	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	FO-AF-06
	ADMINISTRACIÓN FINANCIERA	VERSIÓN 1.0
	FORMATO LISTA DE CHEQUEO CUENTAS DE PAGO	NOVIEMBRE 24 DE 2022

FECHA DE ENTREGA: 08/04/2026

Prestación de Servicios personales ____ Interadministrativo_X_ Arrendamiento____ contrato de obra____ otro ____ ¿Cuál?_____

PRIMER PAGO SI __ NO X

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA: EMPEN
Consecutivo según planilla de recibido N°. 6008468966

SECRETARIA: SPIDSMAM **No acta de supervisión: 002** **No convenio cuando aplique: C 059-2026**

REGISTRO / TIPO DOCUMENTAL	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES
ORDEN DE PAGO (AREA DE PRESPUESTO)	___	___	___	
ACTA DE SUPERVISION DEL CONTRATO	X	___	___	
FACTURA ELECTRONICA CUANDO SE REQUIERE	X	___	___	
DOCUMENTO EQUIVALENTE	___	___	___	
PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL - PARAFISCALES	X	___	___	
INFORME DE ACTIVIDADES	___	___	___	
ENTRADA Y SALIDA DE ALMACEN	___	___	___	
CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL (RP)	___	___	___	
ACTA DE INICIO	X	___	___	
POLIZAS	___	___	___	
ACTA DE ACEPTACION DE POLIZAS	___	___	___	
CONTRATO DEBIDAMENTE FIRMADO	___	___	___	
RUT ACTUALIZADO	___	___	___	
CERTIFICACION BANCARIA LEGIBLE	X	___	___	
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (CDP)	___	___	___	
CUENTA DE COBRO	___	___	___	

ALEJANDRO URREA GOMEZ
NOMBRES Y APELLIDOS LEGIBLE QUIEN RECIBE
CONTRATISTA ( ) o FUNCIONARIO (X)

Municipio de Pensilvania NIT 890801137-7	ACTA DE SUPERVISIÓN No. 002	Código: FO-GG-022 Versión:1 Fecha de Modificacion: 20/03/2025

FECHA DEL ACTA 8/4/2026

Concepto	Descripción			
Nº DEL CONTRATO	059-2026	**TIPO DE CONTRATO**		CONVENIO INTERADMINISTRATIVO
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRSUPUESTAL	15-16	**REGISTRO PRESUPUESTAL**		124 - 125
NOMBRE DEL CONTRATISTA	EMPRESAS PÚBLICAS DE PENSILVANIA		**NIT / CC:**	800.153.304-2
OBJETO DEL CONTRATO	TRANSFERENCIA DE RECURSOS PARA EL PAGO DE SUBSIDIOS DE LOS SERVICIOS DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO EN EL MUNICIPIO DE PENSILVANIA.			
VALOR CONTRATO	$348.000.000	**APORTANTES**	**%**	**VALOR**
VALOR ADICIÓN (1)		Aporte Municipio:	100,00%	$348.000.000
VALOR ADICIÓN (2)		Otros aportes:		
DURACIÓN DEL CONTRATO	Fecha de Inicio	24/1/2026	Fecha de Terminación inicial	31/12/2025
	Plazo (días)	340 dias		
	Prórroga Nº (días)		Nueva fecha de terminación	
POLIZAS (SI, APLICA)	Nº de póliza			
	Número de anexo			

RESUMEN DEL CONTRATO:		
Valor Inicial del Contrato:		$ 348.000.000
Valor de la Adición Nº.	$ -	
Valor de la Adición Nº.	$ -	
Valor de la Adición Nº.	$ -	
Valor Final del contrato		**$ 348.000.000**
Valor Acta Nro. 01	$ 28.728.852,00	$ 319.271.148
Valor Acta Nro. 02	$ 30.560.207,00	$ 288.710.941
Valor Acta Nro. 03		
Valor Acta Nro. 04		
Valor Acta Nro. 05		
Valor Acta Nro. 06		
Valor Acta Nro. 07		
Valor Acta Nro. 08		
Valor Acta Nro. 09		
Valor Acta Nro. 10		
Valor Acta Nro. 11		
Valor pagado	$ 59.289.059,00	
SALDO CONTRATO	**$ 288.710.941,00**	**$ 288.710.941**

