MUNICIPIO DE FREDONIA
TESORERÍA GENERAL
Nit: 890.980.848

COMPROBANTE DE EGRESO Nº 0000001426

Fecha de expedición: 03/10/2025

Documentos Asignados	
Num Doc.	Fecha Doc.
01396	30/09/2025

Nit ò Cedula:	43.806.393
Beneficiario:	ADRIANA MARIA OTALVARO MURIEL
Cuenta bancaria:	DAVIVIENDA AHORROS 397200065605

B9FC87DDDECCFDE6221B453BA1AC84F9

Concepto de este egreso

CONTRATO 113-2025 PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN EL HOGAR DE PASO PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES CON PROCESO ADMINISTRATIVO DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS EN EL MUNICIPIO DE FREDONIA, VIGENCIA 2025. PAGO N 6 SEPTIEMBRE

Valor sin IVA	**2.777.777,00**
Valor IVA	**0,00**
Valor Total	**2.777.777,00**

Rubro		Descripción	Valor Rubro
2.3.2.02.02.009		**SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES**	**2.777.777,00**
CCPET01 - CPC V2.1 AC	91199	Otros servicios administrativos del gobierno n.c.p.	2.777.777,00
CCPET02 - UNIDAD EJECUTORA	16.0	ENTIDADES TERRITORIALES - ADMINISTRACION CENTRAL	2.777.777,00
CCPET05 - FUENTES DE FINANCIACIÓN	1.2.1.0.00	INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION	2.777.777,00
CCPET81 - CPI - CATÁLOGO DE PRODUCTOS INVERSIÓN	4501082	Servicio de apoyo para la atencion especializada e interdisciplinaria en las comisarias de familia	2.777.777,00
CCPET83 - ATRIBUTO EJECUCIÓN CON / SIN SITUACIÓN DE FONDOS	C	Con Situación de Fondos	2.777.777,00
CCPET84 - ATRIBUTO DESTINACIÓN DE LA RENTA	120501	Ingresos sin destinación específica	2.777.777,00
CCPET03 - CLASIFICADOR PROGRAMÁTICO DE LA INVERSIÓN PÚBLICA	202500000004460	Fortalecimiento de la comisaría de familia del municipio de Fredonia	2.777.777,00

Total de la Presente Orden	Total Retenciones	Total a Pagar
2.777.777,00	**152.778,00**	**2.624.999,00**

Valor en letras: DOS MILLONES SEISCIENTOS VEINTICUATRO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS M/L
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

Detalle de Movimiento de Bancos y Caja

Codigo	Detalle	Documento	Valor
22.51.001	CC-191021609 Recursos Propios	0000001426	2.624.999,00

RETENCIONES

DESCRIPCIÓN	%	VALOR
Estampilla Pro Bienestar 4%	4,00	111.111,00
Retención de ICA	1,00	27.778,00
Estampilla Procultura 0.5%	0,50	13.889,00

Ordenador del Gasto | **Secretario de Hacienda** | **Firma del Interesado / Nit / C.C.**

DAVIVIENDA

Bienvenido: Señor(a) IVAN MONTOYA MURILLO
NIT 8909808481 - MUNICIPIO DE FREDONIA

viernes 3 de octubre de 2025

Consulta Estado de Pago de Proveedores

Nº Proceso	Nit Destino	Nombre	Fecha Creación	Fecha Pago	Referencia	Tipo Producto o Servicio Origen	No. Producto o Servicio Origen	Tipo Producto o Servicio Destino	No. Producto o Servicio Destino	Banco	Valor	Estado	Motivo de Rechazo
9664706	1041146358	JULIANA PALACIO MAZO	03/10/2025	03/10/2025		Cuenta Corriente	0000000191021609	Cuenta de Ahorros	397200043032	DAVIVIENDA	$ 2.740.500,00	Pago Exitoso	
9664706	1041147348	NELSON ALEJANDRO VALLEJO GARCIA	03/10/2025	03/10/2025		Cuenta Corriente	0000000191021609	Cuenta de Ahorros	397200047546	DAVIVIENDA	$ 3.150.000,00	Pago Exitoso	
9664706	70082275	OSCAR DE JESUS MARIN LOPEZ	03/10/2025	03/10/2025		Cuenta Corriente	0000000191021609	Cuenta de Ahorros	36000597744	DAVIVIENDA	$ 3.780.000,00	Pago Exitoso	
9664706	43806393	ADRIANA MARIA OTALVARO MURIEL	03/10/2025	03/10/2025		Cuenta Corriente	0000000191021609	Cuenta de Ahorros	397200065605	DAVIVIENDA	$ 2.624.999,00	Pago Exitoso	
9664706	8465567	DANIEL ALEJANDRO MARIN SERNA	03/10/2025	03/10/2025		Cuenta Corriente	0000000191021609	Cuenta de Ahorros	191518083	DAVIVIENDA	$ 5.452.000,00	Pago Exitoso	

