	93030180	5499685150	N	2025/12/03	2026/02/16	BANCO DE OCCIDENTE	75	536,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

No.	EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
	Identificacion		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdc	tap	tep	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	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1233340813	MACEA CONTRERAS DANIA LUZ								X			0	0						230201	30	$1,423,500	$127,800	EPS037	30	$1,423,500	$170,800		0	$0	$0	14-11	0	$0	$0	0	$0	$0	No	$298,600
2	CC	1233340813	MACEA CONTRERAS DANIA LUZ								C										230201	30	$1,423,500	$127,800	EPS037	30	$1,423,500	$170,800		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	$34,700	0	$0	$0	No	$340,300
Totales Afiliados (2)																							$0	$0			$0	$0		1	$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0		$34,700

7909

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1003187516		BITAR MURILLO WUENDY LORENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 56 CRA 5	MONTERIA-CORDOBA	3167454512	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	93083974	9493437511	I	2025/12/04	2025/11/21	BANCO DE OCCIDENTE	0	$405,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$0	$227,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$405,800	$0	$0	$405,800

2025/11/21 02.42 PM

13098

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1003187516		BITAR MURILLO WUENDY LORENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 56 CRA 5	MONTERIA-CORDOBA	3167454512	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	93083974	9493437511	I	2025/12/04	2025/11/21	BANCO DE OCCIDENTE	0	$405,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ige	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1003187516	BITAR MURILLO WUENDY LORENA																	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS041	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0	No	$405,800
Total Afiliados(1)																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0		$405,800

2025/11/21 02:42 PM

73099

aportes en línea

Planilla Resum

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razón Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1003187516		BITAR MURILLO WENDY LORENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 55 CRA 5	MONTERIA-CORDOBA	3167454512	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	93030701	5499685133	N	2025/12/04	2026/02/16	BANCO DE OCCIDENTE	71	$36,300

RESUMEN DE PAGO

Nombre	Nit	Nro	Estado	Valor Unidad	Días	Valor Cotización	Valor Mora	Total
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)			1	$34,700	$1,600		$0	$36,300
ARL SURA	14-1	890,903,790	5 1	$34,700	$1,600		$0	$36,300
TOTAL								$36,300

2026/02/18 10:56 AM

36300

aportes en línea

Planilla Resul

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razón Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1003167516		BITAR MURILLO WUENDY LORENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 35 CRA 5	MONTERIA-CORDOBA	3167456512	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Período		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	93030701	5499685137	N	2025/12/04	2026/02/16	BANCO DE OCCIDENTE	71	$36,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF			RIESGOS			PARAFISCALES				
No.	Identificacion		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	VP	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1003167516	BITAR MURILLO WUENDY LORENA								A			n	n						230301	30	($1,423,500)	($227,800)	EPS041	30	($1,423,500)	($170,000)		0	$0	$0	14-11	0	$0	$0	0	$0	$0	No	($5435,600)
2	CC	1003167516	BITAR MURILLO WUENDY LORENA								C										230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS041	30	$1,423,500	$170,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	$34,700	0	$0	$0	No	$440,500
Total	Afiliados(1)																						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0		$34,700

2026/02/16 10:5p Af

73707

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Tipo Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 25800594		PRADA FLOREZ LEONIDAS MARIA	INDEFENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 56 CRA 5	MONTERIA-CORDOBA	3167434512	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	93671094	9494285808	I	2025/12/23	2025/11/21	BANCO DE OCCIDENTE.	0	$405,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)								
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$0	$0	$227,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$178,000	$0	$0	$178,000
				1	$405,800	$0	$0	$405,800

2025/11/21 03:37 PM

73702

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Tipo Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad/Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 25800994		PRADA FLOREZ LEONIDAS MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 56 CRA 5	MONTERIA-CORDOBA	3167454512	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	93671094	9494285808	I	2025/12/23	2025/11/21	BANCO DE OCCIDENTE	0	$405,800

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	yip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Ex S
1	CC	25800994	PRADA FLOREZ LEONIDAS MARIA																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0	
Total			Afiliados(1)																				$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0	

2025/11/21 03:37 PM

13703

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 25800994		PRADA FLOREZ LEONIDAS MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 56 CRA 5	MONTERIA-CORDOBA	3167454512	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	93000985	94996852	N	2025/12/23	2026/02/10	BANCO DE OCCIDENTE	52	$35,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR CAUSADO	INTERESES MORA	SALDOS A FAVOR	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,700	$1,200	$0	$35,900
ARL SURA	14-1	890,903,790	5	1	$34,700	$1,200	$0	$35,900

43704

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 25800994		PRADA FLOREZ LEONIDAS MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 55 CRA 5	MONTERIA-CORDOBA	3167454512	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	93000985	9499695287	N	2025/12/23	2026/02/16	BANCO DE OCCIDENTE	52	535,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES					
No.	Identificacion		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporté	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	25800994	PRADA FLOREZ LEONIDAS MARIA								A			x	0						25-14	30	($1,423,500)	($227,800)	EPS002	30	($1,423,500)	($170,800)		0	$0	$0	14-11	0	$0	$0	0	$0	$0	No	($425,600)
2	CC	25800994	PRADA FLOREZ LEONIDAS MARIA								C										25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$170,800		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	$534,300	0	$0	$0	No	$960,500
Total Afiliados: 2)																							$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,423,500	$534,300	1	$0	$0		$534,300

13705

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razón Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1067839122		HERRERA DURANGO YOLANDA LILIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 56 CRA 5	MONTERIA-CORDOBA	3167454512	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	93825036	949354683	I	2025/12/05	2025/11/21	BANCO DE OCCIDENTE	0	$405,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$0	$227,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$405,800	$0	$0	$405,800

2025/11/21 03:02 PM

137706

en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1067839122		HERRERA DURANGO YOLANDA LILIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 56 CRA 5	MONTERIA-CORDOBA	3167454512	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo Clave Tipo Fecha Pago

Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	93825036	9493546834	L	2025/12/05	2025/11/21	BANCO DE OCCIDENTE	0	$405,800

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	vlp	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC 1067839122	HERRERA DURANGO YOLANDA LILIANA																		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS048	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0	No	$405,800
Total Afiliados(1)																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0		$405,800

2025/11/21 03:02 PM

7370

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1067839122		RIVERA DURANGO YOLANDA LILIANA	DEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 35 CRA 5	MONTERIA-CORDOBA	3167454512	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	93000046	94996857	N	2025/12/05	2026/02/16	BANCO DE OCCIDENTE	70	$36,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR INCAPACIDAD	VALOR LICENCIAS	VALOR MORA	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,700	$1,600	$0	$36,300
ARL SURA	14-1	890,903,790	5	1	$34,700	$1,600	$0	$36,300
TOTAL							$0	$36,300

2026/02/18 11:08 AM

73708

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1067359122		BARRERA DURANGO YOLANDA LILIANA	INDEFENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 55 CRA 5	MONTERIA-CORDOBA	3167454512	no

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2025-11	2025-11	93030346	5499635741	N	2025/12/05	2026/02/16	BANCO DE OCCIDENTE	70	536,000	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