RESUMEN DEL ANTICIPO		
Valor del Anticipo:		
Amortización del Anticipo Acta 1	$ -	
Amortización del Anticipo Acta 2	$ -	
Amortización del Anticipo Acta 3	$ -	
Saldo por Amortizar:	$ -	
SUMAS IGUALES	**$ -**	**$ -**

OBSERVACION: Se adjunta las facturas No. **E754 - E758,** informe de actividades correspondiente al periodo de la cuenta de cobro, planilla de aportes de pago a seguridad social, informe de supervisión del contrato y certificacion bancaria (para el primer pago).

El objeto de la presente acta se cumplió a entera sastisfacción

POR LO ANTERIOR LA SECRETARÍA DE HACIENDA PUEDE REALIZAR EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA

FIRMA
ALEJANDRO URREA GOMEZ
Secretario de Planeación, Infraestructura, Desarrollo Social y Medio Ambiente Municipal
Supervisor (a)

PROYECTÓ: SANTIAGO GIRALDO SALAZAR

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 002 CONTRATO No. 059-2026	
SECRETARÍA/DEPENDENCIA:	SECRETARÍA DE PLANEACIÓN, INFRAESTRUCTURA, DESARROLLO SOCIAL Y MEDIO AMBIENTE MUNICIPAL
FECHA DEL INFORME:	08 de abril de 2026

CONCEPTO	DESCRIPCIÓN			
CONTRATO No.	C 059-2026			
NOMBRE DEL CONTRATISTA	EMPRESAS PÚBLICAS DE PENSILVANIA ESP			
NIT	800.153.304-2			
OBJETO DE CONTRATO	TRANSFERENCIA DE RECURSOS PARA EL PAGO DE SUBSIDIOS DE LOS SERVICIOS DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO EN EL MUNICIPIO DE PENSILVANIA.			
APORTE DEL MUNICIPIO	TRESCIENTOS CUARENTA Y OCHO MILLONES DE PESOS ($348.000.000,00) MCTE.			
VALOR PARCIAL COBRADO	**TREINTA MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y UN MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y UN MIL PESOS M/CTE ($ 30.491.641,00).**			
DURACIÓN CONTRATO (PLAZO)	FECHA INICIACIÓN	24/1/2026	FECHA TERMINACIÓN	31/12/2025

1. INFORME DEL SUPERVISOR

BALANCE ENTRE SUBSIDIOS Y CONTRIBUCIONES - ACUEDUCTO

MES DE FEBRERO 2026

			CARGO FIJO				CARGO VARIABLE			TOTALES		
Tipo de Usuario	Número de usuarios	Consumos del Mes M3	Cargo Fijo	Factor Subsidios	Subsidio / Contribución Cargo Fijo	Total Subsidio / Contribución Cargo Fijo Mensual	Valor m^3	Valor consumo Facturado a subsidiar < 11m	Total Subsidio / Contribución por Consumo	Total Subsidio	Total Contribucion	Balance (Subsidio Municipal)
Estrato 1	749	4936	$ 10.501	0,7	7350,7	$ 5.505.674	$ 1.384	$ 6.831.424	$ 4.781.997	$ 10.287.671		
Estrato 2	1543	10323	$ 10.501	0,4	4200,4	$ 6.481.217	$ 1.384	$ 14.287.032	$ 5.714.813	$ 12.196.030		
Estrato 3	507	3416	$ 10.501	0,15	1575,15	$ 798.601	$ 1.384	$ 4.727.744	$ 709.162	$ 1.507.763		
Oficial	20	154	$ 10.501	0	0	$ 0	$ 1.384	$ 213.136	$ -	$ -		
Comercial	164	2235	$ 10.501	0,5	5250,5	$ 861.082,00	$ 1.384	$ 3.093.240	$ 1.546.620	$ -	$ 2.407.702,00	
TOTALES	**2983**	**21064**				**$ 11.924.410,55**			**$ 9.659.351,20**	**$ 23.991.464**	**$ 2.407.702,00**	**21.583.761,75**
										Total Subsidio x cobrar Municipio		**$ 21.583.762**

