



DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2026

FECHA DE EMISIÓN: 25 Mar 2026

FECHA LÍMITE DE PAGO: 23 Jun 2026

RECIBO:

260302959640



CONTRIBUYENTE

Contribuyente:	CARLOS ANDRES PEREZ CARTA		Identificación:	C	1131107592	No. Recibo Pago: 260302959640	
Nombre Acto:	CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2026		Base Gravable	3,500,000			
Entidad Contratante:	6 – GOBERNACIÓN DE BOLIVAR		Nro Acto Administrativo:	1608		Fecha Del Contrato:	24 Ene 2026
Concepto	Descripción			Tarifa		Valor	
600	ESTAMPILLA PARA BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR					\$ 70,000	
650	ESTAMPILLA PRO-CULTURA					\$ 70,000	
500	ESTAMPILLA PRODESARROLLO					\$ 70,000	
374	ESTAMPILLA PRODESARROLLO (LIQUIDACION RECIBO)					\$ 21,000	
				TOTAL		\$ 231,000	



DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2026

FECHA DE EMISIÓN: 25 Mar 2026

FECHA LÍMITE DE PAGO: 23 Jun 2026

RECIBO:

260302959640



GOBERNACIÓN

Contribuyente:	CARLOS ANDRES PEREZ CARTA		Identificación:	C	1131107592	No. Recibo Pago: 260302959640	
Nombre Acto:	CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2026		Base Gravable	3,500,000			
Entidad Contratante:	6 - GOBERNACIÓN DE BOLIVAR		Nro Acto Administrativo:	1608		Fecha Del Contrato:	24 Ene 2026
Concepto	Descripción			Tarifa		Valor	
600	ESTAMPILLA PARA BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR					\$ 70,000	
650	ESTAMPILLA PRO-CULTURA					\$ 70,000	
500	ESTAMPILLA PRODESARROLLO					\$ 70,000	
374	ESTAMPILLA PRODESARROLLO (LIQUIDACION RECIBO)					\$ 21,000	
				TOTAL		\$ 231,000	



DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2026

FECHA DE EMISIÓN: 25 Mar 2026

FECHA LÍMITE DE PAGO: 23 Jun 2026

RECIBO:

260302959640



BANCO

Contribuyente:	CARLOS ANDRES PEREZ CARTA		Identificación:	C	1131107592	No. Recibo Pago: 260302959640	
Nombre Acto:	CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2026		Base Gravable	3,500,000			
Entidad Contratante:	6 – GOBERNACIÓN DE BOLIVAR		Nro Acto Administrativo:	1608		Fecha Del Contrato:	24 Ene 2026
Concepto	Descripción			Tarifa		Valor	
600	ESTAMPILLA PARA BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR					\$ 70,000	
650	ESTAMPILLA PRO-CULTURA					\$ 70,000	
500	ESTAMPILLA PRODESARROLLO					\$ 70,000	
374	ESTAMPILLA PRODESARROLLO (LIQUIDACION RECIBO)					\$ 21,000	
				TOTAL		\$ 231,000	



(415)7709998124714(8020)260302959644(3900)0000070000(96)20260623



(415)7709998252103(8020)260302959642(3900)0000070000(96)20260623



(415)7709998318489(8020)260302959643(3900)0000091000(96)20260623

Señores cajero y contribuyente verifiquen que el valor del pago sea igual al valor total de la factura.
BANCO GNB SUDAMERIS, BBVA , BANCO DE OCCIDENTE, BANCO DAVIVIENDA SA



FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE
CONTRATISTAS

CODIGO: S-003
Versión: 1.01
Fecha: 19/05/2017

Turbaco, Mar 25 2026

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

INFORME DE ACTIVIDADES

En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre Feb 26 2026 - Mar 25 2026, las siguientes actividades relacionadas con el objeto contractual:

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre: CARLOS ANDRES PEREZ CARTA

Identificación: 1131107592

DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

DATOS DE CONTRATO:	Número:	1608	Fec. Suscripción:	Ene 24 2026	Fecha de iniciación:	Ene 26 2026
	Duración:		Meses: 5	Días: 0	Fecha de terminación:	Jun 25 2026

OBJETO DEL CONTRATO: Prestación de servicios profesionales para el desarrollo de actividades propias de la Dirección Administrativa de Planta y Establecimientos Educativos de la Secretaría de educación de la gobernación de Bolívar.