No.	EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF			RIESGOS				PARAFISCALES				
	Identificación		Nombre	ing	ret	tda	tde	tdp	tap	tde	cer	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	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1067359122	HERRERA DURANGO YOLANDA LILIANA								A			o	o						230301	30	$1,423,500	($227,800)	EPS048	30	($1,423,500)	($178,000)		0	$0	$0	14-11	0	$0	$0	0	$0	$0	no	($405,800)
2	CC	1067359122	HERRERA DURANGO YOLANDA LILIANA								C										230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS048	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	$34,700	0	$0	$0	no	$440,500
Total	Afiliados(1)																					$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0		$34,700

2026/02/18 11:08 AM

73409

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Soi

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1067853279
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			LUIS JAVIER MARTINEZ MARTINEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	MONTERIA	TELÉFONO:	3233390
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadoras, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4643512145	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTEI
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	202.1
DÍAS DE MORA:			69	MES noviembre AÑO	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2020/02/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	99357710

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACION	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 227.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.000	$ 0	$ 227.600	$ 9.000	$ 236.600
SUBTOTALES:										$ 227.600	$ 9.000	$ 236.600

TOTAL APORTES A SALUD

CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 7.000	$ 0	$ 178.000	$ 7.000	$ 0	$ 185.000
SUBTOTALES:													$ 178.000	$ 7.000	$ 0	$ 185.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACION COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-03	14-03-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	1.436.700	$ 94.700	$ 1.400	$ 0	$ 96.100
SUBTOTALES:									$ 94.700	$ 1.400	$ 0	$ 96.100

Nº	DATOS DEL COTIZANTE: CERTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	PERSONA TRIBUTARIA	NOVEDADES: IRP	TDE	TAE	TDP	TAP	COT	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	VTE	INGRESO	ADMIN	DIAS COT	ISC	COTIZACIÓN	PENSIÓN FSP SUBSISTENCIA	PENSIÓN FSP SOLIDARIDAD	PENSIÓN APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	PENSIÓN APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	SEGURIDAD SOCIAL INDICADOR TARIFA ESPECIAL	SEGURIDAD SOCIAL TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	SALUD INGRESO	SALUD IBC	SALUD COTIZACIÓN	SALUD VALOR ADRES	SALUD TOTAL APORTE	ARP ADMIN	ARP DIAS COT	ARP IBC	ARP CENTRO DE TRABAJO	ARP TOTAL APORTE	RIESGO	PARAFISCALES IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDUC TOTAL APORTE
1	CC 1067853279	JHONNIER MAURICIO LUIS JAVIER	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.423.500				10																	230201-PROTECCION	30	$ 1.423.500	$ 227.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	None	$ 227.600	14-03-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.		$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-22-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	1067853279	$ 94.700		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 457.900

Planilla Pagada

13770

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1233340774		HERNANDEZ RAYARES DANA DANIELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 56 CRA 5	MONTERIA-CORDOBA	3167454512	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	93030156	5499685581	K	2025/12/17	2026/02/16	BANCO DE OCCIDENTE	61	536,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR UNIDAD	INTERESES MORA	SANCIONES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)			1	$34,700	$1,400	$0	$36,100
ARL SURA	14-1	890,903,790	5	1	$34,700	$1,400	$0	$36,100

5977

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1233340774		HERNANDEZ PAYARES DANA DANIELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 55 CRA 5	MONTERIA-CORDOBA	3167434512	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	93000166	3499688581	N	2025/12/17	2026/02/16	BANCO DE OCCIDENTE	61	536,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

No.	EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
	Identificacion		Nombre	sng	sal	ige	tae	tdc	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	ima	vac	cvp	cct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA & ICBF	Total Aportes
1	CC	1233340774	HERNANDEZ PAYARES DANA DANIELA								A			n	n						23ºOCT	30	($1,423,500)	($227,800)	EPS037	30	($1,423,500)	($170,000)		0	$0	$0	14-11	0	$0	$0	0	$0	$0	No	($340,000)
2	CC	1233340774	HERNANDEZ PAYARES DANA DANIELA								C										23ºOCT	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$170,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	$136,700	0	$0	$0	No	$534,700
Total																																							

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1233340774		HERNANDEZ PAYARES DANIA DANIELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 56 CRA 5	MONTERIA-CORDOBA	3167454512	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	93125709	9493991778	I	2025/12/17	2025/11/21	BANCO DE OCCIDENTE	0	$405,800

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	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1233340774	HERNANDEZ PAYARES DANIA DANIELA																		231001	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0	No	$405,800
Total	Afiliados(1)																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0		$405,800

2025/11/21 03:00 PM

73473

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1233340774		HERNANDEZ PAYARES DANIA DANIELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 56 CRA 5	MONTERIA-CORDOBA	3167454512	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	93125709	9493991778	I	2025/12/17	2025/11/21	BANCO DE OCCIDENTE	0	$405,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$227,800	$0	$0	$227,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$405,800	$0	$0	$405,800

2025/11/21 03:00 PM

7374

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1223340774		HERNANDEZ FAYARES DANIA DANIELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 56 CRA 5	MONTERIA-CORDOBA	3167454512	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	93000156	5489685581	K	2025/12/17	2026/02/16	BANCO DE OCCIDENTE	61	$36,100

RESUMEN DE PAGO

Nombre	Codigo	NIT	Dias	Salario	Cotizacion	Interes	Dias Mora	Sancion	Valor a Pagar
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,700		$1,400	$0	$36,100
ARL SURA	14-1	890,903,790	5	1	$34,700		$1,400	$0.	$36,100

2026/02/18 11:03 AM

73775

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1233340774		HERNANDEZ PAYARES DANIA DANIELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 55 CRA 5	MONTERIA-CORDOBA	3167454512	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	93000166	5499655581	N	2025/12/17	2026/02/16	BANCO DE OCCIDENTE	61	$35,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

No.	EMPLEADO Identificacion	Nombre	NOVEDADES	PENSION Codigo	Dias	IBC	Aporte	SALUD Codigo	Dias	IBC	Aporte	CCF Codigo	Dias	IBC	Aporte	RIESGOS Codigo	Dias	IBC	Aporte	PARAFISCALES Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC 1233340774	HERNANDEZ PAYARES DANIA DANIELA		23T001	30	($1,423,500)	($227,800)	EPS037	30	($1,423,500)	($170,800)		0	$0	$0	14-11	0	$0	$0	0	$0	$0	No	($405,600)
2	CC 1233340774	HERNANDEZ PAYARES DANIA DANIELA	C	23T001	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$170,800		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	$34,200	0	$0	$0	No	$440,600
Total Afiliados(1)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,423,500	$34,200		$0	$0		$34,200

2026/02/18 ##:##:## PM

473776

T5 9737

Alcaldía de MONTERÍA

Alcaldia de Monteria

OFICINA DE PRESUPUESTO

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD

Solicitud Nº	
CDP No.	
martes 25 marzo 2025	

CERTIFICA

Que en el Presupuesto de Gastos e Inversiones Alcaldia de Monteria Para la vigencia Fiscal de 2025 se tiene Disponibilidad Presupuestal para las siguientes partidas asi:

Rubro	Descripcion	Tipo de	Producto	CPC	Valor C.D.P.	Valor Disponbile.
2.3.2.02.02.009.24	Servicios para la comunidad, sociales y personales	1.2.4.2.02 - SGP-SALUD-SALUD PUBLICA	1905054		$ 2.972.244.900,00	$ 2.972.244.900,00
				Totales...	$ 2.972.244.900,00	$ 2.972.244.900,00

CON SITUACION DE FONDO

Sal CDP en letras: DOS MIL NOVECIENTOS SETENTA y DOS MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA y CUATRO MIL NOVECIENTOS. Pesos

El certificado No. 25001121 se emite en Monteria el dia martes 25 de marzo de 2025 como requisito previo a:

EJECUTAR LAS ACCIONES DEL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA ESTABLECIDAS EN EL PLAN DECENAL DE SALUD PÚBLICA.

