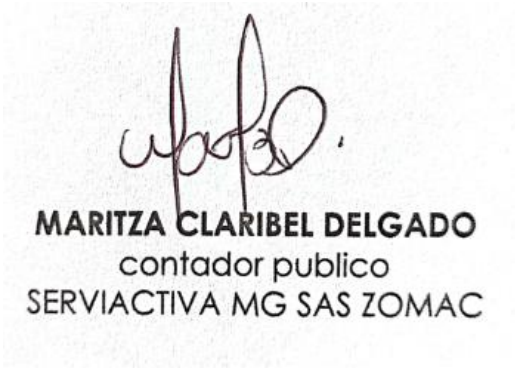
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Lleras
REGIONAL PUTUMAYO

CERTIFICADO DE PAGO APORTES SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES (CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002)

Fecha que se expide	17/03/2026
Entidad Contratante:	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR-REGIONAL PUTUMAYO
Clase y número de proceso de selección	PROCESO LICITACIÓN PÚBLICA NO. MC0052025PUT

Yo **MARITZA DELGADO MARTINEZ** identificado con cedula No. 1.124.859.728, en mi calidad de Revisor fiscal de la empresa **SERVIACTIVA MG SAS ZOMAC**, con NIT No. 901356922-2. manifiesto bajo la gravedad del juramento que la empresa ha cumplido durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de entrega de la presente certificación, con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas Promotoras de Salud -EPS-, Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos Profesionales -ARP-, Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar -ICBF- y Servicio Nacional de Aprendizaje -SENA.

Dirección	Cr 9 2 03	Email	serviactivamg@gmail.com
Celular	3229492668	RUT No.	901356922-2



República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

282026-T



MARITZA CLARIBEL
DELGADO MARTINEZ
C.C. 1124859728
RES. INSCRIPCION 1349 DEL 23/06/2021
CORPORACION UNIVERSITARIA REMINGTON

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

304505 323027

Powered by CamScanner

Identificación Plástica S.A. 200834/1220

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.124.859.728**

DELGADO MARTINEZ

APELLIDOS

MARITZA CLARIBEL

NOMBRES

Maritza Delgado M.

FIRMA



Powered by CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **02-NOV-1993**

MOCOA
(PUTUMAYO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.64 ESTATURA

A+ G.S. RH

F SEXO

10-NOV-2011 MOCOA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-6400100-00887516-F-1124859728-20170304 0054118129A 1 2104305660

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Powered by CamScanner

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Certificado No:

B29C18A519F7F905

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 **WUILMAR EDINSON BENAVIDES RODRIGUEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 18128302 de MOCOA (PUTUMAYO) Y Tarjeta Profesional No 189433-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

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

Dado en BOGOTA a los 3 días del mes de Marzo de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

Sandra M Barrios
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

Factura Electrónica De Venta No. FVE149

Representación Gráfica

Forma de Pago: Contado
Método de Pago: Consignación
Moneda: COP
Total de Lineas: 1

Fecha de Validación: 17/03/2026 10:18 AM
Fecha de Emisión: 17/03/2026 10:18 AM
Responsabilidad Tributaria: R-99-PN
Responsabilidad Tributaria: IVA
Régimen Fiscal: 48

Emisor: SERVIACTIVA MG SAS ZOMAC

Nombre Comercial: SERVIACTIVA MG SAS ZOMAC
Nit del Emisor: 901356922
Correo Electrónico: Serviactivamg@gmail.com
Teléfono: 3118272296
Dirección: CR 9 CLL 2 3 BRR PABLO SEXTO
Departamento: PUTUMAYO
Municipio: MOCOA
Pais: Colombia

Receptor: Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Regional Putumayo

Razón Social: instituto Colombiano de Bienestar Familiar Regional Putumayo
Identificación: 899999239
Correo Electrónico: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
Teléfono:
Dirección:
Responsabilidad Tributaria: ZZ
Departamento: PUTUMAYO
Municipio: MOCOA
País: Colombia

#	Cod	Item	Detalle	Cant	Unidad	Precio	Subtotal	IVA	Total
1	524	REALIZAR LAS ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO INTEGRAL (INCLUYE TRABAJO EN ALTURAS), CONSERVACIÓN, REPAR	REALIZAR LAS ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO INTEGRAL (INCLUYE TRABAJO EN ALTURAS), CONSERVACIÓN, REPARACIONES LOCATIVAS A LA CASA ATRAPASUEÑOS A CARGO	1.00	unidad	30,789,899.47	30,789,899.47	0.00	**30,789,899.47**

Detalles:
Son: TREINTA MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS CON CUARENTA Y SIETE CENTAVOS
#$46-02-00-086;86002982025;william.buesaquillo@icbf.gov.co#$ incluye AIU ($8.235.569,15), mas iva sobre la utilidad ($296.035,32)