OBLIGACIONES CONTRACTUALES

1. Colaborar de conformidad a su perfil profesional, en la verificación del registro administrativo y contable de todos los soportes que se genere de la operación llevada a cabo en la dirección de planta y establecimiento educativos de la secretaria de Educación.

2. Apoyar profesionalmente en las actividades que sean de conocimiento y competencia de la dirección de planta y establecimientos educativos de la secretaria de Educación de la Gobernación de Bolívar.

3. Hacer seguimiento a la ejecución de programas, proyectos y planes que desarrolle la Dirección.

4. Asistir a las reuniones y mesas de trabajos asignadas por su supervisor.

ACTIVIDADES EJECUTADAS

Durante el periodo comprendido entre el 26 de febrero y el 25 de marzo, apoyé en la revisión y verificación del registro administrativo y contable de los soportes generados en el marco de las operaciones de la nómina generada para el mes de marzo desarrollada por la Dirección de Planta y Establecimientos Educativos, garantizando la correcta organización, consistencia y cumplimiento de los lineamientos normativos vigentes. Así mismo, brindé el acompañamiento en la validación de documentos de los administrativos de las Instituciones Educativas, como a su vez, el control de información y consolidación de registros, contribuyendo a la transparencia y trazabilidad de los procesos.

Durante el periodo comprendido entre el 26 de febrero y el 25 de marzo, apoyé profesional en el desarrollo de las actividades propias de la Dirección de Planta y Establecimientos Educativos, mediante el acompañamiento en la gestión de procesos relacionados con la administración de la planta de personal, así como en la elaboración, revisión y consolidación de documentos técnicos y administrativos. Igualmente, brindé apoyo en la atención de solicitudes y requerimientos sobre las libranzas de docentes y administrativos; también brindé apoyo en la recopilación y análisis de información para la toma de decisiones sobre descuentos de días no laborados, revisando la interpretación y aplicación de la normativa vigente al respecto en articulación con la Dirección Financiera de la Secretaría de Educación de Bolívar, contribuyendo al cumplimiento de los objetivos institucionales y al fortalecimiento de la gestión de la Secretaría de Educación de la Gobernación de Bolívar.

Durante el periodo comprendido, realicé seguimiento a la ejecución de los programas, proyectos y planes desarrollados por la Dirección de Planta asignados a la coordinación de Nómina, desplegando actividades tendientes a la revisión periódica de avances, verificación del cumplimiento de metas e indicadores, consolidación y análisis de información, así como la elaboración de reportes de seguimiento que permitieron identificar oportunidades de mejora y apoyar la toma de decisiones para el cumplimiento de los objetivos institucionales.

Por solicitud de la Directora de Planta, asistí a las reuniones y mesas de trabajo asignadas, participando activamente en el desarrollo de los temas tratados y brindando apoyo técnico en los asuntos propios de la Dirección. Así mismo, asistí a la mesa técnica realizada con el sindicato llevada a cabo el 18 de marzo en la sala de juntas de la secretaria de Educación en calidad de apoyo, contribuyendo en la construcción y análisis de los ejes temáticos desarrollados, en articulación con las funciones y competencias de la dependencia, favoreciendo el fortalecimiento del diálogo y la gestión institucional.



FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS

CODIGO: S-003
Versión: 1.01
Fecha: 19/05/2017

Turbaco, Mar 25 2026

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

INFORME DE ACTIVIDADES

En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre Feb 26 2026 - Mar 25 2026, las siguientes actividades relacionadas con el objeto contractual:

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre: CARLOS ANDRES PEREZ CARTA

Identificación: 1131107592

5. Apoyar en la elaboración, digitalización y organización de los diferentes documentos de competencia de la Dirección.

Durante el periodo comprendido entre el 26 de febrero y el 25 de marzo, apoyé en la elaboración, digitalización y organización de los documentos propios de la coordinación de Nómina que hace parte de la Dirección de Planta, garantizando su adecuada estructuración, registro y archivo conforme a los lineamientos establecidos. Así mismo, brindé apoyo en la digitación de la nómina del personal administrativo y docente correspondiente al mes de marzo de 2026, verificando la consistencia de la información y contribuyendo al adecuado procesamiento de los datos.