Dairo Hoyos Bedoya

Profesional Especializado

Solicito : HUGO F. KERGUELÉN GARCÍA		
Elaboró: ALLORENTE	Imprimió: ANGELICA LLORENTE RAMOS	IP Imprimió: 186.145.71.80, 172.68.12.153, 10.0.0.103.

13 77

Alcaldía de MONTERÍA

Alcaldia de Monteria

OFICINA DE PRESUPUESTO

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD

Solicitud Nº	
CDP No.	25001121-R
lunes 19 enero 2026	

CERTIFICA

Que en el Presupuesto de Gastos e Inversiones Alcaldia de Monteria Para la vigencia Fiscal de 2026 se tiene Disponibilidad Presupuestal para las siguientes partidas asi:

Rubro	Descripcion	Tipo de	Producto	CPC	Valor C.D.P.	Valor Disponbile.
R.2.3.2.02.02.009.24	Servicios para la comunidad, sociales y personales	1.2.4.2.02 - SGP-SALUD-SALUD PUBLICA	1905054		$ 891.673.470,00	$ 0,00
				Totales...	$ 891.673.470,00	$ 0,00

CON SITUACION DE FONDO

Total CDP en letras: OCHOCIENTOS NOVENTA y UN MILLONES SEISCIENTOS SETENTA y TRES MIL CUATROCIENTOS SETENTA Pesos

El certificado No. 25001121-R se emite en Monteria el dia lunes 19 de enero de 2026 como requisito previo a:

EJECUTAR LAS ACCIONES DEL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA ESTABLECIDAS EN EL PLAN DECENAL DE SALUD PÚBLICA.

Dairo Hoyos Bedoya

Profesional Especializado

Solicito : HUGO F. KERGUELÉN GARCÍA		
Elaboró: ALLORENTE	Imprimió: ANGELICA LLORENTE RAMOS	IP Imprimió: 186.145.71.80, 172.68.76.170, 10.0.0.103

13778

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141185089320

(415)7707212489984(8020) 000014118508932 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 1 2 0 0 5 7 2 6	7	Impuestos y Aduanas de Montería	2

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO VIDA SINU

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Córdoba 2 3	Montería 0 0 1

41. Dirección principal: CL 22 B 4 W 33 BRR EL AMPARO

42. Correo electrónico: gerente@esevidasinu.gov.co

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
2 3 0 0 1	6 0 4 7 8 4 8 9 1 0	3 2 0 5 2 4 1 3 7 0

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 2 1	2 0 0 2 0 5 2 8	8 6 1 0	2 0 0 2 0 5 2 8				1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 6 7 8 9 14 16 42 52

06- Ingresos y patrimonio.
52- Facturador electrónico
07- Retención en la fuente a título de rent
08- Retención timbre nacional
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
42- Obligado a llevar contabilidad

Usuarios aduaneros

54. Código: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 / 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación.

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre: YUNEZ LUQUETTA LILIANA
985. Cargo: Representante legal Certificado

Fecha generación documento PDF: 29-01-2026 11:39:14AM

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

73779

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Página 2 de 7 **Hoja 2**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141185089320

(415)7707212489984(8020) 000014118508932 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 1 2 0 0 5 7 2 6	7	Impuestos y Aduanas de Montería 2	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	3	63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descapitalizados	2 3
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	2

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 2	
72. Número	0 0 0 5	
73. Fecha	2 0 0 2 0 5 2 8	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 1	
76. Fecha de registro	2 0 0 2 0 5 2 8	
77. No. Matrícula mercantil		
78. Departamento	2 3	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	1 0 0 . 0 %
84. Nacional privado	0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Vigencia

80. Desde	2 0 0 2 0 5 2 8
81. Hasta	3 0 0 0 1 2 3 1

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia Nacional de Salud — 1 0

Estado y Beneficio

Ítem	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 3	2 0 1 5 0 1 0 1		
2				
3				
4				
5				

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 29-01-2026 11:39:14AM

73720

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 7 Hoja 3

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141185089320

(415)7707212489984(8020) 000014118508932 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 1 2 0 0 5 7 2 6	7	Impuestos y Aduanas de Montería	2

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 4 0 3 2 7

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	3 9 0 1 4 7 1 0		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
YUNEZ	LUQUETTA	LILIANA	

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

73727

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Página 4 de 7 Hoja 4

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141185089320

(415)7707212489984(8020) 000014118508932 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 1 2 0 0 5 7 2 6	7	Impuestos y Aduanas de Montería	2

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

	111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	119. Razón social	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
1	Cédula de Ciudada 1 3	1 0 7 7 0 7 3 1		COLOMBIA 1 6 9	KERGUELEN	GARCIA	HUGO	FERNANDO				2 0 2 4 0 1 0 1	
2	Cédula de Ciudada 1 3	1 0 6 4 9 8 0 8 0 9		COLOMBIA 1 6 9	PORTILLO	JIMENEZ	LORENA					2 0 2 4 1 2 1 1	
3	Cédula de Ciudada 1 3	3 9 0 1 4 7 1 0		COLOMBIA 1 6 9	YUNEZ	LUQUETTA	LILIANA					2 0 2 4 0 4 0 1	
4	Cédula de Ciudadan 1 3	1 0 6 7 9 0 1 8 7 2		COLOMBIA 1 6 9	SOTO	AGUAS	GILBERTO	BILLY				2 0 2 4 1 0 1 7	
5	Cédula de Ciudadan 1 3	6 8 8 4 4 9 6		COLOMBIA 1 6 9	GOMEZ	LUGO	JOSE	LUIS				2 0 2 5 0 5 2 1	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

13727

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Página 5 de 7 Hoja 4

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141185089320

(415)7707212489984(8020) 000014118508932 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 1 2 0 0 5 7 2 6	7	Impuestos y Aduanas de Montería	2

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 1 0 2 8 1 2 4 5 3		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
WILCHES	UPARELA	CARMEN	ANA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 4 1 0 1 5	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 29-01-2026 11:39:14AM

73723

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Página 6 de 7 Hoja 5

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141185089320

(415)7707212489984(8020) 000014118508932 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 1 2 0 0 5 | 6. DV 7 | 12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Montería | 14. Buzón electrónico

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía	1 3 6 8 7 0 9 8 4	6	4 4 3 2 2 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
GOMEZ	VALVERDE	JOSE	MARIA

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento: 2 0 2 5 0 3 1 2

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía	1 3 7 8 3 2 1 3 6 2	2	4 8 8 0 4 T

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
GONZALEZ	MEZA	FREDYS	JOSE

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento: 2 0 2 5 0 3 1 2

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía	1 3 1 0 7 7 2 6 8 6	0	1 8 9 0 1 9 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
VERGARA	MEZA	JUAN	CARLOS

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento: 2 0 1 9 0 7 0 1

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

13724

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 7 de 7 Hoja 6

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141185089320

(415)7707212489984(8020) 000014118508932 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 1 2 0 0 5 7 2 6	7	Impuestos y Aduanas de Montería	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Sede 0 9	Actividades de la práctica médica, sin internación 8 6 2 1

162. Nombre del establecimiento
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO VIDA SINU

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Córdoba 2 3	Montería 0 0 1

165. Dirección
CL 22 B 4 W 33 BRR EL AMPARO

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
6 0 4 7 8 4 8 9 1 0	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

73724

estricto, el control de legilimidad de sus actos sobre consecución, administración y destinación de sus bienes y recursos.

La EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CAMU EL AMPARO está adscrita a la Secretaría de Salud Municipal y Seguridad Social del Municipio de Montería, quien ejercerá el control de tutela técnica y el mencionado en el presente artículo.

CAPITULO VI

DE LAS FUNCIONES DE LAS DEPENDENCIAS

ARTICULO 41o.- FUNCIONES DE LA GERENCIA.- Son funciones de la Gerencia:

1. Mantener la unidad de intereses en torno a la misión y objetivos de la Empresa.
2. Impulsar el desarrollo de la empresa de acuerdo a los planes y programas establecidos, teniendo en cuenta los perfiles epidemiológicos del Municipio, las caracteristicas del entorno y las internas de la E.S.E. CAMU EL AMPARO.
3. Coordinar el funcionamiento de las diferentes dependencias de la organización, dentro de una concepción participativa de la gestión.
4. Colaborar en el diseño, elaboración y ejecución del plan Municipal de salud, de los programas de prevención y promoción, de los proyectos especiales y adecuar el trabajo institucional a dichas orientaciones.
5. Planear, organizar y evaluar las actividades de la Entidad para la aplicación de las normas que regulan el Sistema Nacional de Seguridad Social en Salud.
6. Promover la adaptación y adopción de las normas técnicas y modelos orientados a mejorar la calidad y eficiencia en la prestación de los servicios de salud y velar por la validez científica y técnica de los procedimientos utilizados en el diagnóstico y tratamiento
7. Elaborar el plan trianual, los programas anuales de desarrollo de la entidad y el presupuesto prospectivo de acuerdo con la ley orgánica de presupuesto y las normas reglamentarias.
8. Adaptar la entidad a las condiciones empresariales establecidas en el marco de la ley de Seguridad Social en salud, garantizando la eficiencia social y económica de la entidad, así como su competitividad.
9. Desarrollar objetivos, estrategias y actividades conducentes a mejorar las condiciones laborales, el clima organizacional, la salud ocupacional, el nivel de capacitación y entrenamiento y en especial ejecutar un plan de educación continúa para todos los funcionarios de la empresa.
10. Elaborar el Proyecto de Planta de Personal.
11. Establecer modelos y metodologías para estimular y garantizar la participación ciudadana y propender por la eficacia de las actividades extramurales en las acciones tendientes a lograr las metas en salud y el mejoramiento de la calidad de vida de la población.
12. Definir mecanismos de fácil acceso a la comunidad que permitan evaluar la satisfacción de los usuarios, atender las quejas y sugerencias y diseñar en consecuencia políticas y correctivos orientados al mejoramiento continuo del servicio.

Departamento de Córdoba

Concejo Municipal de San Jerónimo de Montería

28 MAY 2002

ACUERDO NUMERO 0 0 0 5 DEL 2002

13725

"Por medio del cual se transforma el Camu El Amparo en Empresa Social del Estado Camu El Amparo"

1. Diseñar, proponer e implantar sistemas, métodos y procedimientos de control interno que garanticen el cumplimiento de las directrices generales, de las normas y de la capacidad de desempeño del potencial humano a todo nivel

2. Velar por la adecuada aplicación y cumplimiento de los procesos, procedimientos operaciones y actividades diseñadas por el sistema de control interno de la E.S.E. CAMU EL AMPARO.

3. Aplicar procedimientos de seguimiento y verificación, que garanticen a nivel directivo la utilización del presupuesto como herramienta gerencial para los diferentes centros de gestión y estudiar las variaciones.

4. Presentar alternativas y recomendaciones a las áreas en donde se presenten problemas de gestión administrativa.

5. Realizar los estudios necesarios con el objeto de establecer la relación de los servicios prestados con criterios de eficiencia.

6. Verificar en las diferentes dependencias el cumplimiento de controles y la aplicación correcta de los reglamentos y disposiciones.

7. Verificar el cabal cumplimiento de las funciones y procedimientos de cada dependencia de la E.S.E. CAMU EL AMPARO.

8. Proponer, dirigir y controlar planes, programas y proyectos tendientes a la simplificación y racionalización de los trámites, mediante estrategias de desconcentración y delegación

9. Desarrollar otras funciones relacionadas con el cumplimiento de la ley 87 de 1994

ARTICULO 43o.- FUNCIONES DE LA OFICINA DE VEEDURÍA.- Son funciones de la Oficina de Veeduría

1. Verificar que se cumplan los trámites ordenados y se adelanten las investigaciones disciplinarias que se inicien contra los funcionarios de La Empresa Social del Estado CAMU EL AMPARO.

2. Informar a la Comisión de Personal de los resultados y conclusiones de las investigaciones disciplinarias y revisar los conceptos de esta.

3. Actuar en defensa de los intereses de la Empresa Social en relación con las acciones y juicios promovidos por razón de las providencias que decreten la destitución y demás sanciones impuestas a los servidores públicos de la Empresa Social del Estado.

4. Intervenir en los procesos que sean necesarios para proteger el patrimonio de la E.S.E. CAMU EL AMPARO, la prestación eficiente y eficaz de las funciones a cargo de la entidad y la buena conducta de los empleados.

5. Adelantar las diligencias en desarrollo de los procesos investigativos en contra de los funcionarios de la E.S.E. CAMU EL AMPARO.

6. Sustanciar las investigaciones administrativas y disciplinarias que sean ordenadas en contra de los funcionarios de la E.S.E. CAMU EL AMPARO, para el conocimiento del Gerente y de la Comisión de Personal

13726

2. Preparar proyectar y/o revisar los proyectos de actos administrativos mediante los cuales se pronuncie la Empresa.

3 Atender los litigios jurídicos en que se encuentre la Empresa y adelantar las gestiones que estos requieran.

4. Proponer y proyectar los criterios jurídicos que requiera la Empresa y velar porque se mantenga una adecuada coordinación y unidad técnica-jurídica entre las dependencias.

5 Aconsejar y apoyar al Gerente y Subdirectores en los asuntos jurídicos relacionados con las actividades propias de cada una de ellas

6 Coordinar la compilación y actualización de la legislación y jurisprudencia relativa a las actividades y funciones propias de la Empresa, realizar su difusión y velar por su aplicación.

7 Suministrar al Ministerio Público la información y documentación necesarias para los intereses de la Empresa en los juicios en que la misma sea parte, seguir el curso de los mismos e informar al Gerente sobre su estado y desarrollo.

8. Conocer, vigilar y mantener actualizado el estado de las demandas instauradas contra la Empresa.

9. Preparar las consultas que eleve la Empresa ante otras instancias administrativas o judiciales de conformidad con las disposiciones legales sobre la materia.

10. Propiciar mecanismos de coordinación intrainstitucional e interinstitucional en los asuntos relacionados con su competencia.

