



ASOCIACION MULTIACTIVA PARA EL
DESARROLLO INTEGRAL
NIT 900.508.246-1
cl 3 n° 2 28
Tel: (037) 3115119962
Carcasí - Colombia
hercorrduar@yahoo.es
asomudisan.co



Factura electrónica de venta
No. FASO 1879

Señores	MUNICIPIO DE CONCEPCION		
NIT	800.104.060-1	Teléfono	(037) 6603251
Dirección	CALLE 7 3 16	Ciudad	Concepción - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	09/03/2026, 16:19
Expedición	09/03/2026, 16:21
Vencimiento	09/03/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Suministro de dos (2) estructuras deportivas múltiples fijas, destinadas a la práctica de microfútbol y baloncesto, fabricadas en tubería metálica de agua negra de primera calidad, con tableros acrílicos y aros de baloncesto, completamente ensambladas y listas para su instalación y uso. Estructura metálica Material: Tubería de agua negra de primera calidad Tipo de estructura: Fija Cantidad: Dos (2) unidades Porterías: Tubería metálica de 2 pulgadas de diámetro interior Estructura general: Tubería metálica de 1 pulgadas de diámetro interior Tablero de Baloncesto Material: Acrílico Espesor: 10 mm Color: Cristal (transparente) Dimensiones: 1,20 m x 1,80 m Tablero debidamente marcado conforme a las dimensiones reglamentarias Con aros	1.00	9,240,000.00

Total items: 1

Valor en Letras:

Nueve millones doscientos cuarenta mil pesos m/cte

Forma de pago:

Contado

Medio de pago:

Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia \$ 9,240,000.00

Observaciones:

CONTRATO N° CMC-031-2025. "AUNAR ESFUERZOS QUE PERMITAN GARANTIZAR EL MEJORAMIENTO DEL SISTEMA PENITENCIARIO Y CARCELARIO PARA EL ESTABLECIMIENTO PENITENCIARIO DE MEDIANA SEGURIDAD Y CARCELARIO DE MÁLAGA – EPMSC MÁLAGA, EN CUMPLIMIENTO DE LOS ARTÍCULOS 17 Y 19 DE LA LEY 65 DE 1993 PARA RECIBIR PPL".

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764090816401 aprobado en 20250321 prefijo FASO desde el número 1801 al 2000 Vigencia: 12 Meses**

No responsable de IVA - Actividad Económica 9499 Actividades de otras asociaciones n.c.p. Tarifa
CUFE: d0fcea50434bf527d6a96a315818cd9ff68d413ce7552a14742fe50deed5ce6cbb87cb424442ad1464ac75ad2decbe1b

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

INFORME DE ACTIVIDADES FINAL

Lunes 09 de marzo 2026

PROCESO ADQUISICIÓN DE ELEMENTOS DEPORTIVOS PARA DAR CUMPLIMIENTO A LAS OBLIGACIONES DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO NRO. CONV. I-003-2025

HERMAN CORREA DUARTE, identificado como aparece al pie de mi firma, contratista para el municipio de Concepción, bajo contrato mínima cuantía **N° CMC-031-2025**. cuyo objeto es “Aunar esfuerzos que permitan garantizar el mejoramiento del sistema penitenciario y carcelario para el establecimiento penitenciario de mediana seguridad y carcelario de Málaga – EPMSC Málaga, en cumplimiento de los artículos 17 y 19 de la ley 65 de 1993 para recibir PPL.” y tal como lo estipula la cláusula N° (3) referente a los informes que los contratistas deben presentar en los que dé cuenta de las actuaciones realizadas, con una periodicidad mensual; para efectos de solicitar a la Entidad territorial el pago de honorarios a los que se obligó la misma, en los términos pactados en la cláusula N° (3), una vez revisado y aprobado por la secretaria General y de Gobierno, supervisora del contrato. Por lo tanto, me permito presentar el presente informe de actividades correspondiente al periodo de 29 de diciembre de 2025 a 28 de febrero de 2026, en los siguientes términos:

1. SÍNTESIS DEL CONTRATO

CONTRATO No.:	N° CMC-031-2025.
OBJETO:	AUNAR ESFUERZOS QUE PERMITAN GARANTIZAR EL MEJORAMIENTO DEL SISTEMA PENITENCIARIO Y CARCELARIO PARA EL ESTABLECIMIENTO PENITENCIARIO DE MEDIANA SEGURIDAD Y CARCELARIO DE MÁLAGA – EPMSC MÁLAGA, EN CUMPLIMIENTO DE LOS ARTÍCULOS 17 Y 19 DE LA LEY 65 DE 1993 PARA RECIBIR PPL.
VALOR:	NUEVE MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA MIL PESOS MONEDA CORRIENTE (\$ 9.240.000,00 M/CTE).
VALOR PERIODO A COBRAR	NUEVE MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA MIL PESOS MONEDA CORRIENTE (\$ 9.240.000,00 M/CTE).
PLAZO:	EL PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO SERÁ HASTA EL 28 DE FEBRERO DE 2028, A EJECUTARSE SEGÚN CRONOGRAMA ESTABLECIDO POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO, CONTADOS A PARTIR DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO.
CONTRATISTA:	ASOCIACION MULTIACITVA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL Y SOSTENIBLE DE SANTANDER “ASOMUDISAN” R. L HERMAN CORREA DUARTE NIT: 900508246-1
SUPERVISOR CONTRATO:	SECRETARIO GENERAL Y DE GOBIERNO
FECHA DE INICIACION:	29 DE DICIEMBRE DE 2025
FECHA DE TERMINACION:	28 DE FEBRERO DE 2026
PERIODO DEL INFORME:	29/12/2025 a 28/02/2026

2. CUMPLIMIENTO ACTIVIDADES CONTRACTUALES

N°	ACTIVIDAD CONTRACTUAL	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIAS
1	1. Suministro de dos (2) estructuras deportivas múltiples fijas, destinadas a la práctica de microfútbol y baloncesto, fabricadas en tubería metálica de agua negra de primera calidad, con tableros acrílicos y aros de baloncesto, completamente ensambladas y listas para su instalación y uso. - Estructura metálica - Material: Tubería de agua negra de primera calidad - Tipo de estructura: Fija - Cantidad: Dos (2) unidades - Porterías: - Tubería metálica de 2 ½ pulgadas de diámetro interior - Estructura general: - Tubería metálica de 1 ½ pulgadas de diámetro interior - Tablero de Baloncesto - Material: Acrílico - Espesor: 10 mm - Color: Cristal (transparente) - Dimensiones: 1,20 m x 1,80 m - Tablero debidamente marcado conforme a las dimensiones reglamentarias - Con aros	Se realizo a satisfacción la entrega del suministro de dos (2) estructuras deportivas múltiples, las cuales son destinadas a la practica de microfútbol y baloncesto, las estructuras están fabricadas en tubería metálica de agua negra de primera calidad, se incluyeron los tableros acrílicos y los aros de baloncesto. Además, se realizo la entrega de los suministros completamente ensamblados e instalados para su respectivo uso. Las estructuras deportivas se fabricaron de acuerdo a las siguientes especificaciones técnicas. - Estructura metálica - Material: Tubería de agua negra de primera calidad - Tipo de estructura: Fija - Cantidad: Dos (2) unidades - Porterías: - Tubería metálica de 2 ½ pulgadas de diámetro interior - Estructura general: - Tubería metálica de 1 ½ pulgadas de diámetro interior - Tablero de Baloncesto - Material: Acrílico - Espesor: 10 mm - Color: Cristal (transparente) - Dimensiones: 1,20 m x 1,80 m - Tablero debidamente marcado conforme a las dimensiones reglamentarias - Con aros	Anexo 1. Se anexa registro fotográfico.

3. APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

Ingreso base de cotización (IBC): \$ 1.750.905

LIQUIDACIÓN GENERAL	PENSIÓN	SALUD	CAJA DE COMPENSACIÓN	RIESGO PROFESIONALES	OTROS PARAFISCALES
ADMINSTRADORA	COLPENSIONES	NUEVA EPS	COMFENALCO	ARL SURA	PASENA / ICBF
No. PLANILLA	6001780360	6001780360	6001780360	6001780360	6001780360
VALOR PAGADO	\$ 280.000	\$218.900	\$70.100	\$ 9.200	\$ 87.700
TOTAL PAGADO	\$666.100				

ASOMUDISAN

NIT: 900.508.246-1

Asociación Multiactiva para el Desarrollo Integral y Sostenible en Santander

3

LIQUIDACIÓN GENERAL	PENSIÓN	SALUD	CAJA DE COMPENSACIÓN	RIESGO PROFESIONALES	OTROS PARAFISCALES
ADMINSTRADORA	COLPENSIONES	NUEVA EPS	COMFENALCO	ARL SURA	PASENA / ICBF
No. PLANILLA	6006006221	6006006221	6006006221	6006006221	6006006221
VALOR PAGADO	\$ 280.000	\$218.900	\$70.100	\$ 9.200	\$ 87.700
TOTAL PAGADO	\$666.100				

4. RELACIÓN DE DOCUMENTOS QUE HACEN PARTE INTEGRAL DEL PRESENTE INFORME

- Pago de Seguridad Social (Salud, Pensión, Riesgos) mes diciembre de 2025.
- Factura electrónica
- Estampillas Departamentales



HERMAN CORREA DUARTE
CC 13.924.978 de Málaga
Contratista.

ASOMUDISAN



NIT: 900.508.246-1

Asociación Multiactiva para el Desarrollo Integral y Sostenible en Santander

4

ANEXO 1

Registro fotográfico estructuras deportivas y su instalación.



ASOMUDISAN

NIT: 900.508.246-1

Asociación Multiactiva para el Desarrollo Integral y Sostenible en Santander

5



ASOMUDISAN

NIT: 900.508.246-1

Asociación Multiactiva para el Desarrollo Integral y Sostenible en Santander



Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo N°
2502600172141

Contribuyente

TrámiteCONTRATOS DE SUMINISTROS

PRO HOSPITAL\$ 184.800
PRO UIS\$ 184.800

Total Estampillas\$ 369.600
Ordenanza 012\$ 36.960

Total a Pagar\$ 406.560

Fecha de Expedición2026/03/09Fecha Limite de Pago2026/03/10

Con destino a: Alcaldía de Concepción

ContribuyenteTipo de Doc. NITNúmero 9005082461

Nombre ASOCIACION MULTIACTIVA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL Y SOSTENIB
DirecciónTeléfono
MunicipioDepartamento


(415)7709998038639(8020)02502600172141(3900)00000000406560(96)20260310

VALOR BASE\$ 9.240.000
VALOR TOTAL CONTRATO\$ 9.240.000
VALOR ORDEN DE PAGO\$ 9.240.000
FECHA CONTRATO19/12/2025
NRO. CONTRATO031
NUMERO ORDEN DE PAGO FASO1879

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo N°
2502600172141

TrámiteCONTRATOS DE SUMINISTROS

Con destino a: Alcaldía de Concepción

Tipo de Doc. NIT
Nombre: ASOCIACION MULTIACTIVA PARA EL DESARROLLO
Dirección:

Número: 9005082461
Teléfono:

PRO HOSPITAL\$ 184.800
PRO UIS\$ 184.800

VALOR BASE\$ 9.240.000
VALOR TOTAL CONTRATO\$ 9.240.000
VALOR ORDEN DE PAGO\$ 9.240.000
FECHA CONTRATO19/12/2025
NRO. CONTRATO031

Total Estampillas\$ 369.600
Ordenanza 012\$ 36.960

Total a Pagar\$ 406.560

SVC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo N°
2502600172141

TrámiteCONTRATOS DE SUMINISTROS

Con destino a: Alcaldía de Concepción

Total a Pagar\$ 406.560

Fecha de Expedición2026/03/09Fecha Limite de Pago2026/03/10

VALOR BASE\$ 9.240.000
VALOR TOTAL CONTRATO\$ 9.240.000
VALOR ORDEN DE PAGO\$ 9.240.000
FECHA CONTRATO19/12/2025
NRO. CONTRATO031

