Buenaventura- Fecha 23 de febrero de 2026

AUTORIZACIÓN PARA DESCUENTO Y PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

Yo, Luz Mercedes Mpsquera Identificada con cédula de ciudadanía No. 31713748 De Cali valle, Con Contrato de Prestación de Servicios No.024-2026 Celebrado con Contraloría Distrital de Buenaventura.

Fecha de inicio del contrato: 27 de enero 2026.

Fecha de terminación del contrato: 27 de agosto 2026.

Por medio del presente escrito, **No Autorizo** a la Contraloría Distrital de Buenaventura, Nit 800.093.372-5, para que, en cumplimiento de lo establecido por la Ley 2381 de 2024 (Reforma Pensional) y su reglamentación dada en el Decreto 514 de 2025, puedan descontar de forma directa de mi contraprestación mensual los valores correspondientes a las cotizaciones del Sistema de Seguridad Social Integral, que incluyen: Salud, Pensión y ARL (Administradora de Riesgos Laborales.

Posterior realizar los pagos correspondientes ante las entidades administradoras del Sistema de Seguridad Social, garantizando así el pago total de las cotizaciones requeridas por la normativa vigente. Por lo tanto, retener y efectuar los aportes y descuentos de ley directamente de mis honorarios, sin que esta autorización constituya relación laboral distinta a la prevista en el contrato de prestación de servicios.

Esta autorización será válida por todo el tiempo que dure el contrato mencionado o hasta la terminación del mismo.

Cordialmente,

Luz Mercedes Mosquera
CC:31713748
CONTRATISTA.

Contraloría Distrital de Buenaventura
Nit. 800.093.372-5

30-11.04

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 01
LUZ MERCEDES MOSQUERA

Fecha:	27 DE FEBRERO 2026		
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO			
CONTRATO	**024 DE 2026**		
Contrato número:	024 - 2026	de	Enero de 2026
Otro-si número:	Sin novedad	de	Sin novedad

Disponibilidad No. 20260022
Registro presupuestal No. 20260031

Objeto del contrato:
CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UN PROFESIONAL EN ADMINISTRACIÓN FINANCIERA QUE REALICE ACTIVIDADES DE APOYO EN LA DIRECCIÓN OPERATIVA DE CONTROL FISCAL EN LOS PROCESOS DE AUDITORIAS EN TODAS LAS FASES DE ACUERDO CON EL PVCFT VIGENCIA 2026 DE LA CONTRALORÍA DISTRITAL DE BUENAVENTURA.

OBJETIVO DEL INFORME DE SUPERVISIÓN

Este informe fue realizado con el objetivo dejar constancia del cumplimiento de lo solicitado en el objeto del contrato ya que fue satisfactoria la presentación de servicio profesional de apoyo de la Dirección operativa de control fiscal durante el periodo de 27 de enero al 27 de febrero de 2026. Por lo que se concluye que las obligaciones contractuales durante este contrato fueron cumplidas a cabalidad y **RECIBIDA A ENTERA SATISFACCIÓN** por el supervisora, la directora operativa de control fiscal.

Justificación / Observación	Las actividades desarrolladas se ejecutaron desde de 27 de enero al 27 de febrero de 2026 de lo acordado en el objeto del contrato
Otras consideraciones.	Ninguna

Compromisos adquiridos

Compromiso	Fecha de entrega	Responsable
Sin novedad		

Prorroga o suspensiones: SIN NOVEDAD

Fecha suspensión/prorroga	Fecha de reinicio	Responsable
SIN NOVEDAD		

INFORME TECNICO O DE EJECUCIÓN.

La prestación del servicio del Contratista en la Dirección operativa de control fiscal, se desarrolló de acuerdo al alcance del objeto y bajo las destrezas del contratista.