CUFE :
d694480f1d78f8f53a1ed43bc55186d1db6df44ca33c5f74627dbfde3e46a5524fbc36defd060641b363fc75c9ff3424

Detalle de Venta	
Subtotal:	COP 30,789,899.47
Monto Bruto:	COP 30,789,899.47
Monto IVA:	COP 0.00
Total Venta:	COP 30,789,899.47
Total a pagar:	COP 30,789,899.47

Autorizado DIAN para la Facturación Electrónica mediante la resolución - 18764102342797 entre los rangos de Facturación del 139 al 1000 usando el prefijo FVE con vigencia entre las fechas 2025-12-01 al 2026-12-01.
Documento Generado por Servicios Informáticos TECNODEV Co Sas NIT 901360857-7 / https://app.factoa.net/
XML Generado por proveedor Tecnologico: Cadena SA NIT 890930534-0

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141199172909

(415)7707212489984(8020) 000014119917290 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 3 5 6 9 2 2	2	Impuestos y Aduanas de Puerto Asís 4 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
SERVIACTIVA MG S.A.S ZOMAC

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Putumayo 8 6	Mocoa 0 0 1

41. Dirección principal
CR 9 CL 2 3 BRR PABLO SEXTO

42. Correo electrónico serviactivamg@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 1 8 2 7 2 2 9 6	3 2 2 9 4 9 2 6 6 8

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 1 1 2	2 0 2 0 0 4 0 1	7 1 1 2	2 0 2 0 0 4 0 1	5 5 1 2				1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	7	1	4	4	2	4	8	5	2	5	5														

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre GOMEZ ORDOÑEZ MARTHA LUCIA

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141199172909

(415)7707212489984(8020) **000014119917290 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 1 3 5 6 9 2 2	2	Impuestos y Aduanas de Puerto Asís	4 6	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	
72. Número	1	
73. Fecha	2 0 2 0 0 1 1 6	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 2 0 0 1 2 0	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 0 0 7 3 9 4 5	
78. Departamento	8 6	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	
Vigencia		
80. Desde	2 0 2 0 0 1 2 0	
81. Hasta	9 9 9 9 1 2 3 1	

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 2 1 0 2 0 2		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 5 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141199172909

(415)7707212489984(8020) **000014119917290 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 1 3 5 6 9 2 2	2	Impuestos y Aduanas de Puerto Asís	4 6	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 4 0 1 2 9

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 1 2 4 8 6 1 0 4 3		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
GOMEZ	ORDOÑEZ	MARTHA	LUCIA

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Página 4 de 5 **Hoja 5**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141199172909

(415)7707212489984(8020) **000014119917290 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 1 3 5 6 9 2 2	2	Impuestos y Aduanas de Puerto Asís	4 6	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 2 4 8 5 9 7 2 8	1	2 8 2 0 2 6

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
DELGADO	MARTINEZ	MARITZA	CLARIBEL

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento
2 0 2 1 0 6 2 3

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141199172909

(415)7707212489984(8020) **000014119917290 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 3 5 6 9 2 2	2	Impuestos y Aduanas de Puerto Asís 4 6	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por mayor de materias primas agropecuarias; animales vivos 4 6 2 0

162. Nombre del establecimiento: SERVIACTIVA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Putumayo 8 6	Puerto Guzmán 5 7 1

165. Dirección: BRR CENTRO

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
9 6 1 2 2	2 0 2 4 0 7 2 6
168. Teléfono: 3 2 2 9 4 9 2 6 6 8	169. Fecha de cierre

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	169. Fecha de cierre

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	169. Fecha de cierre

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Certificación Bancaria

Jueves, 4 de septiembre de 2025

Señores:
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **SERVIACTIVA MG S.A.S ZOMAC** identificado(a) con NIT. **901356922** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
Cuenta de Ahorro	927-000005-31	2020/11/23	Activa

*Importante: Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57- 4) 510 90 00 - Bogotá - Local (57- 1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57- 5) 361 88 88 - Cali - Local: (57- 2) 554 05 05 - Resto país 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Santiago Valencia Calderón
Líder Área de Conocimiento Autoservicios

Bancolombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901356922	2	SERVIACTIVA MG SAS ZOMAC	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SERVIACTIVA MG SAS ZOMAC	cr 9 cl 23 brr pablo sexto	MOCOA-PUTUMAYO	4205641	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-11	2002250215	9494987438	E	2025/11/10	2025/12/12	BANCOLOMBIA	32	$1,826,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO									NOVEDADES																									
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin Ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vct
Sucursal: SERVIACTIVA MG SAS ZOMAC (4 Afiliados)																																		
Centro de Trabajo: RIESGO 2(4 Afiliados)																																		
Ciudad: MOCOA Depto: PUTUMAYO(4 Afiliados)																																		
1	CC	1124857575	CHAUX GARCIA ERIKA SAMANTA	Dependiente	0	No	No																											
2	CC	1085246691	JIMENEZ DUEÑAS MAURICIO ALEXANDER	Dependiente	0	No	No																											
3	CC	1124861319	MADROÑERO BEDOYA ALBERT DIZZY	Dependiente	0	No	No		X	2025/10/23																								
4	CC	1124858383	TORO YELA IVAN DARIO	Dependiente	0	No	No				X	2025/10/22																						
Total	**Afiliados(4)**																																	