BALANCE ENTRE SUBSIDIOS Y CONTRIBUCIONES - ALCANTARILLADO
MES DE FEBRERO 2026

			CARGO FIJO				CARGO VARIABLE			TOTALES		
Tipo de Usuario	Número de usuarios	Consumos del Mes M3	Cargo Fijo	Factor Subsidios	Subsidio / Contribución Cargo Fijo	Total Subsidio / Contribución Cargo Fijo Mensual	Valor m^3	Valor consumo Facturado a subsidiar < 11m	Total Subsidio / Contribución por Consumo	Total Subsidio	Total Contribucion	Balance (Subsidio Municipal)
Estrato 1	710	4497	$ 5.365	0,7	$ 3.756	$ 2.666.405	$ 436	$ 1.960.692	$ 1.372.484	$ 4.038.889		
Estrato 2	1534	10385	$ 5.365	0,4	2146	$ 3.291.964	$ 436	$ 4.527.860	$ 1.811.144	$ 5.103.108		
Estrato 3	494	3249	$ 5.365	0,15	804,75	$ 397.547	$ 436	$ 1.416.564	$ 212.485	$ 610.031		
Oficial	20	505	$ 5.365	0	0	$ 0	$ 436	$ 220.180	$ -	$ -		
Comercial	163	1552	$ 5.365	0,5	2682,5	$ 437.247,50	$ 436	$ 676.672	$ 338.336	$ -	$ 775.583,50	
TOTALES	2921	20188				$ 5.918.668,00			$ 3.057.777,00	$ 9.752.029	$ 775.583,50	8.976.445,00
										Total Subsidio x cobrar Municipio		$ 8.976.445

NOTA: Se verifica el listado de los subsidios, la contribución de acuerdo a los estratos y se verifica que los valores son correctos.

2. LISTA DE CHEQUEO SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL.

SISTEMA	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	No. PLANILLA	APORTES
SALUD	Planilla soporte de pagos general	27/02/2026	6008468966	$ 3.874.100
PENSIÓN		27/02/2026	6008468966	$ 4.958.600
ARL		27/02/2026	6008468966	$ 731.300
CAJA COMPENSACIÓN FAMILIAR		27/02/2026	6008468966	$ 1.231.800
PARAFISCALES		27/02/2026	6008468966	$ 1.544.000

3. Que, en virtud de lo expuesto, se emite el presente visto bueno para que se proceda a efectuar el pago anteriormente mencionado por los servicios prestados en la ejecución del contrato a la cuenta corriente N° 0000-0003-0001-4990 del banco Davivienda.

Por lo tanto, **el suscrito supervisor HACE CONSTAR:**

Que, el contratista, ha cumplido con el objeto del contrato en los términos antes mencionados y se autoriza el pago parcial correspondiente al acta Nro. 002 y factura electrónica N° E754 - E758.

Por lo anterior se autoriza el pago respectivo, a los ocho (08) días del mes de abril de 2026.

NOMBRE DEL SUPERVISOR	ALEJANDRO URREA GÓMEZ Secretario de Planeación, Infraestructura, Desarrollo Social y Medio Ambiente Municipal	Firma:
PROYECTÓ	SANTIAGO GIRALDO SALAZAR Contratista	Firma:

EMPEN esp
Empresas Publicas de Pensilvania ESP
NIT: 890.138.304 - 2
Regimen Industrial y Comercial del Estado
Telefono:8556921

Factura Electrónica de Venta **E768**

Fecha generación	2026-04-08 16:58:09-05:00
Fecha validación	2026-04-08 16:58:09-05:00
Moneda	COP
Tipo operación	Generica