© 2025 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

MUNICIPIO DE FREDONIA
TESORERÍA GENERAL
Nit: 890.980.848

ORDEN DE PAGO Nº 0000001396

Fecha de expedición: 30/09/2025

Documentos Asignados	
Num Doc.	Fecha Doc.
00287	22/04/2025

Nit ò Cedula:	43.806.393
Beneficiario:	ADRIANA MARIA OTALVARO MURIEL
Cuenta bancaria:	DAVIVIENDA AHORROS 397200065605

Concepto de esta orden de pago

4CED4FEEF47A492807611E1CEBA336A1

CONTRATO 113-2025 PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN EL HOGAR DE PASO PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES CON PROCESO ADMINISTRATIVO DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS EN EL MUNICIPIO DE FREDONIA, VIGENCIA 2025. PAGO N 6 SEPTIEMBRE

Valor sin IVA	**2.777.777,00**
Valor IVA	**0,00**
Valor Total	**2.777.777,00**

Rubro		Descripción	Valor Rubro
2.3.2.02.02.009		**SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES**	**2.777.777,00**
CCPET01 - CPC V2.1 AC	91199	Otros servicios administrativos del gobierno n.c.p.	2.777.777,00
CCPET02 - UNIDAD EJECUTORA	16.0	ENTIDADES TERRITORIALES - ADMINISTRACION CENTRAL	2.777.777,00
CCPET05 - FUENTES DE FINANCIACIÓN	1.2.1.0.00	INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION	2.777.777,00
CCPET81 - CPI - CATÁLOGO DE PRODUCTOS INVERSIÓN	4501082	Servicio de apoyo para la atencion especializada e interdisciplinaria en las comisarias de familia	2.777.777,00
CCPET83 - ATRIBUTO EJECUCIÓN CON / SIN SITUACIÓN DE FONDOS	C	Con Situación de Fondos	2.777.777,00
CCPET84 - ATRIBUTO DESTINACIÓN DE LA RENTA	120501	Ingresos sin destinación específica	2.777.777,00
CCPET03 - CLASIFICADOR PROGRAMÁTICO DE LA INVERSIÓN PÚBLICA	202500000004460	Fortalecimiento de la comisaría de familia del municipio de Fredonia	2.777.777,00

RETENCIONES		
DESCRIPCIÓN	%	VALOR
Estampilla Pro Bienestar 4%	4,00	111.111,00
Retención de ICA	1,00	27.778,00
Estampilla Procultura 0.5%	0,50	13.889,00

Valor en letras: DOS MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS Pesos m/cte.

Total de la Presente Orden	Total Retenciones	Total a Pagar
2.777.777,00	**152.778,00**	**2.624.999,00**

Ordenador del Gasto

1609

CK 3/10

CUENTA DE COBRO No. 06
EL MUNICIPIO DE FREDONIA ANTIOQUIA
NIT 890.980.848-1

MUNICIPIO DE FREDONIA
NIT. 890.980.848-1
ENVIADO N° 01836
29 SEP 2025
HORA: 11:27
RADICA:
Al responder por favor citese este número de radicado

DEBE A:

Fecha:	30 DE SEPTIEMBRE 2025				
Nombre contratista:	ADRIANA MARIA OTALVARO MURIEL				
Número de identificación tributaria	43.806.393				
N° convenio o contrato:	113-2025				
Objeto del contrato:	PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE HOGAR DE PASO PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL A LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES QUE ASÍ LO REQUIERAN, DENTRO DEL PROCESO ADMINISTRATIVO DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS EN EL MUNICIPIO DE FREDONIA.				
Valor total del contrato:	**VEINTICUATRO MILLONES NOVENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS M/L $24.999.993**				
Plazo de ejecución:	OCHO (8) MESES Y OCHO (08) DÍAS				
Dependencia:	COMISARIA DE FAMILIA				
Nombre del supervisor	BIVIANA I. HOYOS MONDRAGON				
Valor de la cuenta de cobro:	DOS MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS M/L ($2.777.777)				
Periodo:	01 AL 30 DE SEPTIEMBRE 2025				
Cuenta bancaria autorizada:	**Banco Y Tipo De Cuenta**	DAVIVIENDA AHORROS	**No.**	N°397200065605	

Firma Contratista:

Adriana María Otalvaro M.