INFORME ADMINISTRATIVO

1. ASIGNACIÓN DE ACTIVIDAD HLAP-1

- **Actividad: Lectura y análisis del informe de auditoría anterior 2024.**

En desarrollo de esta actividad, realizó la lectura detallada y analítica del informe de auditoría correspondiente a la vigencia anterior del Hospital Luis Ablanque de la Plata. Durante el proceso, examiné cuidadosamente los hallazgos identificados por el equipo auditor, las observaciones formuladas, las recomendaciones emitidas y los compromisos adquiridos por la entidad.

Analizó el estado de cumplimiento de los planes de mejoramiento suscritos, evaluando si las acciones correctivas implementadas fueron suficientes, oportunas y efectivas. Asimismo, identificó los aspectos críticos recurrentes, especialmente aquellos relacionados con la gestión presupuestal, ejecución de recursos, debilidades en controles internos y posibles riesgos fiscales.

Analizó una línea base técnica para el desarrollo de la auditoría actual, facilitando la identificación de tendencias, reincidencias y oportunidades de mejora en la gestión financiera y presupuestal de la entidad.

- **Actividad: Diligenciamiento del formato Papel de Trabajo PT 07-PF Conocimiento Plan de Trabajo y Programa V.4.0**

En cumplimiento de esta actividad, procedió al diligenciamiento del formato PT 07-PF, correspondiente al conocimiento del plan de trabajo y programa de auditoría versión 4.0.

Durante el diligenciamiento, aseguró que el documento reflejara coherencia entre los objetivos de auditoría y los procedimientos programados, garantizando trazabilidad metodológica y alineación con la normatividad vigente aplicable al sector público.

ASIGNACIÓN DE ACTIVIDAD HLAP-2
1. Análisis Horizontal y Vertical al presupuesto 2024-2025

Para el desarrollo de la actividad, realizó análisis horizontal y vertical del presupuesto correspondiente a las vigencias 2024 y 2025.

En el análisis horizontal, comparó los valores ejecutados entre ambas vigencias, identificando variaciones absolutas y porcentuales en cada uno de los rubros presupuestales. Este ejercicio me permitió determinar incrementos, disminuciones y comportamientos atípicos que pueden representar riesgos financieros o administrativos.

Ambos análisis detectó concentraciones de recursos, disminuciones significativas en ingresos o gastos, y posibles afectaciones a la sostenibilidad financiera de la entidad.

Establecer las variaciones de los rubros más significativos de las ejecuciones presupuestales entre las vigencias 2024 y 2025
Con base en la información presupuestal consolidada, identificó los rubros más representativos en términos de cuantía y participación porcentual.

ASIGNACIÓN DE ACTIVIDAD HLAP-3
Actividad: Determinación de los riesgos y controles de la gestión presupuestal

En el marco de esta actividad, identificó los riesgos asociados a la gestión presupuestal del hospital, considerando las etapas de programación, aprobación, ejecución, modificación y cierre presupuestal.
Analizó posibles riesgos como:

- Sobreestimación o subestimación de ingresos.
- Baja ejecución presupuestal.
- Compromisos sin respaldo presupuestal suficiente.
- Debilidades en la planeación financiera.
- Riesgo de déficit o desequilibrio presupuestal.

Posteriormente, evaluó los controles existentes implementados por la entidad, tales como mecanismos de seguimiento mensual, conciliaciones financieras, comités técnicos, certificaciones de disponibilidad presupuestal (CDP) y registros presupuestales (RP).

Finalmente, determinó la suficiencia y efectividad de dichos controles frente a los riesgos identificados, estableciendo el nivel de exposición residual.

Identificar riesgos fiscales concretos en el Papel de Trabajo 04-AFGR Matriz de Gestión AFGR V 4.0 (06-03-2025)

En desarrollo de esta actividad, procedió a identificar riesgos fiscales concretos y medibles dentro del formato 04-AFGR – Matriz de Gestión AFGR versión 4.0.

Para ello, analizó las variaciones presupuestales significativas, la ejecución de recursos, posibles inconsistencias en registros y situaciones que puedan generar detrimento patrimonial o pérdida de recursos públicos.
Registró en la matriz cada riesgo identificado, describiendo:

- La causa probable.
- El efecto o impacto fiscal.