PRO HOSPITAL\$ 184.800
PRO UIS\$ 184.800

Total Estampillas\$ 369.600
Ordenanza 012\$ 36.960

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo N°
2502600172141

TrámiteCONTRATOS DE SUMINISTROS

Con destino a: Alcaldía de Concepción

PRO HOSPITAL\$ 184.800
PRO UIS\$ 184.800

Total Estampillas\$ 369.600
Ordenanza 012\$ 36.960

Total a Pagar\$ 406.560

ContribuyenteTipo de Doc. NITNúmero 9005082461

Nombre ASOCIACION MULTIACTIVA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL Y SOSTENIB
DirecciónTeléfono
MunicipioDepartamento


(415)8902012358005(8020)02502600172141(3900)00000000369600(96)20260310

VALOR BASE\$ 9.240.000
VALOR TOTAL CONTRATO\$ 9.240.000
VALOR ORDEN DE PAGO\$ 9.240.000
FECHA CONTRATO19/12/2025
NRO. CONTRATO031

Fecha de Expedición2026/03/09
Fecha Limite de Pago2026/03/10

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo N°
2502600172141

Con ribuyen eTipo de Doc. NITNúmero 9005082461

Nombre ASOCIACION MULTIACTIVA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL Y SOST
DirecciónTeléfono
MunicipioDepartamento

TrámiteCONTRATOS DE SUMINISTROS

Con destino a: Alcaldía de Concepción

Fecha de Expedición2026/03/09

Total a Pagar\$ 406.560


(415)8902012358005(8020)02502600172141(3900)00000000369600(96)20260310


(415)8902012358006(8020)02502600172141(3900)00000000369600(96)20260310

PRO HOSPITAL\$ 184.800
PRO UIS\$ 184.800

Total Estampillas\$ 369.600
Ordenanza 012\$ 36.960

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 900508246	
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		ASOCIACION MULTIACTIVA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL Y SOSTENIBLE DE SANTANDER	
CIUDAD/MUNICIPIO:		MALAGA DEPARTAMENTO: SANTANDER	
DIRECCIÓN:		CARRERA 10 14 41 TELÉFONO: 6617676	
TIPO APORTANTE:		01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE: B-MENOS DE 200 COTIZANTES	
TIPO EMPRESA:		PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades de otras asociaciones n.	
FORMA DE PRESENTACIÓN:		ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:		6001780360		TIPO DE PLANILLA:	
PERIODO COTIZACIÓN		MES: enero		PERIODO COTIZACIÓN	
OTROS SUBSISTEMAS:		AÑO: 2026		SALUD:	
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/02/05		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	
				E-EMPLEADOS	
				MES: febrero	
				AÑO: 2026	
				37525294	

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 280.200
SUBTOTAL:			1	\$ 280.200
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	\$ 218.900
SUBTOTAL:			1	\$ 218.900
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8902015787	CCF40	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	1	\$ 70.100
SUBTOTAL:			1	\$ 70.100
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	1	\$ 9.200
SUBTOTAL:			1	\$ 9.200
OTROS PARAFISCALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8999990341	PASENA	PASENA-SENA	1	\$ 35.100
8999992392	PAICBF	PAICBF-ICBF	1	\$ 52.600
SUBTOTAL:				\$ 87.700

VALOR SIN MORA:	\$ 666.100
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 666.100

DATOS GENERALES DEL APORTANTE					
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900508246		
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		ASOCIACION MULTIACTIVA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL Y SOSTENIBLE DE SANTANDER			
CIUDAD/MUNICIPIO:	MALAGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER		
DIRECCIÓN:	CARRERA 10 14 41	TELÉFONO:	6617676		
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES		
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de otras asociaciones n.c.p.		
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO				
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTE SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	6001780360		TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS	
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	enero AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES febrero AÑO 2026
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/02/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	37525294

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	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 280.200	\$ 0	\$ 280.200
SUBTOTALES:										\$ 280.200	\$ 0	\$ 280.200

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	\$ 218.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900
SUBTOTALES:									\$ 218.900				\$ 218.900	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900

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
14-11	14-11 - ARL SURA	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 9.200	\$ 9.200	\$ 0	\$ 0	\$ 9.200
SUBTOTALES:									\$ 9.200	\$ 0	\$ 0	\$ 9.200