11. Las demás que se requieran de acuerdo con las normas y reglamentos.

ARTICULO 45o- FUNCIONES DE LA SUBDIRECCIÓN CIENTIFICA.-Son funciones de la SUBDIRECCIÓN CIENTIFICA:

1. Planear, organizar, coordinar, evaluar y controlar conjuntamente con los coordinadores de las unidades a su cargo todas las actividades relacionadas con la prestación de los servicios de salud que busquen satisfacer de una manera óptima las necesidades esenciales y las expectativas de los usuarios, en la recuperación y conservación de la salud, de acuerdo con el tipo de servicios que ofrece la Empresa Social.

2. Planear, dirigir, coordinar, evaluar y controlar todas las actividades del personal médico, buscando el óptimo funcionamiento y la mejor coordinación de sus actividades, con las Unidades funcionales de Producción (secciones) a las cuales les presta el servicio y dentro de las directrices trazadas por la gerencia y la subdirección de Atención al Usuario.

3. Propender por el cumplimiento de la misión y objetivos de la Empresa Social, buscando que las actividades desarrolladas permitan la recuperación del equilibrio bio-psico-social del individuo y su readaptación mediante procesos integrales de intervención a través de los diferentes servicios que presta la entidad.

4. Definir políticas de atención, tipo y cantidad de recursos requeridos, basado en estudios situacionales de oferta y demanda de servicios, que identifique las formas y características de atención

5. Realizar procesos técnicos de planeación, que conduzcan a definir el tipo de características de servicios a ofrecer y los recursos requeridos. Dicha proyección debe efectuarse, basada en un diagnóstico situacional de oferta y demanda de servicios definiendo estrategias que orienten su

28 MAY 2002
ACUERDO NUMERO 0 0 0 5 DEL 2002

73727

"Por medio del cual se transforma el Camu El Amparo en Empresa Social del Estado Camu El Amparo"

60. Organizar, coordinar, ejecutar, controlar y evaluar las actividades de procedimientos diagnósticos necesarias, para apoyar la confirmación de valoraciones clínicas diagnósticas y/o de control y seguimiento de procesos terapéuticos, generadas en otras secciones o instituciones.

61. Realizar las actividades de laboratorio clínico básico e imaginología básica, contenidas en el portafolio de servicios de la E.S.E. CAMU EL AMPARO.

62. Realizar las actividades de Soporte Terapéutico en Terapia, contenidos en el portafolio de servicios de la Empresa Social.

63. Establecer relaciones de organización y coordinación funcional con todas las demás secciones y la división de Atención Médica de la E.S.E. CAMU EL AMPARO.

64. Apoyar las actividades de investigación epidemiológica, científica y de medicina legal que le sean asignadas.

65. Garantizar la mayor satisfacción de las necesidades y expectativas de los usuarios y sus familias al recibir la prestación de los servicios, de tal manera, que las acciones faciliten la recuperación y la mejor readaptación del individuo al entorno de donde proviene.

66. Disponer y adaptar técnica y científicamente los recursos, tecnologías y el tipo de servicios que se ofrecen , a las características particulares de atención requeridas por los usuarios.

67. Las demás funciones generales definidas para la Subdirección de Atención al Usuario, en el nivel de su competencia y aquellas que le sean asignadas acordes con la naturaleza de la Sección.

ARTÍCULO 46o- FUNCIONES DE LA SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA.-Son funciones de la SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA:

1. Prestar servicios de administración y desarrollo de los sistemas de información institucional.

2. Prestar servicios de captura, codificación, análisis, almacenamiento, distribución, retroalimentación y control de la información que genera la institución, de acuerdo a los parámetros y normas vigentes dentro de los sistemas básicos de información y apoyándose en el uso de recursos tecnológicos apropiados.

3. Mantener un sistema de información gerencial actualizado que facilite las actividades gerenciales y de gestión, incluidas la planeación y el control.

4. Prestar servicios de administración de la información, admisión, quejas y reclamos, tipo y costos de los servicios que se ofrecen buscando satisfacer las necesidades y expectativas de los usuarios de una forma integral, accesible, confiable y oportuna, buscando agregar valor a los servicios prestados.

5. Mantener y controlar el sistema de ORGANIZACION DE PRESTACION DEL SERVICIO a los usuarios integrando todos los procesos y dinámica institucional a dicho sistema.

6. Planear, organizar, dirigir, coordinar y controlar la Red de Sistemas de la Empresa Social, garantizando su adecuado funcionamiento, apoyando la modernización y mejoramiento de los procesos y procedimientos, proponiendo áreas de desarrollo prioritario y adecuando el flujo de información a los niveles Gerenciales de la Entidad según los requerimientos de las diferentes dependencias.

7. Diseñar normas, modelos, procedimientos y sistemas que haciendo el máximo uso [illegible]

7372

29. Vigilar el manejo transparente y uso eficiente de los recursos financieros y por el pago oportuno de las obligaciones con los clientes internos y los proveedores

30 Garantizar la prestación de servicios basados en el Factor Humano y administrar su adecuado desarrollo y utilización.

31. Implementar, coordinar y supervisar los procedimientos pertinentes, con el fin de aplicar el régimen disciplinario y la óptima utilización del Factor humano.

32 Aplicar las normas o implementar los procedimientos para el reclutamiento, selección, nombramiento, evaluación del desempeño y retiro del personal de la E.S.E. CAMU EL AMPARO

33 Promover el Desarrollo Humano y profesional de los funcionarios y el bienestar social del personal, estimulando las actividades de educación, capacitación, salud y recreación

34 Prestar servicios técnicos de administración de recursos físicos: suministros, dotación de equipos, farmacia e insumos hospitalarios esenciales.

35. Desarrollar un proceso técnico, transparente y eficiente de planeación, programación, adquisición, almacenamiento y distribución de recursos físicos.

36 Velar por el cumplimiento de los principios de oportunidad, celeridad y eficiencia en la prestación de servicios de administración de recursos físicos y velar por el mejoramiento y modernización de los procedimientos utilizados.

37. Las demás funciones generales definidas para la Subdirección Administrativa, en el nivel de su competencia y aquellas que le sean asignadas acordes con la naturaleza de la Sección.

38. Prestar servicios de Mantenimiento preventivo y correctivo a infraestructura física de la E.S.E CAMU EL AMPARO, manejo de planos, especificaciones técnicas de equipos y desarrollo de recursos tecnológicos.

39 Prestar Servicios Básicos a la institución y a los clientes internos de aseo, ornamentación, seguridad, comunicaciones, mensajería, correspondencia y transporte.

40. Prestar servicios indirectos a los clientes externos, de alimentación, aseo, ropería y transporte de ambulancia

41. Disponer de los recursos necesarios para la prestación oportuna y de calidad de los servicios, haciendo un uso racional y eficiente de ellos.

42. Las demás funciones generales definidas para la Subdirección Administrativa, en el nivel de su competencia y aquellas que le sean asignadas acordes con la naturaleza de la Sección.

ARTICULO 47o- COMITES TECNICOS CIENTIFICOS Y ADMINISTRATIVOS.- Los diferentes Comités Técnicos de la E.S.E. CAMU EL AMPARO son:

COMITES TECNICO-CIENTIFICOS: Comité de Vigilancia Epidemiológica (COVE), Comité de Emergencias, Comité de Infecciones Intrahospitalarias, Comité Científico, Comité de Ética.