Adquiriente	MUNICIPIO DE PE NSILVANIA	Teléfono	0000000
Documento/Nit	890801137-7	Código Postal	-
Dirección	PLAZA PRINCIPAL	Tipo Doc	13-Cédula de ciudadanía
Correo	pensilvaniacontabilidad@gmail.com; haciendapensilvania@gmail.com	Ciudad	--

Id	Código	Cantidad	Unidad	Descripción	V/Unitario	Subtotal	V/Impuesto	Tarifa	Total
1	Cod1	1.00	unidad	Subsidios	21.583.762.00	21.583.762.00	0.00	0	21.583.762.00
2	Cod2	1.00	unidad	Subsidios	8.976.445.00	8.976.445.00	0.00	0	8.976.445.00

Formas y medios de pago:

Forma	Vencimiento	Codigo	Medio	Valor
Credito	2026-05-08	ZZZ	Acuerdo mutuo	0

Totales

Concepto	Valor
Subtotal	30.560.207.00
Total mas Impuesto	30.560.207.00
Total Operación	30.560.207.00

Observaciones

Valor en letras: TREINTA MILLONES QUINIENTOS SESENTA MIL DOSCIENTOS SIETE 00 /100 COP

Observación: Valor que corresponde a transferencia que hace el municipio de Pensilvania a Empen, con relación a Subsidios mes de febrero 2026

Esta factura de venta se asemeja para todos sus efectos legales a una letra de cambio según Ley 1231 Julio 17/2008, Art. 772-774 del Cód.Cio. Esta factura de venta causara intereses moratorios a la tasa máxima legal autorizada (Art. 884), por mes apartir de la fecha de vencimiento. La firma puesta por terceros en representación, mandato u otra calidad similar a nombre del comprador, implica su obligación de acuerdo con el inciso 3º del Art. 640 del Cód.Cio. e igualmente constancia de la entrega real y material de la mercancía y/o servicios prestados descritos en este título valor. La transferencia del derecho de propiedad de estos artículos, productos o maquinarias, se darán efectivamente a la cancelación de la correspondiente factura de venta, mientras tanto nos reservamos el derecho de dominio total oparcial sobre los mismos. Autorizo expresamente a EMPRESAS PUBLICAS DE PENSILVANIA E.S.P. o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de acreedor a reportar, procesar, solicitar o divulgar a cualquier entidad que maneje o administre bases de datos mi comportamiento comercial. Así mismo acepto pagar los honorarios que se le genere a mi acreedor por conceptode cobro pre jurídico o judicial que tenga que iniciar en mi contra, así como los gastos y costos que se le genere por el retiro y/o actualización de las bases de datos en la que me encuentre reportado por la causa de mi incumplimiento o mora.

Cufe/Cude:25dcc169323f2620d720b339028977b827252f2c09efa540a6811e052b52237c522ee48a889fe467690c7870ab45e79b

Kiai Facturación, producto de KIAI S.A.S NIT 901337751, Proveedor Tecnológico Autorizado por la Dian www.kiai.co
Medellín-Colombia

BALANCE ENTRE SUBSIDIOS Y CONTRIBUCIONES - ACUEDUCTO
MES DE FEBRERO 2026

			CARGO FIJO				CARGO VARIABLE			TOTALES		
Tipo de Usuario	Número de usuarios	Consumos del Mes M3	Cargo Fijo	Factor Subsidios	Subsidio / Contribución Cargo Fijo	Total Subsidio / Contribución Cargo Fijo Mensual	Valor m^3	Valor consumo Facturado a subsidiar < 11m	Total Subsidio / Contribución por Consumo	Total Subsidio	Total Contribucion	Balance (Subsidio Municipal)
Estrato 1	749	4936	$ 10.501	0,7	7350,7	$ 5.505.674	$ 1.384	$ 6.831.424	$ 4.781.997	$ 10.287.671		
Estrato 2	1543	10323	$ 10.501	0,4	4200,4	$ 6.481.217	$ 1.384	$ 14.287.032	$ 5.714.813	$ 12.196.030		
Estrato 3	507	3416	$ 10.501	0,15	1575,15	$ 798.601	$ 1.384	$ 4.727.744	$ 709.162	$ 1.507.763		
Oficial	20	154	$ 10.501	0	0	$ 0	$ 1.384	$ 213.136	$ -	$ -		
Comercial	164	2235	$ 10.501	0,5	5250,5	$ 861.082,00	$ 1.384	$ 3.093.240	$ 1.546.620	$ -	$ 2.407.702,00	
TOTALES	**2983**	**21064**				**$ 11.924.410,55**			**$ 9.659.351,20**	**$ 23.991.464**	**$ 2.407.702,00**	**21.583.761,75**
										Total Subsidio x cobrar Municipio		**$ 21.583.762**