6. Elaborar los documentos relacionados con el área contable, administrativa y/o financiera que se produzcan en la dirección de planta y establecimientos educativos de la secretaria de Educación.

Brindé apoyo a la Coordinadora de Nómina en la elaboración de documentos de carácter contable, administrativo y financiero generados en la Dirección de Planta y Establecimientos Educativos, conforme a los lineamientos normativos y procedimientos institucionales vigentes. Para ello, se realizó la estructuración, revisión y validación de la información contenida en los documentos, garantizando su coherencia, integridad, veracidad y soporte documental. Así mismo, se aseguró la correcta identificación, registro y organización de los soportes asociados, permitiendo la trazabilidad de los procesos y el cumplimiento de los principios de transparencia, control y responsabilidad fiscal, en concordancia con los requerimientos de auditoría interna y externa.

7. Cumplir con las demás obligaciones que se deriven del presente contrato y que sean asignadas por el supervisor del contrato.

Cumplí con las demás obligaciones derivadas del contrato, mediante la atención oportuna de las actividades y requerimientos asignados por mi supervisora, en concordancia con las funciones y competencias de la Dirección de Planta y Establecimientos Educativos. Para ello, brindé apoyo en la ejecución de tareas adicionales, garantizando calidad, eficiencia y oportunidad en su desarrollo, así como la adecuada gestión documental de las actuaciones realizadas, asegurando su trazabilidad y alineación con los lineamientos institucionales y normativos vigentes.

Final de las obligaciones contractuales.

Final de las actividades ejecutadas.

A9225B94-E550-4626-AE7F-78BB9A3A6D33

FIRMA DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL
CONTRATISTA:

CARLOS ANDRES PEREZ CARTA

C. C. :

1131107592



 GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR	ACTA DE LEGALIZACIÓN DE PERÍODOS				CODIGO: Safe 001 Versión: 2.01 Fecha: 02/01/2018	
Dependencia:		SECRETARÍA DE EDUCACIÓN				
En Turbaco, a los Veintiseis (26) de Enero de 2026, se reunieron CARLOS ANDRES PEREZ CARTA , identificado con CC No 1131107592, en su calidad de Contratista y YINA DEL CARMEN PALOMINO ESTRADA en su calidad de supervisor, con el fin de dar inicio al contrato N° 1608 de 2026.						
DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL						
DATOS DEL CONTRATO	Número:	1608	Fec. Suscripción:	Ene 24 2026	Fecha de iniciación:	Ene 26 2026
	N° CDP:	144	Fecha:	Ene 13 2026	Fecha de terminación:	Jun 25 2026
	Rubro Presupuestal:	Servicios Prestados A Las Empresas Y Servicios De Produccion				
	N° RP:	1873	Fecha:	Ene 26 2026	Duración: Meses	5
	Valor Contrato:	Diecisiete millones quinientos mil pesos mcte(\$17,500,000.00)				
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación de servicios profesionales para el desarrollo de actividades propias de la Dirección Administrativa de Planta y Establecimientos Educativos de la Secretaría de educación de la gobernación de Bolívar.					
OBLIGACIONES DEL CONTRATO	1. Colaborar de conformidad a su perfil profesional, en la verificación del registro administrativo y contable de todos los soportes que se genere de la operación llevada a cabo en la dirección de planta y establecimiento educativos de la secretaria de Educación. 2. Apoyar profesionalmente en las actividades que sean de conocimiento y competencia de la dirección de planta y establecimientos educativos de la secretaria de Educación de la Gobernación de Bolívar. 3. Hacer seguimiento a la ejecución de programas, proyectos y planes que desarrolle la Dirección. 4. Asistir a las reuniones y mesas de trabajos asignadas por su supervisor. 5. Apoyar en la elaboración, digitalización y organización de los diferentes documentos de competencia de la Dirección. 6. Elaborar los documentos relacionados con el área contable, administrativa y /o financiera que se produzcan en la dirección de planta y establecimientos educativos de la secretaria de Educación. 7. Cumplir con las demás obligaciones que se deriven del presente contrato y que sean asignadas por el supervisor del contrato.					
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA						
Nombre:	CARLOS ANDRES PEREZ CARTA					
Identificación:	1131107592					
Dirección:	0					
Número de Teléfono:	0000000			CEL	0000000000	
PERFIL DEL CONTRATISTA	Un (1) Administrador del Comercio Internacional con experiencia profesional no inferior a dos (2) años					