Contraloría Distrital de Buenaventura
Nit. 800.093.372-5

Valor Total del Contrato	**$23.450.000**	**COUTA 4**			
Valor pagado	**$**	**CUOTA 5**			
Valor total ejecutado	**$3.350.000**	**CUOTA 6**			
Valor saldo por ejecutar	**$20.100.000**	**CUOTA 7**			

INFORME CONTABLE

Se ha cumplido cabalmente con las actividades ejecutadas por el contratista año 2026

INFORME JURIDICO

El contratista ha cumplido con el pago de los aportes legales de salud, pensión y ARL según la cláusula decima sexta del contrato No. 024-2026 y la Ley 1122 artículo 18 de 2007, el objeto se ha desarrollado de acuerdo a lo establecido en la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, Decreto 1510 de 2013, Ley 190 de 1995, Ley 617 de 2000, Ley 821 de 2003, Ley 1150 de 2007, Ley 1474 de 2011. El contratista hasta ahora no se halla incurso en ninguna de las causales de inhabilidad, incompatibilidad o prohibición para estar contratado, el contratista no genera relación laboral alguna con la entidad según el numeral 3 del artículo 32 de la Ley 80.

INFORME SANCIONES

INFORME SOBRE SEGUIMIENTO A LOS RIESGOS DEL CONTRATO

No se ha detectado ninguna situación que pueda alterar la ejecución normal del contrato.

FECHA: 27 DE FEBRERO 2026

Carol Juliet Sevilla Amén
Directora Operativa de Control Fiscal
SUPERVISORA

CUENTA DE COBRO NO. 01 DE 2026

Fecha de la transacción:	Apellidos y Nombres y/o Razón Social:	C.C. o Nit.
27 de febrero de 2026	CONTRALORIA DISTRITAL DE B/VENTURA	800.093.372-5

Dirección y Teléfono:	Ciudad:
CALLE 2 No. 3 - 04 EDIF. CAD PISO 7 2416224	BUENAVENTURA

Debe a:

Apellidos y Nombres y/o Razón Social:	C.C. N°.:
LUZ MERCEDES MOSQUERA	31713748
Dirección y Teléfono: Ciudadela colpuertos casa 54. Tel:3216242419	Ciudad: Buenaventura
Por Concepto de:	**Valor:**
Objeto contractual: **CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UN PROFESIONAL EN ADMINISTRACIÓN FINANCIERA QUE REALICE ACTIVIDADES DE APOYO EN LA DIRECCIÓN OPERATIVA DE CONTROL FISCAL EN LOS PROCESOS DE AUDITORIAS EN TODAS LAS FASES DE ACUERDO CON EL PVCFT VIGENCIA 2026 DE LA CONTRALORÍA DISTRITAL DE BUENAVENTURA.**	**$ 3.350.000.00**

SON:		
TRES MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/C	**Total**	**$ 3.350.000.00**

Forma de pago: CONSIGNACION	Atentamente:
Nota: Se adjuntan los siguientes documentos, Reporte de Actividades, Pago de Seguridad Social.	CC. 31713748

Contraloría Distrital de Buenaventura Nit. 800.093.372-5	**REPORTES DE ACTIVIDADES** **(Contrato de Prestación de Servicio)** **30-11.04**	**FECHA:** 11 de agosto de 2016 **VERSIÓN**: 04 **PÁGINA**:1 DE 1

No. CONTRATO:	**APELLIDO Y NOMBRE DEL CONTRATISTA:**		**DEL**	**DIA**	**MES**	**AÑO**
024-2026	MOSQUERA LUZ MERCEDES			**27**	**Enero**	**2026**
			AL	**DIA**	**MES**	**AÑO**
				27	**febrero**	**2026**