PLANILLA PAGADA

						SALARIO			PENSION														SALUD					
Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irl	Fecha Inicio irl	Fecha Fin irl	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC
																				$1,147,900						$287,100	
																				$1,147,900						$287,100	
																				$1,147,900						$287,100	
						$1,250,000	No	Fijo	PORVENIR	30	$1,423,500	16%	SIN RIESGO	$227,800	$0	$0	$0	$0	$0	$227,800		NUEVA E.P.S.	30	$1,423,500	4%	$57,000	
						$2,250,000	No	Fijo	COLPENSIONES	30	$2,250,000	16%	SIN RIESGO	$360,000	$0	$0	$0	$0	$0	$360,000		NUEVA E.P.S.	30	$2,250,000	4%	$90,000	
						$3,500,000	No	Fijo	PORVENIR	8	$933,334	16%	SIN RIESGO	$149,400	$0	$0	$0	$0	$0	$149,400		EMSSANAR	8	$933,334	4%	$37,400	
						$3,500,000	No	Fijo	PORVENIR	22	$2,566,667	16%	SIN RIESGO	$410,700	$0	$0	$0	$0	$0	$410,700		MALLAMAS	22	$2,566,667	4%	$102,700	
																				$1,147,900						$287,100	

aportes en línea

Planilla Integrada

			CCF					RIESGOS						PARAFISCALES										
C	Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
	$287,100						$280,100						$75,000				$0		$0		$0		$0	
	$287,100						$280,100						$75,000				$0		$0		$0		$0	
	$287,100						$280,100						$75,000				$0		$0		$0		$0	
$0	$57,000		COMFAMILIAR PUTUMAYO	30	$1,250,000	4%	$50,000	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$1,423,500	1.044%	2	$14,900	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
$0	$90,000		COMFAMILIAR PUTUMAYO	30	$2,250,000	4%	$90,000	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$2,250,000	1.044%	2	$23,500	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
$0	$37,400		COMFAMILIAR PUTUMAYO	8	$933,334	4%	$37,400	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	8	$933,334	1.044%	2	$9,800	8	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
$0	$102,700		COMFAMILIAR PUTUMAYO	22	$2,566,667	4%	$102,700	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	22	$2,566,667	1.044%	2	$26,800	22	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
	$287,100						$280,100						$75,000				$0		$0		$0		$0	

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901356922	2	SERVIACTIVA MG SAS ZOMAC	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SERVIACTIVA MG SAS ZOMAC	cr 9 cl 23 brr pablo sexto	MOCOA-PUTUMAYO	4205641	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-11	2002250215	9494987438	E	2025/11/10	2025/12/12	BANCOLOMBIA	32	$1,826,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				4	$1,147,900	$23,200	$0	$1,171,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$360,000	$7,300	$0	$367,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$787,900	$15,900	$0	$803,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$75,000	$1,600	$0	$76,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	4	$75,000	$1,600	$0	$76,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$280,100	$5,700	$0	$285,800
COMFAMILIAR PUTUMAYO	CCF63	891,200,337	8	4	$280,100	$5,700	$0	$285,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				4	$287,100	$5,900	$0	$293,000
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	1	$37,400	$800	$0	$38,200
MALLAMAS	EPSIC5	837,000,084	5	1	$102,700	$2,100	$0	$104,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$147,000	$3,000	$0	$150,000
TOTAL				**4**	**$1,790,100**	**$36,400**	**$0**	**$1,826,500**