C3FEEF1B-CBBC-48E0-9154-242DD3B3F662

FIRMA CONTRATISTA:

NOMBRE CONTRATISTA: CARLOS ANDRES PEREZ CARTA

C.C.: 1131107592



80132839-8C6C-456D-926B-EDE4B6D09F5D

FIRMA SUPERVISOR

NOMBRE SUPERVISOR: YINA DEL CARMEN PALOMINO ESTRADA

CARGO: DIRECTORA DE PLANTA DE ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS



	FORMATO DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS Y AUTORIZACIÓN DE PAGOS F-SCAP				CODIGO: S-002 Versión: 2.01 Fecha: 05/01/2018			
Dependencia:	SECRETARÍA DE EDUCACIÓN				Fecha:	25/3/2026		
ACTO ADMINISTRATIVO								
DATOS DEL CONTRATO	Valor Contrato:	\$17,500,000.00		Valor a Pagar:	\$3,500,000.00			
	Número:	1608	Fec. Suscripción:	Ene 24 2026	Fecha de iniciación:	Ene 26 2026		
	N° CDP:	144	Fecha:	Ene 13 2026	Fecha de terminación:	Jun 25 2026		
	N° RP:	1873	Fecha:	Ene 26 2026	Duración:	Meses 5 Días 0		
	Rubro Presupuestal:	Servicios Prestados A Las Empresas Y Servicios De Produccion		Periodo a pagar:	Feb 26 2026 - Mar 25 2026			
	Requiere Informe:	SI	Entregó Informe:	SI	Suspensión No.:	En tiempo:	Prorroga No.:	En tiempo:
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación de servicios profesionales para el desarrollo de actividades propias de la Dirección Administrativa de Planta y Establecimientos Educativos de la Secretaría de educación de la gobernación de Bolívar.							
FORMA DE PAGO:	El valor total estimado del contrato es la suma de DIECISIETE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (\$17,500,000) M/CTE; los cuales serán cancelados por EL DEPARTAMENTO, en calidad de honorarios y será el único emolumento por los servicios prestados; EL DEPARTAMENTO realizará el pago del valor del contrato en cuotas parciales mensuales de TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (\$3,500,000) M/CTE), que se tramitarán mes vencido contados a partir del cumplimiento de los requisitos de ejecución. El contratista deberá presentar: informe de actividades, recibo a satisfacción expedido por el supervisor del contrato y acreditar el cumplimiento de las obligaciones según lo dispuesto en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 sobre el pago de las obligaciones de seguridad social Integral (Salud, Pensión y ARL), además de ello el cargue de la cuenta de cobro en la plataforma SECOP II y la aprobación de la misma por parte del supervisor. PARÁGRAFO: El contratista podrá recibir recursos por concepto de gastos de viaje y tiquetes aéreos, para que se traslade fuera de la ciudad en cumplimiento de actividades específicas relacionadas con el objeto contractual y debidamente autorizadas, previa solicitud del supervisor del contrato. Para efectos del reconocimiento y pago de los tiquetes aéreos y gastos de viaje, se tomará el valor mensual del contrato como base de liquidación de los mismos, de acuerdo con la escala vigente aplicable a la Gobernación de Bolívar y factura (cuando aplique).							
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA								
Nombre:	CARLOS ANDRES PEREZ CARTA							
Identificación:	Tipo de documento:	Cédula	X	Nit.	Número:	1131107592	DV.	
Dirección:	0							
Número de Teléfono:	00000000	FAX:		CEL.	0000000000			
Clase y número de cuenta:	Corriente:		Ahorros:	X	Número:	08687098529	Banco:	BANCOLOMBIA
ASPECTOS TRIBUTARIOS	Marque con "X"	Persona Natural:	X	Persona Jurídica:		Regimen: N.A.		
		Gran Contribuyente:		Autoretenedor:				
		He verificado de esta información frente al RUT:				SI:	x	NO:
INFORME DEL SUPERVISOR								
AVANCE DEL CONTRATO POR ACTIVIDAD	El contratista presentó el informe correspondiente:		SI:	X	NO:		# de folios:	
	El informe cumple con lo estipulado en el contrato:		SI	Se remitió al Grupo de contratación o Talento Humano:	SI	Fecha:	Mar 25 2026	
	Observaciones del interventor a las actividades ejecutadas: -							
APORTES SEGURIDAD SOCIAL	Persona Natural:							
	Aportes a Salud			Aportes a Pensión				
	Valor pagado	\$218,900.00	Periodo	MARZO	Valor pagado	\$280,200.00	Periodo	MARZO
	Comprobante de pago Número:	9502060775			Comprobante de pago Número:	9502060775		
	Fecha de pago:	Mar 25 2026			Fecha de pago:	Mar 25 2026		
	Aportes a ARL			NOTA:				
	Valor pagado	\$9,200.00	Periodo	MARZO	-			
	Comprobante de pago Número:	9502060775						
Fecha de pago:	Mar 25 2026							
SOLICITUD DE PAGO	Persona Jurídica:							
	Anexa Certificación del Revisor Fiscal: SI: NO:							
APLICACION RETENCION	Certifico que las actividades se están ejecutando conforme a lo establecido en le contrato, que el contratista cumplió con lospagos de la seguridad social en salud y pensión conforme a las normas vigentes, los soportes de estos pagos fueron revisados y cotejadoscon los originales y corresponden a este contrato, por lo tanto autorizo el pago.							