CARGO:	**DIRECCIÓN OPERATIVA DE CONTROL FISCAL**
PERSONAL DE APOYO	DIRECCION OPERATIVA DE CONTROL FISCAL

OBJETO DEL CONTRATO

CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UN PROFESIONAL EN ADMINISTRACIÓN FINANCIERA QUE REALICE ACTIVIDADES DE APOYO EN LA DIRECCIÓN OPERATIVA DE CONTROL FISCAL EN LOS PROCESOS DE AUDITORIAS EN TODAS LAS FASES DE ACUERDO CON EL PVCFT VIGENCIA 2026 DE LA CONTRALORÍA DISTRITAL DE BUENAVENTURA.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL MES DE ENERO 27 DE ENERO AL 27 DE FEBERO 2026

1. ASIGNACIÓN DE ACTIVIDAD HLAP-1

- **Actividad: Lectura y análisis del informe de auditoría anterior 2024.**

En desarrollo de esta actividad, realicé la lectura detallada y analítica del informe de auditoría correspondiente a la vigencia anterior del Hospital Luis Ablanque de la Plata. Durante el proceso, examiné cuidadosamente los hallazgos identificados por el equipo auditor, las observaciones formuladas, las recomendaciones emitidas y los compromisos adquiridos por la entidad.

Analicé el estado de cumplimiento de los planes de mejoramiento suscritos, evaluando si las acciones correctivas implementadas fueron suficientes, oportunas y efectivas. Asimismo, identifiqué los aspectos críticos recurrentes, especialmente aquellos relacionados con la gestión presupuestal, ejecución de recursos, debilidades en controles internos y posibles riesgos fiscales.

Este análisis me permitió contar con una línea base técnica para el desarrollo de la auditoría actual, facilitando la identificación de tendencias, reincidencias y oportunidades de mejora en la gestión financiera y presupuestal de la entidad.

- **Actividad: Diligenciamiento del formato Papel de Trabajo PT 07-PF Conocimiento Plan de Trabajo y Programa V.4.0**

En cumplimiento de esta actividad, procedí al diligenciamiento del formato PT 07-PF, correspondiente al conocimiento del plan de trabajo y programa de auditoría versión 4.0.

Para ello, revisé el alcance, objetivos, criterios normativos aplicables, riesgos preliminares identificados y procedimientos de auditoría definidos. Posteriormente, registré de manera clara y estructurada la información relacionada con el entendimiento institucional, el contexto presupuestal, los procesos evaluados y los responsables de cada actividad.

Durante el diligenciamiento, aseguré que el documento reflejara coherencia entre los objetivos de auditoría y los procedimientos programados, garantizando trazabilidad metodológica y alineación con la normatividad vigente aplicable al sector público.

ASIGNACIÓN DE ACTIVIDAD HLAP-2
1. Análisis Horizontal y Vertical al presupuesto 2024-2025

Para el desarrollo de esta actividad, realicé el análisis horizontal y vertical del presupuesto correspondiente a las vigencias 2024 y 2025.

En el análisis horizontal, comparé los valores ejecutados entre ambas vigencias, identificando variaciones absolutas y porcentuales en cada uno de los rubros presupuestales. Este ejercicio me permitió determinar incrementos, disminuciones y comportamientos atípicos que pueden representar riesgos financieros o administrativos.

En el análisis vertical, evalué la participación porcentual de cada rubro dentro del total del presupuesto ejecutado en cada vigencia. De esta manera, identifiqué los componentes de mayor peso relativo y analicé si la estructura presupuestal mantiene coherencia con la misión institucional y las prioridades del hospital.

Ambos análisis me permitieron detectar concentraciones de recursos, disminuciones significativas en ingresos o gastos, y posibles afectaciones a la sostenibilidad financiera de la entidad.

Establecer las variaciones de los rubros más significativos de las ejecuciones presupuestales entre las vigencias 2024 y 2025
Con base en la información presupuestal consolidada, identifiqué los rubros más representativos en términos de

cuantía y participación porcentual.