COMITES TECNICO-ADMINISTRATIVOS: Comité Paritario de Salud Ocupacional, Comisión de Personal, Comité de Compras, Comité de Control Interno.

ARTICULO 48o- FUNCIONES DE LOS ORGANISMOS COLEGIADOS.- Las Funciones de los

Departamento de Córdoba

Concejo Municipal de San Jerónimo de Montería

28 MAY 2002

ACUERDO NUMERO 0 0 5 DEL 2002

"Por medio del cual se transforma el Ente El Amparo en Empresa Social del Estado Camu El Amparo"

ARTICULO 49o. DEBERES. Además de los que señalan otras normas en especial la Ley 200 de 1995, el presente Acuerdo y las subalternas concordantes, son deberes de los servidores públicos de la E.S.E. CAMU EL AMPARO, los siguientes:

1. Respetar, cumplir y hacer cumplir la Constitución, las Leyes, los Acuerdos Municipales, los Acuerdos de la Junta Directiva y los Reglamentos de la entidad.

2. Desempeñar personalmente con diligencia, eficacia e imparcialidad las funciones de su cargo.

3. Obedecer y respetar a sus superiores jerárquicos de acuerdo con la organización jerárquica y administrativa de La EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CAMU EL AMPARO.

4. Dar un tratamiento cortés a sus compañeros y a sus subordinados y compartir sus labores con espíritu de solidaridad y unidad de propósito.

5. Observar permanentemente, en sus relaciones con el público, toda la consideración y cortesía debida.

6. Realizar las tareas que le sean encomendadas y responder por el ejercicio de la autoridad que le haya sido otorgada y de la ejecución de las órdenes que puedan impartir, sin que en ningún caso queden exentos de la responsabilidad que les incumbe por la que corresponda a sus subordinados.

7. Guardar la reserva que requieran los asuntos relacionados con su trabajo en razón de su naturaleza o en virtud de instrucciones especiales, aún después de haber cesado en el cargo y sin perjuicio de la obligación de denunciar cualquier hecho delictuoso.

8. Vigilar y salvaguardar los intereses de La EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CAMU EL AMPARO.

9. Dedicar la totalidad del tiempo reglamentario de trabajo al desempeño de las funciones que le han sido asignadas.

10. Responder por la conservación de los documentos, útiles, equipos, muebles y bienes confiados a su guarda o administración y rendir oportunamente cuenta de su utilización.

11. Poner en conocimiento del superior los hechos que puedan perjudicar al La EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CAMU EL AMPARO y las iniciativas que se estimen útiles para el mejoramiento del servicio.

12. Observar una conducta compatible con su condición de Funcionario Público.

13. Reasumir las funciones al vencimiento de una licencia, permiso, vacaciones, comisión o dentro de los treinta (30) días siguientes al vencimiento de la prestación del servicio militar.

14. No separarse del cargo antes de serle concedida autorización o en caso de renunciar antes de treinta (30) días.

15. Cumplir con la comisión de servicios que le sea conferida, no constituyendo, forma de provisión de empleos.

16. Dar cumplimiento esmerado al trabajo asignado, tanto cuantitativa como cualitativamente.

17. Acatar con fidelidad las órdenes de sus superiores respecto del trabajo.

[illegible] cumplimiento

ofrecen o se han prestado, cuando sea requerido por sus usuarios y en donde sea posible captar las quejas y reclamos de estos.

8. Fomentar y cumplir con la ejecución de los convenios docente-asistenciales celebrados con centros educativos y basados en la normatividad vigente sobre la materia.

9. Implementar y desarrollar un modelo de Control Integrado de Gestión Institucional, que garantice el cumplimiento de normas de Control Interno, Control de Gestión y Control de Atención al Usuario, orientadas al fomento de la calidad y al mejoramiento continuo de los servicios de salud que se prestan

10 Adaptar un Sistema de Información Gerencial, en el que se apoye la toma de decisiones del nivel directivo y la formulación de estrategias para alcanzar los objetivos organizacionales y mejorar el ofrecimiento de los Servicios

11 Programar de acuerdo con los planes operativos y de manera técnica y racional, la distribución y uso de los recursos: físicos, financieros, logísticos y humanos.

12 Estimular la Participación Ciudadana, Comunitaria e Institucional en los términos legales y reglamentarios que son de la competencia de la Empresa Social.

13 Garantizar el cumplimiento de las políticas y Normas Técnico científicas y administrativas, trazadas por el Gobierno Nacional a través del Ministerio de Salud o de las Instituciones de control y por el gobierno Municipal, a través de la Secretaría de Salud y Seguridad Social del Municipio de Montería

14. Desarrollar un plan anual de Formación, adiestramiento y educación continua (plan de capacitación), basado en criterios técnicos de planeación, de necesidades de adecuación o aumento de la producción de servicios o del mejoramiento en la calidad de los mismos.

15. Actuar de acuerdo con los parámetros establecidos dentro de las REDES DE SERVICIOS de orden Departamental, Nacional y Municipal, fomentando la aplicación de la normatividad en la materia y en especial del Régimen de Referencia y Contrarreferencia.

16 Velar por el cumplimiento de las normas sobre bio-seguridad, seguridad industrial, salud ocupacional y sanitarias exigidas por la ley.

17 Ajustar el portafolio de servicios, la estructura organizacional y la dinámica de funcionamiento de la institución, de acuerdo con las necesidades de adaptación que se presenten al entorno y a su propio interior.

18. Prestar los servicios de Salud acorde con la demanda de servicios requeridos por la población y que la empresa social este en capacidad real de ofrecer.

19 Ofrecer a las Entidades Prestadoras de Salud (EPS), Administradoras del Régimen Subsidiado (ARS), Empresas Solidarias de Salud (ESS) y demás personas naturales y jurídicas que los demanden servicios y paquetes de servicios a tarifas competitivas y justas dentro del mercado local y regional.

CAPITULO II

DE LOS PRINCIPIOS

28 MAY 2002

ACUERDO NUMERO 0 0 0 5 DEL 2002

"Por medio del cual se transforma el Camu El Amparo en Empresa Social del Estado Camu El Amparo"

ARTICULO 9o- LIBRE CONCURRENCIA EN LAS ACCIONES.- La EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CAMU EL AMPARO, propenderá por la libre concurrencia de sus acciones, proveyendo información oportuna, suficiente y veraz a sus usuarios y evitando el abuso de posición dominante en el sistema

ARTICULO 10o- AUTONOMÍA ADMINISTRATIVA.- La EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CAMU EL AMPARO, adoptará una estructura organizacional, gerencial y de gestión técnica-administrativa y financiera, que fortalezca su operación descentralizada en desarrollo de su carácter de empresa autónoma

ARTICULO 11o- LIBRE COMPETENCIA Y FUNCIÓN SOCIAL.- La EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CAMU EL AMPARO se enmarca entre el Derecho a la libre competencia económica y la Obligación de prestar una función social (el servicio público esencial de la salud), con el fin de conseguir el mejoramiento de la calidad de vida de los habitantes del Departamento.