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR					
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF40	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	1	\$ 70.100	\$ 0	\$ 70.100
SUBTOTALES:			\$ 70.100	\$ 0	\$ 70.100

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES					
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	1	\$ 52.600	\$ 0	\$ 52.600
PASENA	PASENA - SENA	1	\$ 35.100	\$ 0	\$ 35.100
SUBTOTALES:			\$ 87.700	\$ 0	\$ 87.700

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				DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU						
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	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
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																										
1	CC 13924978	CORREA DUARTE HERMAN	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	14-11 - ARL SURA	30	\$ 1.750.905	\$ 9.200	30	\$ 1.750.905	CCF40- COMFENALCO SANTANDER	\$ 70.100	\$ 35.100	\$ 52.600	\$ 0	\$ 0						

TOTAL PAGADO:	\$ 666.100
----------------------	-------------------

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 900508246	
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		ASOCIACION MULTIACTIVA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL Y SOSTENIBLE DE SANTANDER	
CIUDAD/MUNICIPIO:		MALAGA DEPARTAMENTO: SANTANDER	
DIRECCIÓN:		CARRERA 10 14 41 TELÉFONO: 6617676	
TIPO APORTANTE:		01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE: B-MENOS DE 200 COTIZANTES	
TIPO EMPRESA:		PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades de otras asociaciones n.	
FORMA DE PRESENTACIÓN:		ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:		6006006221		TIPO DE PLANILLA:	
PERIODO COTIZACIÓN		MES: febrero		PERIODO COTIZACIÓN	
OTROS SUBSISTEMAS:		AÑO: 2026		SALUD:	
DÍAS DE MORA:		0		AÑO: 2026	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/03/09		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	
				126223810	

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 280.200
SUBTOTAL:			1	\$ 280.200
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	\$ 218.900
SUBTOTAL:			1	\$ 218.900
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8902015787	CCF40	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	1	\$ 70.100
SUBTOTAL:			1	\$ 70.100
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	1	\$ 9.200
SUBTOTAL:			1	\$ 9.200
OTROS PARAFISCALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8999990341	PASENA	PASENA-SENA	1	\$ 35.100
8999992392	PAICBF	PAICBF-ICBF	1	\$ 52.600
SUBTOTAL:				\$ 87.700

VALOR SIN MORA:	\$ 666.100
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 666.100

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900508246
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		ASOCIACION MULTIACTIVA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL Y SOSTENIBLE DE SANTANDER	
CIUDAD/MUNICIPIO:	MALAGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CARRERA 10 14 41	TELÉFONO:	6617676
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de otras asociaciones n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	6006006221	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS	
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES
DÍAS DE MORA:			0	marzo AÑO	2026
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/03/09		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	126223810

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	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 280.200	\$ 0	\$ 280.200
SUBTOTALES:										\$ 280.200	\$ 0	\$ 280.200

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	\$ 218.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900
SUBTOTALES:									\$ 218.900				\$ 218.900	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900

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
14-11	14-11 - ARL SURA	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 9.200	\$ 9.200	\$ 0	\$ 0	\$ 9.200
SUBTOTALES:									\$ 9.200	\$ 0	\$ 0	\$ 9.200

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR					
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF40	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	1	\$ 70.100	\$ 0	\$ 70.100
SUBTOTALES:			\$ 70.100	\$ 0	\$ 70.100

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES					
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	1	\$ 52.600	\$ 0	\$ 52.600
PASENA	PASENA - SENA	1	\$ 35.100	\$ 0	\$ 35.100
SUBTOTALES:			\$ 87.700	\$ 0	\$ 87.700

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																											
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL																PARAFISCALES																							
Nº	IDENTIFICA CIÓN	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				DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU						
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	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
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																										
1	CC 13924978	CORREA DUARTE HERMAN	DEPEND		\$ 1.750.905	FIJO		NO																		25-14 COLPENSI ONES	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	14-11 - ARL SURA	30	\$ 1.750.905	\$ 9.200	30	\$ 1.750.905	CCF40- COMFENA LCO SANTAND ER	\$ 70.100	\$ 35.100	\$ 52.600	\$ 0	\$ 0						

TOTAL PAGADO:	\$ 666.100
----------------------	-------------------