Posteriormente, establecí las variaciones absolutas y relativas entre las vigencias 2024 y 2025, priorizando aquellos rubros que presentan cambios significativos, ya sea por incremento considerable, reducción sustancial o ausencia de ejecución en una de las vigencias.

Este análisis me permitió clasificar los rubros según su nivel de riesgo (alto, medio o bajo), considerando factores como impacto financiero, materialidad, tendencia de ejecución y posibles efectos fiscales. Asimismo, dejé documentadas las observaciones técnicas que servirán de soporte para la formulación de hallazgos o recomendaciones.

ASIGNACIÓN DE ACTIVIDAD HLAP-3
Actividad: Determinación de los riesgos y controles de la gestión presupuestal

En el marco de esta actividad, identifiqué los riesgos asociados a la gestión presupuestal del hospital, considerando las etapas de programación, aprobación, ejecución, modificación y cierre presupuestal.
Analicé posibles riesgos como:

- Sobreestimación o subestimación de ingresos.
- Baja ejecución presupuestal.
- Compromisos sin respaldo presupuestal suficiente.
- Debilidades en la planeación financiera.
- Riesgo de déficit o desequilibrio presupuestal.

Posteriormente, evalué los controles existentes implementados por la entidad, tales como mecanismos de seguimiento mensual, conciliaciones financieras, comités técnicos, certificaciones de disponibilidad presupuestal (CDP) y registros presupuestales (RP).

Finalmente, determiné la suficiencia y efectividad de dichos controles frente a los riesgos identificados, estableciendo el nivel de exposición residual.

Identificar riesgos fiscales concretos en el Papel de Trabajo 04-AFGR Matriz de Gestión AFGR V 4.0 (06-03-2025)

En desarrollo de esta actividad, procedí a identificar riesgos fiscales concretos y medibles dentro del formato 04-AFGR – Matriz de Gestión AFGR versión 4.0.

Para ello, analicé las variaciones presupuestales significativas, la ejecución de recursos, posibles inconsistencias en registros y situaciones que puedan generar detrimento patrimonial o pérdida de recursos públicos.
Registré en la matriz cada riesgo identificado, describiendo:

- La causa probable.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	31713748
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			LUZ MERCEDES MOSQUERA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CRA	TELÉFONO:	2222222
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:			4643951440	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	enero	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	enero	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:			12				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/02/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9925800147

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	$ 46,700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 400	$ 0	$ 46,700	$ 400	$ 47,100
SUBTOTALES:										**$ 46,700**	**$ 400**	**$ 47,100**

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
EPS042	EPS042 - COOSALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 36,500	$ 0	$ 300	$ 0	$ 36,500	$ 300	$ 0	$ 36,800
SUBTOTALES:													**$ 36,500**	**$ 300**	**$ 0**	**$ 36,800**

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	$ 1,600	$ 1,600	$ 100	$ 0	$ 1,700
SUBTOTALES:									**$ 1,600**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 1,700**

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	TOTAL APORTE
1	CC 31713748	MOSQUERA LUZ MERCEDES	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1,750,905				NO	26																230201-PROTECCION	5	$ 291,818	$ 46,700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 46,700	EPS042 - COOSALUD	5	$ 291,818	$ 36,500	$ 0	$ 36,500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	5	$ 291,818	31713748	$ 1,600		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 85.600

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	31713748
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			LUZ MERCEDES MOSQUERA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CRA	TELÉFONO:	2222222
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBLTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4643951521	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES febrero AÑO 2026
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/02/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	999580109

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	$ 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
EPS042	EPS042 - COOSALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
SUBTOTALES:													**$ 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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9.200	$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 9.200
SUBTOTALES:									**$ 9.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 9.200**

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		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	TOTAL APORTE
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																													
1	CC 31713748	MOSQUERA LUZ MERCEDES	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905				NO																		230201-PROTECCION	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS042 - COOSALUD	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905	$ 31713748	$ 9.200	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 508.300

Planilla Pagada