ADRIANA MARIA OTALVARO MURIEL
CC. 43.806.393 Jericó; Antioquia
Dirección: Cra 50 # 55 - 50Fredonia, Antioquia
Teléfono: 3116392922

VoBo. Supervisor: Biviana Hoyos M.

Recib. 24-09-25

	FORMATO ACTA		
	CÓDIGO F-AM-013	VERSIÓN 00	FECHA 20/01/2021

ACTA DE PAGO No. 06

Fecha:	30	de	SEPTIEMBRE	de	2025

GRADO DE RESPONSABILIDAD

Mediante la suscripción de la presente acta, el interventor asume plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato número: 113-2025

Objeto del Contrato: PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE HOGAR DE PASO PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL A LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES QUE ASÍ LO REQUIERAN, DENTRO DEL PROCESO ADMINISTRATIVO DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS EN EL MUNICIPIO DE FREDONIA

Supervisor:	BIVIANA INMACULADA HOYOS MONDRAGÓN
Contratista:	ADRIANA MARIA OTALVARO MURIEL
Valor Contrato	**VEINTICUATRO MILLONES NOVENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS M/L $24.999.993**
Duración	OCHO (8) MESES Y OCHO (08) DÍAS
No. CDP	00227
No. CRP	00287

CONSIDERANDO:

- Que, entre el Municipio de Fredonia, Antioquia y ADRIANA MARIA OTALVARO MURIEL, se celebró el contrato:113-2025, por un valor de: **VEINTICUATRO MILLONES NOVENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS M/L $24.999.993** y un plazo de OCHO (8) MESES Y OCHO (08) DÍAS.

- Que el Contratista presentó informe de los trabajos ejecutados como parte de las obligaciones contempladas en el contrato, los cuales fueron recibidos a satisfacción por parte de la supervisión.

- Que el Contratista aportó los documentos que acreditan que se encuentra a paz y salvo por concepto del pago de aportes a los sistemas de seguridad social en salud, pensiones, ARP y parafiscales, de él, de conformidad con lo dispuesto en el Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007. (Si se trata de un contrato suscrito con persona natural, el ingreso base de cotización equivaldrá al 40% del valor mensual del contrato).

- Que en el desarrollo del contrato se efectuará el siguiente pago:

Acta de Pago	Valor Contrato	Valor Pagado Acumulado	Valor Acta	Saldo Pendiente
01	$ 24.999.993	$0	$2.777.777	$22.222.216
02	$24.999.993	$2.777.777	$2.777.777	$19.444.439
03	$24.999.993	$2.777.777	$2.777.777	$16.666.662
04	$24.999.993	$2.777.777	$2.777.777	$13.888.885
05	$24.999.993	$2.777.777	$2.777.777	$11.111.108
06	$24.999.993	$2.777.777	$2.777.777	$8.333.331

ACUERDAN

Pagar al Contratista la suma de dos millones setecientos setenta y siete mil setecientos setenta y siete pesos m/l ($2.777.777) correspondientes al acta de pago No. 06 del contrato No.113-2025, periodo de actividades entre el 01 y el 30 de septiembre de 2025.