1,2,2 11.924.410,55
1,2,5 9.659.351,20
21.583.761,75

ALCALDIA
PENSILVANIA CALDAS
12 MAR 2026
RAD. CRE-601-2026
HORA 15:35

BALANCE ENTRE SUBSIDIOS Y CONTRIBUCIONES - ALCANTARILLADO
MES DE FEBRERO 2026

			CARGO FIJO				CARGO VARIABLE			TOTALES		
Tipo de Usuario	**Número de usuarios**	**Consumos del Mes M3**	**Cargo Fijo**	**Factor Subsidios**	**Subsidio / Contribución Cargo Fijo**	**Total Subsidio / Contribución Cargo Fijo Mensual**	**Valor m^3**	**Valor consumo Facturado a subsidiar < 11m**	**Total Subsidio / Contribución por Consumo**	**Total Subsidio**	**Total Contribucion**	**Balance (Subsidio Municipal)**
Estrato 1	710	4497	$ 5.365	0,7	$ 3.756	$ 2.666.405	$ 436	$ 1.960.692	$ 1.372.484	$ 4.038.889		
Estrato 2	1534	10385	$ 5.365	0,4	2146	$ 3.291.964	$ 436	$ 4.527.860	$ 1.811.144	$ 5.103.108		
Estrato 3	494	3249	$ 5.365	0,15	804,75	$ 397.547	$ 436	$ 1.416.564	$ 212.485	$ 610.031		
Oficial	20	505	$ 5.365	0	0	$ 0	$ 436	$ 220.180	$ -	$ -		
Comercial	163	1552	$ 5.365	0,5	2682,5	$ 437.247,50	$ 436	$ 676.672	$ 338.336	$ -	$ 775.583,50	
TOTALES	**2921**	**20188**				**$ 5.918.668,00**			**$ 3.057.777,00**	**$ 9.752.029**	**$ 775.583,50**	**8.976.445,00**
										Total Subsidio x cobrar Municipio		**$ 8.976.445**

1,3,2	5.918.668,00
1,3,5	3.057.777,00
	8.976.445,00

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICACION

PENSILVANIA, CALDAS, 30/05/2025

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **EMPRESAS PUBLICAS DE PENSILVANIA** con NIT **8001533042** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA CORRIENTE

Número 0000000300014990

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO

EDWIN FERNAN ARIAS ARISTIZABAL
NIT 89004533-6
TP 58307-T
Calle 4 # 4-14
Manzanares Caldas
Teléfono 3113540932

El suscrito Contador Público EDWIN FERNAN ARIAS ARISTIZABAL, con cédula de ciudadanía No 89.004.533 de Armenia y Tarjeta Profesional No 58307-T expedida por la Junta Central de Contadores,

CERTIFICA:

Que las Empresas Públicas de Pensilvania EMPEN E.S.P con NIT No. 800153304-2 ha cumplido con las obligaciones derivadas de afiliación y pago en los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensión y aportes a las cajas de compensación familiar, instituto colombiano de bienestar familiar y servicio nacional de aprendizaje, dentro de los términos de ley, de conformidad con las normas vigentes, según ley 789 de 2002 articulo 50 y ley 828 de 2003 articulo 1 dentro de los últimos seis meses a paz y salvo por estos conceptos de conformidad con las normas vigentes. Último mes cancelado salud marzo 2026 pensión febrero 2026.

