	CENTRO GERONTOLOGICO Y VIDA LUISA MARCELINA Nit: 804.004.842-1 OBJETO SOCIAL DIFERENTE A LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DETECCION TEMPRANA – ALTERACIONES EN EL ADULTO (MAYOR A 45 AÑOS) RESOLUCION 015967 DEL 27 DE OCTUBRE DE 2010	CUENTA DE COBRO INFORME 001 CBA 2026 FOLIOS:2

EL MUNICIPIO DE MOGOTES SANTANDER
ALCALDIA MUNICIPAL
NIT: 890.205.632-5

DEBE A:

CENTRO GERONTOLOGICO Y VIDA LUISA MARCELINA DE MOGOTES SANTANDER
NIT: 804.004.842-1

La suma de ***CINCUENTA Y CINCO MILLONES TREINTA Y TRES MIL PESOS M/C($55.033.000)*** *, por concepto de informe número 001 del pago del convenio de asociación N° 002 de 2026, cuyo objeto es* ***"CONVENIO DE ASOCIACION ENTRE EL MUNICIPIO DE MOGOTES Y UN CENTRO_ESAL PARA GARANTIZAR EL APOYO Y ASISTENCIA INTEGRAL A 50 ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE MOGOTES SANTANDER, QUE SE ENCUENTRAN EN ESTADO DE VULNERABILIDAD DE ACUERDO A LISTADO CENSAL Y/O QUE SEGÚN ESTUDIO SOCIOECONÓMICO QUE DETERMINO SU CONDICIÓN.***

Mogotes, 6 de abril de 2026.

HNA. DERLY MILENA TUMAY PATIÑO
Representante Legal

	CENTRO GERONTOLOGICO Y VIDA LUISA MARCELINA Nit: 804.004.842-1 OBJETO SOCIAL DIFERENTE A LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DETECCION TEMPRANA – ALTERACIONES EN EL ADULTO (MAYOR A 45 AÑOS) RESOLUCION 015967 DEL 27 DE OCTUBRE DE 2010	CUENTA DE COBRO INFORME 001 CBA 2026 FOLIOS:2

CENTRO GERONTOLOGICO Y VIDA LUISA MARCELINA DE MOGOTES SANTANDER
NIT: 804.004.842-1

AUTORIZA A:

EL MUNICIPIO DE MOGOTES SANTANDER
ALCALDIA MUNICIPAL

NIT: 890.205.632-5

Para que consigne en la cuenta de ahorros del Banco Agrario de Colombia número 460 653 00028-7 a nombre del CENTRO GERONTOLOGICO Y VIDA LUISA MARCELINA de Mogotes, el valor correspondiente al pago del informe único Convenio de Asociación N°002 de 2026 según la cuenta de cobro anexa.

Mogotes, 6 de abril de 2026.

HNA. DERLY MILENA TUMAY PATIÑO
Representante Legal

DIAN

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

Representación Gráfica

Datos del documento

Código único de documento soporte - CUDS:

be3deaf6b38c71e017beb5022b32d510d1242ab4c16f97fb74a63eba470ec196d981aa34a67139c79a66cd876067cc94

Número de documento:	DS1159	**Forma de pago:**	Contado
Fecha de generación:	10/04/2026	**Medio de pago:**	Transferencia Débito Bancaria
Fecha de vencimiento:	10/04/2026	**Orden de compra:**	01-02/26
		Fecha de orden de compra:	10/04/2026

Datos del adquiriente

Razón social:	MUNICIPIO DE MOGOTES		
NIT del adquiriente:	890205632	**Régimen fiscal:**	O-49 No responsable de IVA
Tipo de contribuyente:	Persona Jurídica y asimiladas	**Responsabilidad tributaria:**	ZZ No aplica

Datos del vendedor

Razón social:	CENTRO GERONTOLOGICO Y VIDA LUISA MARCELINA		
Tipo de documento:	NIT	**Procedencia:**	Residente
Número de documento:	804004842	**País:**	Colombia
Tipo de contribuyente:	Persona Jurídica y asimiladas	**Departamento:**	Santander
Régimen fiscal:	O-49 No responsable de IVA	**Municipio/Ciudad:**	Mogotes
Responsabilidad tributaria:	ZZ No aplica	**Dirección:**	Kilometro 1 vía San Joaquín

Detalles de productos

								IMPUESTOS				
Nro.	**Código**	**Descripción**	**U/M**	**Cantidad**	**Precio unitario**	**Descuento detalle**	**Recargo detalle**	**IVA**	**%**	**Valor de Venta por Item**	**Forma de Generación y Transmisión**	**Fecha de compra**
1	01-02/26	ACTA 01 CONVENIO DE ASOCIACION 002 DE 2026 CONVENIO CON LA ASOCIACIÓN ENTRE EL MUNICIPIO DE MOGOTES Y UN CENTRO GERONTOLÓGICO ESAL PARA GARANTIZAR EL APOYO Y ASISTENCIA INTEGRAL A 50 ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE MOGOTES, SANTANDER, QUE SE ENCUENT	M4	1,00	55.033.000,00	0,00	0,00			55.033.000,00	Por operación	10/04/2026