BIVIANA I. HOYOS MONDRAGON
Comisaria De Familia
Supervisora

	FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN		
	CÓDIGO F-AM-040	VERSIÓN 00	FECHA 01/07/2021

GRADO DE RESPONSABILIDAD

Mediante la suscripción de la presente acta, el interventor asume plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

INFORME No.	FECHA INFORME (DD/MM/AA)	CONTRATO NÚMERO	CDP	CRP
06	30-09-2025	113-2025	00227	00287

CONTRATISTA	IDENTIFICACIÓN
ADRIANA MARIA OTALVARO MURIEL	43.806.393
SUPERVISOR	**IDENTIFICACIÓN**
BIVIANA I. HOYOS MONDRAGON	21739799

OBJETO DEL CONTRATO

"PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE HOGAR DE PASO PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL A LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES QUE ASÍ LO REQUIERAN, DENTRO DEL PROCESO ADMINISTRATIVO DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS EN EL MUNICIPIO DE FREDONIA"

Fecha de inicio contrato	22 de abril de 2025			
Período del informe	**Desde**	01 de septiembre	**Hasta**	30 de septiembre del 2025
Valor del contrato	**VEINTICUATRO MILLONES NOVENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS M/L $24.999.993**			
Plazo de ejecución del contrato	• OCHO (8) MESES Y OCHO (08) DÍAS			
Número del contrato	113-2025			
Aceptación de las actividades realizadas	El contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones establecidas en el contrato acreditando el pago de la seguridad social y evidenciando el apoyo, comprometida y puntual en el ejercicio de sus funciones. Por lo anterior, se acepta el informe presentado.			
Modificaciones o adiciones efectuadas al contrato	**TIPO DE MODIFICACIÓN**			
	Prórroga	**Adición**	**Modificatorio**	**Aclaratorio**
	Ninguna			
Dificultades técnicas	A la fecha no se han presentado			
Base de cotización a la Seguridad Social	UN MILLÓN CUATROCIENTOS VEINTITRÉS MIL QUINIENTOS PESOS M/L $1.423.500			

	FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN			
	CÓDIGO F-AM-040	VERSIÓN 00	FECHA 01/07/2021	

Número de planilla	**4617942417**	**Periodo reportado**		SEPTIEMBRE DEL 2025		
Pagos realizados en virtud del contrato	**Valor total contrato**	**$24.999.993**				
	PAGO N°06	**VALOR**	**$2.777.777**	**FECHA**	**30-09-2025**	
	Saldo por ejecutar	$8.333.331				
Conclusiones y recomendaciones por parte del supervisor	Se concluye que el contratista aportó toda su capacidad y realizó las actividades conforme a lo establecido para el periodo del 01 al 30 de septiembre de 2025.					
CONSIDERANDO:						

Se firma la presente acta en virtud de que las actividades efectuadas como parte de las obligaciones contempladas en el contrato fueron recibidas a entera satisfacción por parte del supervisor.

Se anexa para el correspondiente pago:

- Documento que acredita que el contratista se encuentra a paz y salvo por concepto del pago de aportes a los sistemas de seguridad social en salud, pensiones, ARP y parafiscales, de él y de sus trabajadores, cuando a ello haya lugar, de conformidad con lo dispuesto en el Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007. *(Si se trata de un contrato suscrito con persona natural, el ingreso base de cotización equivaldrá al 40% del valor mensual del contrato, sin que la cotización sea inferior a un IBC, del SMLMV).*
- Informe de actividades y/o cuenta de cobro presentado por el contratista.

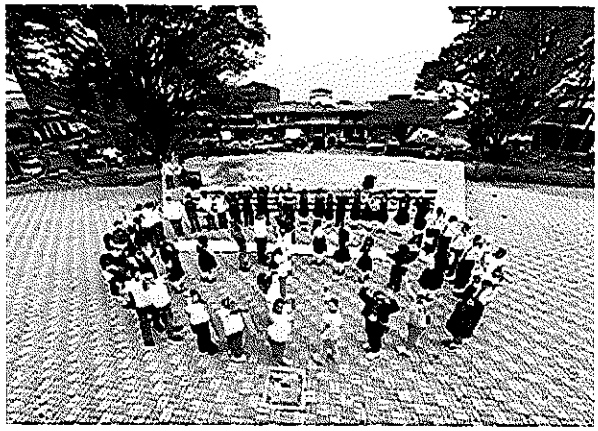
Para constancia de lo anterior, firma el presente informe de supervisión a los treinta y un 30 días del mes de septiembre de 2025