Dado a los 04 días del mes marzo de 2026.

EDWIN FERNAN ARIAS ARISTIZABAL
Contador Público
C.C. 89.004.533 de Armenia
T.P. 58307-T

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

E0469B6948F554E49

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **EDWIN FERNAN ARIAS ARISTIZABAL** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 89004533 de ARMENIA (QUINDIO) Y Tarjeta Profesional No 58307-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 30 días del mes de Diciembre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

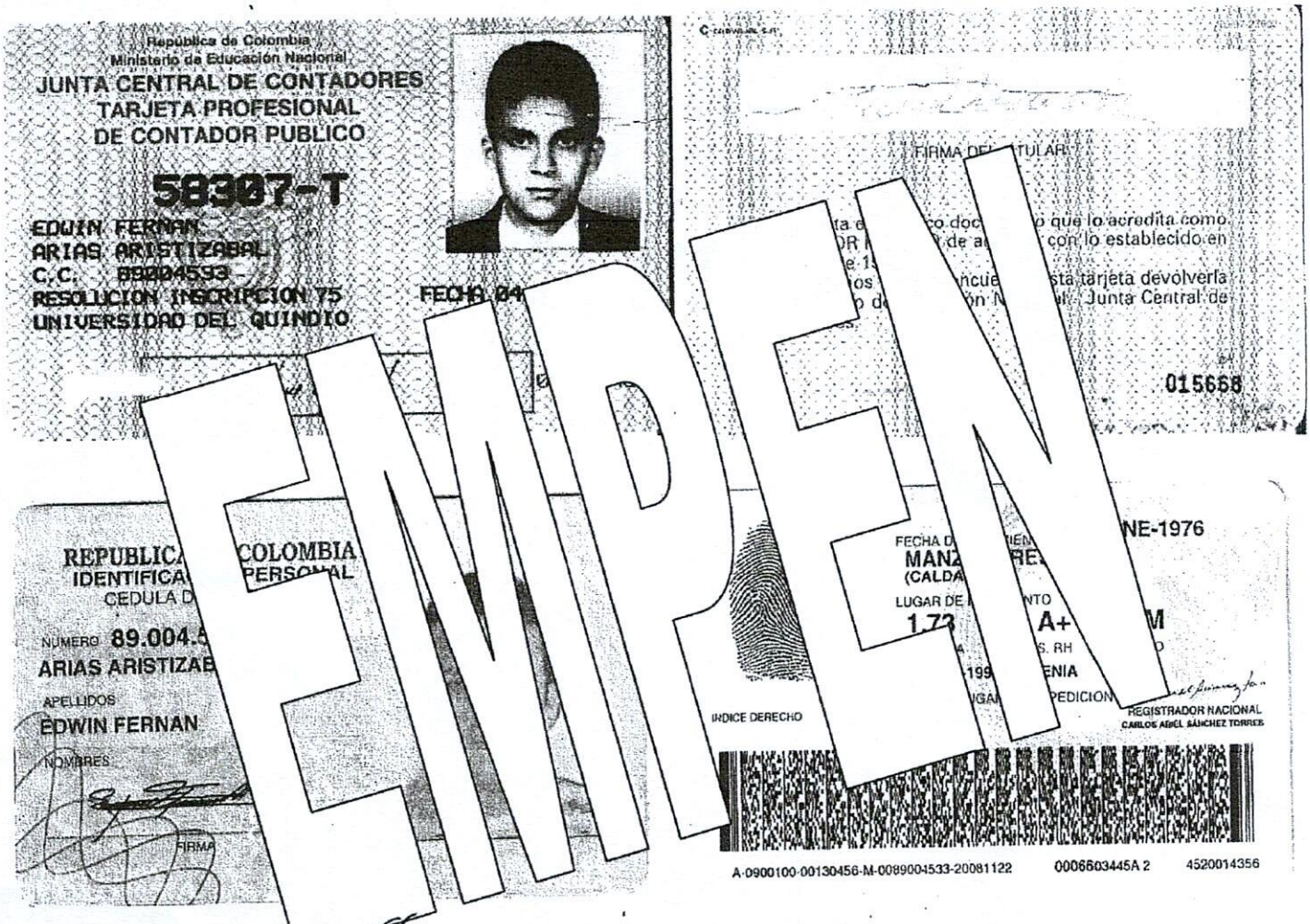
ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