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	**dv**	**Razon Social**	**Clase Aportante**	**Sucursal Principal**	**Direccion**	**Ciudad-Departamento**	**Teléfono**	**Exonerado SENA e ICBF**
NIT 901356922	2	SERVIACTIVA MG SAS ZOMAC	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SERVIACTIVA MG SAS ZOMAC	cr 9 cl 23 brr pablo sexto	MOCOA-PUTUMAYO	4205641	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		**Clave**		**Tipo**	**Fecha**		**Pago**		
Pensión	**Salud**	**Pago**	**Planilla**	**Planilla**	**Limite**	**Pago**	**Banco**	**Dias Mora**	**Valor**
2025-11	2025-11	2002270008	9496367177	Y	2025/12/05	2025/12/12	BANCOLOMBIA	7	$2,701,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO									NOVEDADES																									
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin Ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vct
Sucursal: SERVIACTIVA MG SAS ZOMAC (5 Afiliados)																																		
Centro de Trabajo: RIESGO 2(3 Afiliados)																																		
Ciudad: MOCOA Depto: PUTUMAYO(3 Afiliados)																																		
1	CC	17675837	CUASQUER CUASPUD LUIS ANTONIO	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	0	No	No		X	2025/11/10																								
2	CC	1124850345	FAJARDO GOMEZ LUCAS FERNANDO	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	0	No	No		X	2025/11/10																								
3	CC	1124861319	MADROÑERO BEDOYA ALBERT DIZZY	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	0	No	No																											
Centro de Trabajo: SERVIACTIVA MG SAS ZOMAC(2 Afiliados)																																		
Ciudad: MOCOA Depto: PUTUMAYO(2 Afiliados)																																		
4	CC	1124857575	CHAUX GARCIA ERIKA SAMANTA	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	0	No	No																											
5	CC	1085246691	JIMENEZ DUEÑAS MAURICIO ALEXANDER	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	0	No	No																											
Total	**Afiliados(5)**																																	

PLANILLA PAGADA

aportes en línea

Planilla Integrada

						SALARIO			PENSION														SALUD					
Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irl	Fecha Inicio irl	Fecha Fin irl	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC
																				$1,466,800						$1,146,000	
																				$879,000						$686,700	
																				$879,000						$686,700	
						$1,423,500	No		PORVENIR	21	$996,450	16%	SIN RIESGO	$159,500	$0	$0	$0	$0	$0	$159,500		NUEVA EPS MOVILIDAD	21	$996,450	12.5%	$124,600	
						$1,423,500	No		PORVENIR	21	$996,450	16%	SIN RIESGO	$159,500	$0	$0	$0	$0	$0	$159,500		NUEVA EPS MOVILIDAD	21	$996,450	12.5%	$124,600	
						$3,500,000	No		PORVENIR	30	$3,500,000	16%	SIN RIESGO	$560,000	$0	$0	$0	$0	$0	$560,000		EMSSANAR	30	$3,500,000	12.5%	$437,500	
																				$587,800						$459,300	
																				$587,800						$459,300	
						$1,250,000	No		PORVENIR	30	$1,423,500	16%	SIN RIESGO	$227,800	$0	$0	$0	$0	$0	$227,800		NUEVA E.P.S.	30	$1,423,500	12.5%	$178,000	
						$2,250,000	No		COLPENSIONES	30	$2,250,000	16%	SIN RIESGO	$360,000	$0	$0	$0	$0	$0	$360,000		NUEVA E.P.S.	30	$2,250,000	12.5%	$281,300	
																				$1,466,800						$1,146,000	

aportes en línea

Planilla Integrada

			CCF					RIESGOS						PARAFISCALES										
C	Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
	$1,146,000						$0						$76,900				$0		$0		$0		$0	
	$686,700						$0						$57,600				$0		$0		$0		$0	
	$686,700						$0						$57,600				$0		$0		$0		$0	
$0	$124,600			0	$0	0%	$0	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	21	$996,450	1.044%	2	$10,500	0	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	No
$0	$124,600			0	$0	0%	$0	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	21	$996,450	1.044%	2	$10,500	0	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	No
$0	$437,500			0	$0	0%	$0	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$3,500,000	1.044%	2	$36,600	0	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	No
	$459,300						$0						$19,300				$0		$0		$0		$0	
	$459,300						$0						$19,300				$0		$0		$0		$0	
$0	$178,000			0	$0	0%	$0	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$1,423,500	0.522%	1	$7,500	0	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	No
$0	$281,300			0	$0	0%	$0	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$2,250,000	0.522%	1	$11,800	0	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	No
	$1,146,000						$0						$76,900				$0		$0		$0		$0	

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901356922	2	SERVIACTIVA MG SAS ZOMAC	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SERVIACTIVA MG SAS ZOMAC	cr 9 cl 23 brr pablo sexto	MOCOA-PUTUMAYO	4205641	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	2002270008	9496367177	Y	2025/12/05	2025/12/12	BANCOLOMBIA	7	$2,701,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				5	$1,466,800	$6,500	$0	$1,473,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$360,000	$1,600	$0	$361,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	4	$1,106,800	$4,900	$0	$1,111,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$76,900	$400	$0	$77,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	5	$76,900	$400	$0	$77,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				5	$1,146,000	$5,200	$0	$1,151,200
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	1	$437,500	$2,000	$0	$439,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$459,300	$2,100	$0	$461,400
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	2	$249,200	$1,100	$0	$250,300
TOTAL				**5**	**$2,689,700**	**$12,100**	**$0**	**$2,701,800**