BIVIANA I. HOYOS MONDRAGON
Comisaria de Familia

2. Llevar de forma clara, metódica y ordenada el registro de ingreso y retiro de los niños, niñas y adolescentes, al igual que sus evaluaciones de condiciones personales y sociales.	Esta obligación no es requerida para el periodo por no tener menores a mi cargo.	0
3. Informar de forma inmediata a la autoridad competente bajo cuya responsabilidad se adelante el proceso administrativo de restablecimiento de derechos, cualquier novedad acerca de la evolución y estado general del niño, niña o adolescente; o cualquier circunstancia que afecte la prestación del servicio y ponga en riesgo la integridad física o emocional de los niños, niñas o adolescentes a su cuidado.	Esta obligación no es requerida para el periodo de referencia por no tener menores a mi cargo.	0
4. Propiciar espacios de socialización, reflexión y sensibilización frente a la propia situación y circunstancias de vida.	Esta obligación no es requerida para el periodo de referencia por no tener menores a mi cargo.	0

5. Suministrar a los niños (a) y adolescentes una buena alimentación según lo estipulado en la minuta patrón de I.C.B.F.	Esta obligación no es requerida para el periodo de referencia por no tener menores a mi cargo.	0
6. Proporcionar espacios educativos, formativos y pedagógicos que aporten al autoconocimiento, desarrollo de la autonomía y de habilidades personales para su desarrollo integral.	Esta obligación no es requerida para el periodo de referencia por no tener menores a mi cargo.	0
7. Permitir la supervisión y el seguimiento y asumir las recomendaciones dadas por los servidores públicos del ICBF, autoridad competente o entidad contratista para la atención brindada a los niños, niñas y adolescentes ubicados en el hogar de paso	Esta obligación no es requerida para el periodo de referencia por no tener menores a mi cargo.	0



9. Las demás que de común acuerdo y la necesidad de la entidad sean definidas por el supervisor del contrato.	Apoyo el día 18 de septiembre del 2025 en la marcha por la paz  	1

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Soi

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	43806393
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			ADRIANA MARIA OTALVARO MURIEL
CIUDAD MUNICIPIO:	FREDONIA	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CARRERA 50 N 55 28	TELÉFONO:	1111111
TIPO APORTANTE:	02 INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE ENGENERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4617942417	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2025/09/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9993961320

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										$ 227.800	$ 0	$ 227.800

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS040	EPS040 - SANITAS SALUD EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD EP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD EP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.500	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 7.500
SUBTOTALES:									$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 7.500

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

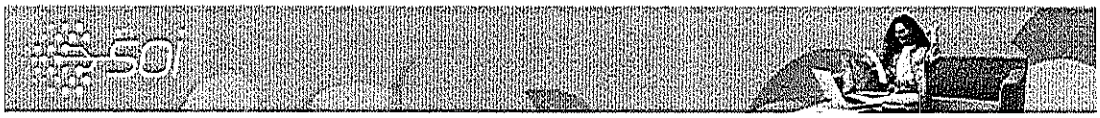
Nº	DATOS DEL COTIZANTE: IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES: ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN: ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	CC 43806393	OTALVARO MURIEL ADRIANA MARIA	3 DEPENDIENTE DE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500			NO																25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD: ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR AJUSTES	TOTAL APORTE
EPS040 - SANITAS SALUD EPS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000

SEGURIDAD SOCIAL – ARP: ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	43806393	$ 7.500

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

TOTAL PAGADO: $ 413.300



¿Qué vas a consultar hoy?

Aqui puedes explorar las planillas disponibles para pago, revisar tus comprobantes de pago y acceder a certificados por cotizante. Elige la opción que necesitas:

Los campos marcados con * son obligatorios para garantizar la información esencial.

Datos del aportante:

Tipo de documento *

Cédula de ciudadanía

No. de documento *

43806393

Planillas disponibles para pago

Soportes de pago

Certificados por cotizante

Esta opción te permite generar los soportes de pago de tus planillas, creadas a través de nuestros canales de asesoría ó el portal transaccional, pagadas en puntos presenciales ó a través de PSE.

No. de planilla *

4617942417

Administradora de riesgos *

14-11 - ARL SURA

No Cotizo ARL

Buscar

Tus resultados:

No. Planilla	Tipo planilla	Valor pagado	Estado	Forma de presentación	Periodo liquidado	Enviar comprobante de pago	Soporte de pago
4617942417	I	$413.300	PAGADA	ÚNICO	2025-09		

Regresa al home

Powered By Lucasian Labs S.A.S

© Copyrights ACH Colombia ACH COLOMBIA S.A.

Líneas de Atención al cliente: Planilla electrónica Bogotá: 380 8880 - Medellín: 204 0180 - Resto del País: 01 8000 11 0764