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

EDWIN FERNAN ARIAS ARISTIZABAL

CONTADOR PUBLICO TITULADO
UNIVERSIDAD DEL QUINDÍO
Manzanares Caldas Calle 4 4-14 Tel. 8550701 -3113540932
TP-58307-T

Manzanares, marzo 4 de 2026



EMPLEN

EDWIN FERNAN ARIAS ARISTIZABAL
Contador Público
T.P 58307-T

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	800153304
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EMPRESAS PUBLICAS DE PENSILVANIA ESP
CIUDAD/MUNICIPIO:	PENSILVANIA	DEPARTAMENTO:	CALDAS
DIRECCIÓN:	ALCALDIA MUNICIPAL 1ER PS CENTRO	TELÉFONO:	8555691
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PUBLICA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	003 - ADMINISTRATIVOS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		6008468966	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo AÑO	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/02/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		94860003

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	8	$ 3.361.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.361.600	$ 0	$ 3.361.600
231001	231001-COLFONDOS	3	$ 840.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 840.600	$ 0	$ 840.600
230301	230301-PORVENIR	1	$ 756.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 756.400	$ 0	$ 756.400
SUBTOTALES:										**$ 4.958.600**	**$ 0**	**$ 4.958.600**

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
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.155.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.155.900	$ 0	$ 0	$ 1.155.900
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	9		$ 0		$ 0		$ 0	$ 2.718.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.718.200	$ 0	$ 0	$ 2.718.200
SUBTOTALES:													**$ 3.874.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 3.874.100**

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	12		$ 0	$ 0		$ 0	$ 731.300	$ 731.300	$ 0	$ 0	$ 731.300
SUBTOTALES:									**$ 731.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 731.300**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF11	CCF11-CCF DE CALDAS	12	$ 1.231.800	$ 0	$ 1.231.800
SUBTOTALES:			**$ 1.231.800**	**$ 0**	**$ 1.231.800**

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	12	$ 923.900	$ 0	$ 923.900
PASENA	PASENA - SENA	12	$ 616.100	$ 0	$ 616.100
SUBTOTALES:			**$ 1.540.000**	**$ 0**	**$ 1.540.000**

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	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	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1058842230	VELEZ SALGADO EDWIN	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.750.905		$ 42.700	30	$ 1.849.836	CCF11-CCF DE CALDAS	$ 74.000	$ 37.000	$ 55.500	$ 0	$ 0
2	CC 1058844069	MOLANO MOLANO RUBY JOHANNA	DEPEND		$ 4.727.443	FIJO			NO																		230301-PORVENIR	30	$ 4.727.443	$ 756.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 756.400	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 4.727.443	$ 591.000	$ 0	$ 591.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 4.727.443		$ 115.200	30	$ 4.727.443	CCF11-CCF DE CALDAS	$ 189.100	$ 94.600	$ 141.900	$ 0	$ 0
3	CC 1058844620	BETANCURT CALDARRIAGA DAVID FERNANDO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			NO																		231001-COLFONDOS	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.750.905		$ 42.700	30	$ 1.849.836	CCF11-CCF DE CALDAS	$ 74.000	$ 37.000	$ 55.500	$ 0	$ 0
4	CC 24868437	GARCIA ARISTIZABAL OFFIR DEL SOCORRO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			NO																		231001-COLFONDOS	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.750.905		$ 42.700	30	$ 1.849.836	CCF11-CCF DE CALDAS	$ 74.000	$ 37.000	$ 55.500	$ 0	$ 0
5	CC 24869739	OSPINA HURTADO GLORIA ESPERANZA	DEPEND		$ 1.902.799	FIJO			NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.902.799	$ 304.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 304.500	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.902.799	$ 237.900	$ 0	$ 237.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.902.799		$ 46.400	30	$ 2.001.730	CCF11-CCF DE CALDAS	$ 80.100	$ 40.100	$ 60.100	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	800153304
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EMPRESAS PUBLICAS DE PENSILVANIA ESP
CIUDAD/MUNICIPIO:	PENSILVANIA	DEPARTAMENTO:	CALDAS
DIRECCIÓN:	ALCALDIA MUNICIPAL 1ER PS CENTRO	TELÉFONO:	5555691
TIPO APORTANTE:	01 EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PUBLICA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	003 - ADMINISTRATIVOS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			6008468966	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	marzo	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/02/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			94860003