CAPITULO III

DEL PATRIMONIO Y OBLIGACIONES

ARTICULO 12o.- ACTIVO PATRIMONIAL.-El activo patrimonial del la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CAMU EL AMPARO queda conformado:

1. Los CAMUS El Amparo, Camilo Torres, Villa Margarita, los Centros de Salud de Cantaclaro, Seis de Marzo, Rancho Grande, Edmundo López, La Candelaria, El Dorado, Simón Bolivar, Mogambo, Nuevo Horizonte, La Victoria, Las Palomas, Morindó, Nuevo Paraíso, Loma Verde, Maracayo, Martinica, Leticia, Caño Viejo, Santa Clara, San Isidro, los Puestos de Salud de Guateque, Las Babillas, Km 15, Mochila y Guasimal, los bienes y recursos que actualmente sean de su propiedad o se encuentren en cabeza de la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CAMU EL AMPARO

2. Las transferencias recibidas por los recursos convenidos provenientes de la Nación, del departamento, o municipios, o las que se incluyan como parte del presupuesto de ingresos y rentas de la Empresa Social en cada vigencia fiscal, conforme a la ley orgánica de presupuesto y la reglamentación respectiva.

3. Las donaciones y aportes voluntarios de los particulares.

4. Las cuotas de recuperación que deben pagar los usuarios de acuerdo con su clasificación socioeconómica, para acceder a los servicios.

5. Los ingresos por venta de servicios.

6. Los ingresos por concepto de seguro de riesgos catastróficos y accidentes de tránsito, conforme a la reglamentación que se expida sobre la materia.

7. Los aportes provenientes de los fondos asignados a entidades que financien programas de seguridad social en salud, en los términos en los que lo definan los reglamentos presupuestales a ellos aplicables.

8. Los ingresos por venta de medicamentos.

9. Los recursos provenientes de la cooperación internacional.

10. Los rendimientos financieros por la inversión de sus recursos.

Departamento de Córdoba

Concejo Municipal de San Jerónimo de Montería

13732

28 MAY 2002

ACUERDO NUMERO 0 0 0 5 DEL 2002

"Por medio del cual se transforma el Camu El Amparo en Empresa Social del Estado Camu El Amparo"

ARTICULO 13o- DESTINACIÓN DEL PATRIMONIO.- El patrimonio de La EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CAMU EL AMPARO se destinará, de modo exclusivo, al cumplimiento de su objetivo y funciones legales y estatutarias, por lo tanto las actividades o inversiones que realice, los actos que ejecute y los bienes y valores que destine, tendrán el claro propósito de utilizarse en la prestación de los servicios de salud de Primer nivel de atención.

ARTICULO 14o.- TRASPASO DE OTROS BIENES.- La EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CAMU EL AMPARO gestionará ante el nivel Nacional, Departamental y Municipal el traspaso de otros bienes que legalmente le correspondan o que pueda arbitrar.

CAPITULO IV

DE LOS ÓRGANOS DE DIRECCIÓN Y GOBIERNO

ARTICULO 15o-La Dirección, Administración y Gobierno de La EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CAMU EL AMPARO, estará a cargo de la Junta Directiva y del Gerente

ARTICULO 16o COMPOSICIÓN DE LA JUNTA DIRECTIVA: La Junta Directiva será el máximo órgano de Dirección y estará integrada por:

1. El Alcalde del Municipio de Montería o su delegado, quien la presidirá.
2. El Secretario de Salud Municipal y Seguridad Social del Municipio de Montería o su delegado
3. Un (1) representante del sector científico, elegido por voto popular por todo el personal profesional del Área de Salud de la Institución.
4. Un (1) representante del sector científico, designado por el Secretario de Salud Municipal y Seguridad Social del Municipio de Montería, de temas presentadas por cada una de las asociaciones científicas de las diferentes profesiones de la salud, legalmente constituidas, que funcionen en el Departamento.
5. Un (1) representante designado por las Alianzas o Asociaciones de usuarios, legalmente establecidos mediante convocatoria realizada por el Departamento Administrativo de Salud de Córdoba.
6. Un (1) representante designado por los gremios de la producción del departamento, cuya designación será coordinada por la Cámara de Comercio a petición del Secretario de Salud Municipal y Seguridad Social del Municipio de Montería. La Cámara de Comercio se encargará de que el representante de los medios de la producción esté siempre vigente.

Parágrafo Uno. El Gerente asistirá a las reuniones de la Junta Directiva por derecho propio con voz pero sin voto y hará las veces de secretario.

Parágrafo Dos. La Junta Directiva podrá autorizar la asistencia de otras personas a sus sesiones, con el propósito de ilustrar su criterio.

ARTICULO 17o.- REQUISITOS PARA LOS MIEMBROS DE LA JUNTA DIRECTIVA. Para ser miembro de la Junta Directiva de La EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CAMU EL AMPARO, se requiere:

1. Los delegados del Alcalde, del Secretario de Salud Municipal y Seguridad Social del Municipio de

7373

3. Los representantes del Sector Científico deberán poseer título profesional en cualquiera de las disciplinas de la salud y no hallarse incurso en ninguna de las inhabilidades e incompatibilidades de la Ley.

Parágrafo: Los requisitos de que trata el numeral uno (1) del presente artículo no se aplican al Alcalde, y al Secretario de Salud Municipal y Seguridad Social del Municipio de Montería quienes actúan en razón de su investidura.

ARTICULO 18o- ACEPTACIÓN Y POSESIÓN.- Una vez comunicada por escrito la designación y funciones como miembro de la junta directiva, por parte de la Secretaría de Salud Municipal y Seguridad Social del Municipio de Montería, la persona en quien recaiga el nombramiento, deberá manifestar por escrito su aceptación o declinación dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a su notificación. En caso de aceptación, tomará posesión ante el Secretario de Salud Municipal y Seguridad Social del Municipio de Montería, acreditando los requisitos y calidades requeridas y quedando consignada tal posesión, en el libro de actas que se llevará para tal efecto. Copia del acta será enviada al Gerente de la E.S.E. CAMU EL AMPARO. Los miembros de la Junta Directiva tendrán un periodo de tres años en el ejercicio de sus funciones y podrán ser reelegidos.

ARTICULO 19o- CARÁCTER DE LOS MIEMBROS DE LA JUNTA DIRECTIVA: Los miembros de la Junta Directiva que no sean empleados públicos, aunque ejerzan funciones públicas, no adquieren por ese solo hecho la calidad de funcionarios públicos. Sus responsabilidades, lo mismo que inhabilidades e incompatibilidades se regirán por las leyes y decretos sobre la materia y por las normas de estos estatutos

ARTICULO 20o- FUNCIONES: La Junta Directiva de la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CAMU EL AMPARO realizará las siguientes funciones:

1. Expedir, adicionar y reformar el ESTATUTO INTERNO.
2. Discutir y aprobar los planes de desarrollo de la E.S.E. CAMU EL AMPARO.
3. Analizar y aprobar el proyecto de presupuesto anual, de acuerdo al plan de desarrollo institucional y al plan operativo para la vigencia.
4. Aprobar los planes operativos anuales.
5. Aprobar las modificaciones de tarifas y cuotas de recuperación que proponga el gerente para ajustarse a las políticas establecidas.
6. Aprobar la planta de personal y las modificaciones a la misma, para su posterior adopción por el Gerente.
7. Aprobar los manuales de funciones y procedimientos para su posterior adopción por el Gerente.
8. Establecer y modificar el Reglamento Interno de la E.S.E. CAMU EL AMPARO.
9. Analizar informes financieros y los de ejecución presupuestal presentados por el Gerente y emitir conceptos y sugerencias sobre los mismos para mejorar el desempeño institucional.
10. Supervisar el cumplimiento de los planes y programas definidos para la E.S.E. CAMU EL AMPARO.
11. Servir de voceros de la E.S.E. CAMU EL AMPARO, ante las instancias político-administrativas y ante los diferentes niveles de dirección del Sistema de Salud, apoyando la labor del Gerente

Departamento de Córdoba

Concejo Municipal de San Jerónimo de Montería

28 MAY 2002

ACUERDO NUMERO 0 0 0 5 DEL 2002

73734

"Por medio del cual se transforma el Camu El Amparo en Empresa Social del Estado Camu El Amparo"

16. Determinar el monto máximo hasta el cual podrá el Gerente comprometer a la empresa en la celebración de contratos a través de los cuales la misma adquiera o suministre bienes o servicios.