Anexos: Copia de aporte de pensión SI Copia de aporte de salud SI Cuenta de Cobro SI

FIRMA CONTRATISTA: A762BE1F-AE3E-4788-B2B9-2BE124E3BD3E

NOMBRE CONTRATISTA: CARLOS ANDRES PEREZ CARTA

C.C.: 1131107592



FIRMA SUPERVISOR A2B213AA-C17C-4F1A-A82F-06987B47964F

NOMBRE SUPERVISOR: YINA DEL CARMEN PALOMINO ESTRADA

CARGO: DIRECTORA DE PLANTA DE ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS



DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1131107592		PEREZ CARTA CARLOS ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Urb. San Buenaventura McL4	CARTAGENA-BOLIVAR	3166191859	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-03	2026-03	166028562		9502060775	I	2026/04/23	2026/03/25	NEQUI	\$508,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$9,200		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$9,200		\$0	\$0	
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$9,200		\$0	\$0	
1	CC	1131107592	PEREZ CARLOS	25-14	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS002	30	\$1,750,905	\$218,900		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,750,905	\$9,200	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$9,200		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1131107592		PEREZ CARTA CARLOS ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Urb. San Buenaventura Mcl4	CARTAGENA-BOLIVAR	3166191859	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	166028562	9502060775	I	2026/04/23	2026/03/25	NEQUI	0	\$508,300

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,200	\$0	\$0	\$9,200	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,200	\$0	\$0	\$9,200	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900	
TOTAL				1	\$508,300	\$0	\$0	\$508,300	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1131107592		PEREZ CARTA CARLOS ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Urb. San Buenaventura McL4	CARTAGENA-BOLIVAR	3166191859	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-03	2026-03	166028562		9502060775	I	2026/04/23	2026/03/25	NEQUI	\$508,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$9,200		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$9,200		\$0	\$0	
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$9,200		\$0	\$0	
1	CC	1131107592	PEREZ CARLOS	25-14	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS002	30	\$1,750,905	\$218,900		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,750,905	\$9,200	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$9,200		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1131107592		PEREZ CARTA CARLOS ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Urb. San Buenaventura Mcl4	CARTAGENA-BOLIVAR	3166191859	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	166028562	9502060775	I	2026/04/23	2026/03/25	NEQUI	0	\$508,300

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,200	\$0	\$0	\$9,200	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,200	\$0	\$0	\$9,200	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900	
TOTAL				1	\$508,300	\$0	\$0	\$508,300	