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	RESIDENTE TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	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	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
6	CC 24873654	DE LA PAVA GARCIA ALBA LILIA	DEPEND		$ 3.501.810	FIJO			NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 3.501.810	$ 560.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 560.300	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 3.501.810	$ 437.800	$ 0	$ 437.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 3.501.810		$ 85.400	30	$ 3.501.810	SCCF11-CCF DE CALDAS	$ 140.100	$ 70.100	$ 105.100	$ 0	$ 0
7	CC 75102984	RAMIREZ ALZATE PABLO ANDRES	DEPEND		$ 5.602.899	FIJO			NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 5.602.899	$ 896.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 896.500	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 5.602.899	$ 700.400	$ 0	$ 700.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 5.602.899	$ 14987	$ 136.500	30	$ 5.602.899	SCCF11-CCF DE CALDAS	$ 224.200	$ 112.100	$ 168.100	$ 0	$ 0
8	CC 985071(	CANTOR RIVERA VICTOR ALFONSO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			NO																	231001-COLFONDOS	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.750.905	$	$ 42.700	30	$ 1.849.836	SCCF11-CCF DE CALDAS	$ 74.000	$ 37.000	$ 55.500	$ 0	$ 0
9	CC 985539(	MUÑOZ GIRALDO GUILLERMO	DEPEND		$ 2.529.860	FIJO			NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.529.860	$ 404.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 404.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.529.860	$ 316.300	$ 0	$ 316.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.529.860	$	$ 61.700	30	$ 2.625.791	SCCF11-CCF DE CALDAS	$ 105.200	$ 52.600	$ 78.900	$ 0	$ 0
10	CC 985507(	QUINTANA LOPEZ JOHN FREDY	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.750.905	$	$ 42.700	30	$ 1.849.836	SCCF11-CCF DE CALDAS	$ 74.000	$ 37.000	$ 55.500	$ 0	$ 0
11	CC 985526(	PATIÑO GUTIERREZ DARIO	DEPEND		$ 2.076.512	FIJO			NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.076.512	$ 332.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 332.300	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.076.512	$ 259.600	$ 0	$ 259.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.076.512	$	$ 50.600	30	$ 2.175.443	SCCF11-CCF DE CALDAS	$ 87.100	$ 43.600	$ 65.300	$ 0	$ 0
12	CC 985576(	HERNANDEZ GUARIN VICTOR IVAN	DEPEND		$ 2.076.512	FIJO			NO													01-17				25-14 COLPENSIONES	17	$ 992.180	$ 158.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 158.800	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	17	$ 992.180	$ 124.100	$ 0	$ 124.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	17	$ 992.180		$ 0	17	$ 784.461	SCCF11-CCF DE CALDAS	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
13	CC 985576(	HERNANDEZ GUARIN VICTOR IVAN	DEPEND		$ 2.076.512	FIJO			NO																	25-14 COLPENSIONES	13	$ 899.822	$ 144.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 144.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	13	$ 899.822	$ 112.500	$ 0	$ 112.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	13	$ 899.822		$ 22.000	13	$ 899.822	SCCF11-CCF DE CALDAS	$ 38.000	$ 19.000	$ 27.000	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 12.335.800

Planilla Pagada SOI