17. Autorizar al Gerente de la Empresa para la celebración de contratos, para adquirir o prestar bienes y servicios, cuya cuantía exceda del monto a que se refiere el numeral anterior.

18. Las demás que legalmente le correspondan o que le atribuyan en los actos de creación y organización.

ARTICULO 21o- QUÓRUM Y DECISIONES.- La Junta Directiva podrá sesionar válidamente con la presencia de cuatro (4) de sus miembros y para deliberar, de la mitad mas uno de sus asistentes.

ARTICULO 22o- LIBROS DE ACTAS.-De cada una de las sesiones de la Junta Directiva se levantará la respectiva acta en el libro que para tal efecto se llevará. El libro de actas debe ser registrado ante la Superintendencia Nacional de Salud, o en quién ella delegue y serán firmadas por el presidente o su delegado y el secretario de la Junta Directiva y se numerarán consecutivamente, llevando un orden cronológico.

ARTICULO 23o- ACUERDOS.- Los actos administrativos propios de la Junta Directiva de La EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CAMU EL AMPARO se denominarán acuerdos y deberán llevar la firma del Presidente o su delegado y el secretario de la Junta y surtirán efecto a partir de la fecha de su expedición.

Los acuerdos se numerarán sucesivamente por anualidades con indicación del día, mes y año en que se expidan y estarán bajo la custodia del Secretario de la Junta. De los Acuerdos se deberá llevar un archivo consecutivo.

ARTICULO 24o- COORDINACIÓN CON LAS POLÍTICAS DE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL.- Los miembros de la Junta Directiva deberán obrar siempre consultando las políticas de la Administración Municipal y teniendo en cuenta lo prescrito en el artículo 259 de la Constitución Nacional, sobre el voto programático de los Alcaldes, además de los planes y programas que se fijen a nivel nacional y seccional.

ARTICULO 25o.- REUNIONES: La Junta Directiva se reunirá ordinariamente cada mes y extraordinariamente, a solicitud del Alcalde, el Gerente o la mitad mas uno de sus miembros.

Parágrafo.- La inasistencia injustificada a tres (3) reuniones consecutivas o cinco (5) reuniones durante el año, será causal de pérdida del carácter de miembro de la Junta Directiva y el Gerente de la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CAMU EL AMPARO, solicitará la designación del reemplazo según las normas correspondientes, excepto en los integrantes del Sector Político-Administrativo para los cuales regirán las sanciones establecidas por la Ley

ARTICULO 26o- HONORARIOS: Para los miembros de la junta directiva, que no sean servidores públicos, el CONCEJO MUNICIPAL, fijará los honorarios por asistencia a cada sesión, los cuales no podrán ser superiores a medio salario mínimo mensual por sesión, sin perjuicio de reconocer en cuenta separada, los gastos de desplazamiento de sus integrantes. Los costos que impliquen estas disposiciones se imputarán al presupuesto de la E.S.E. CAMU EL AMPARO.

ARTICULO 27o- DEL GERENTE.-El Gerente de La EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CAMU EL AMPARO es el representante legal de la entidad y será nombrado por el Alcalde de terna presentada por la Junta Directiva para un período de tres (3) años prorrogables.

ARTICULO 28o- CALIDADES Y REQUISITOS P...

Departamento de Córdoba

Concejo Municipal de San Jerónimo de Montería

28 MAY 2002

ACUERDO NUMERO 0005 DEL 2002

"Por medio del cual se transforma el Camu El Amparo en Empresa Social del Estado Camu El Amparo"

Parágrafo. El título específico de post-grado podrá ser homologado por cuatro (4) años de experiencia en cargos del nivel directivo, asesor, ejecutivo o profesional, en organismos o entidades públicas o privadas que conforman el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

ARTICULO 29o- PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN.- Para la selección de la terna para la provisión del cargo de Gerente de la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CAMU EL AMPARO, se publicará convocatoria por prensa o radio por el término de quince (15) días calendario, periodo en el cual se recepcionarán hojas de vida de aspirantes, con las cuales una vez revisadas por la Junta Directiva, se procederá a la escogencia de la respectiva terna por la misma junta de acuerdo a lo estipulado en el Artículo 21 del presente Estatuto y el Reglamento Interno de la Junta Directiva.

ARTICULO 30o- PROCESO INDUCCIÓN GERENTE DE LA E.S.E. CAMU EL AMPARO .- Una vez posesionado y dentro del primer mes de labores, el gerente de la E.S.E. CAMU EL AMPARO, participará en un curso de inducción en gestión a cargo de la Secretaría de Salud Municipal y Seguridad Social del Municipio de Montería.

ARTICULO 31o- FUNCIONES DEL GERENTE.- El Gerente de La EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CAMU EL AMPARO realizará las siguientes funciones:

1. Dirigir la empresa manteniendo la unidad de intereses en torno a la misión y objetivos de la misma.

2. Realizar la gestión necesaria para lograr el desarrollo de la empresa de acuerdo a los planes y programas establecidos, teniendo en cuenta los perfiles epidemiológicos del Departamento, las características del entorno y las internas de la E.S.E. CAMU EL AMPARO.

3. Articular el trabajo que realizan los diferentes niveles de la organización, dentro de una concepción participativa de la gestión.

4. Desarrollar iniciativas de salud que contemplen la realidad cultural del departamento.

5. Participar en el diseño, elaboración y ejecución del plan de salud, de los programas de prevención y promoción, de los proyectos especiales y adecuar el trabajo institucional a dichas orientaciones.

6. Planear, organizar y evaluar las actividades de la Entidad para la aplicación de las normas que regulan el Sistema Nacional de Seguridad Social en Salud.

7. Velar por la utilización eficiente de los recursos humanos, técnicos, físicos y financieros de la entidad y por el cumplimiento de metas y programas aprobados por la Junta Directiva.

8. Promover la adaptación y adopción de las normas técnicas y modelos orientados a mejorar la calidad y eficiencia en la prestación de los servicios de salud y velar por la validez científica y técnica de los procedimientos utilizados en el diagnóstico y tratamiento.

9. Presentar para aprobación de la Junta Directiva el plan trianual, los programas anuales de desarrollo de la entidad y el presupuesto prospectivo de acuerdo con la ley orgánica de presupuesto y las normas reglamentarias.

10. Adaptar la entidad a las nuevas condiciones empresariales establecidas en el marco de la ley de Seguridad Social en salud garantizando la eficiencia social y económica de la entidad, así como competitividad de la institución.