Datos totales



MONEDA	**COP**
TASA DE CAMBIO	1,00

Subtotal	55.033.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Subtotal base gravable	0,00
Total IVA	0,00
Total neto documento (=)	55.033.000,00
Descuento global (-)	0,00
Recargo global (+)	0,00
Total documento (=)COP $	**55.033.000,00**

Documento validado por la DIAN
2026-04-10 11:09:54
Documento generado el:
2026-04-10 11:09:54
Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit: 800197268

Valores informativos

RETENCIONES	
Rte fuente	0,00
Rte IVA	0,00

Número de Autorización: 18764068859943 Rango desde: '1' Rango hasta: '5000' vigencia: '12/04/2026'

	CENTRO GERONTOLOGICO Y VIDA LUISA MARCELINA Nit: 804.004.842-1 OBJETO SOCIAL DIFERENTE A LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DETECCION TEMPRANA – ALTERACIONES EN EL ADULTO (MAYOR A 45 AÑOS) RESOLUCION 015967 DEL 27 DE OCTUBRE DE 2010	CERTIFICACIONES 2026 FOLIOS:1

Mogotes, 26 de Marzo de 2026

Nosotros: **Derly Milena Tumay Patiño**, identificada con cedula de ciudadanía número **52.997.024**, en mi condición de **Representante Legal** y **Claudia Fernanda Pinto Figueroa** identificada con cédula de ciudadanía número **1.100.221.987** en condición de contadora del **CENTRO GERONTOLOGICO Y VIDA "LUISA MARCELINA" DE MOGOTES, SANTANDER** identificado con Nit 804004842-1, Con personería jurídica eclesiástica expedida por la Diócesis de Socorro y San Gil.

CERTIFICAMOS

El pago de los aportes de seguridad social (pensión, salud y riesgos profesionales) y de los aportes parafiscales (Instituto Colombiano de Bienestar familiar ICBF, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA y Caja de Compensación Familiar), pagados por la institución durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de la presente. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y demás normas concordantes.

Derly Milena Tumay Patiño
C.C. 52.997.024 de Bogotá
Rep. Legal

Claudia Fernanda Pinto Figueroa
C.C. 1.100.221.987 de Mogotes
T.P 236720-T
Contadora Pública

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

B5DEB8540DA82A54

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 **CLAUDIA FERNANDA PINTO FIGUEROA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1100221987 de MOGOTES (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 236720-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

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

USO EXCLUSIVO CERTIFICADO PAGO SS Y PARAFISCALES
CENTRO GERONTOLOGICO Y VIDA LUISA MARCELINA 31/03/2026

Dado en BOGOTA a los 7 días del mes de Abril de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

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

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.100.221.987**

PINTO FIGUEROA
APELLIDOS

CLAUDIA FERNANDA
NOMBRES



USO EXCLUSIVO CERTIFICADO PAGO SS Y PARAFISCALES
CENTRO GERONTOLOGICO Y VIDA LUISA MARCELINA 31/03/2026

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **17-MAR-1993**

MOGOTES
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58	A+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

05-AGO-2011 MOGOTES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

USO EXCLUSIVO CERTIFICADO PAGO SS Y PARAFISCALES
CENTRO GERONTOLOGICO Y VIDA LUISA MARCELINA 31/03/2026

P-2713600-00364110-F-1100221987-20120305 0029409518G 1 99838036

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES



236720-T

CLAUDIA FERNANDA
PINTO FIGUEROA
C.C. 1100221987
RES. INSCRIPCION 104 **DEL 02/02/2018**
UNIVERSIDAD DE PAMPLONA

242660 **OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA** **260539**
DIRECTOR GENERAL

USO EXCLUSIVO CERTIFICADO PAGO SS Y PARAFISCALES
CENTRO GERONTOLOGICO Y VIDA LUISA MARCELINA 31/03/2026

Identificación Plástica S.A. 170614/0117

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) 6444450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Calle 96 No. 9 A – 21 Bogotá D.C

USO EXCLUSIVO CERTIFICADO PAGO SS Y PARAFISCALES
CENTRO GERONTOLOGICO Y VIDA LUISA MARCELINA 31/03/2026

FIRMA

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
Nl 804004842	1	CENTRO GERONTOLOGICO Y VIDA LUISA MARCELINA	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8790	Juridica
MUN-DEP	**DIRECCIÓN**		**TELÉFONO**			**EMAIL**		**EXENTO DE PARAFISCALES**
68-464	KM1 VIA SAN JOAQUIN MOGOTES		3025683253			ADMINISTRACION@CGVLM.ORG		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-01	2026-02	36430506	E	2026-02-20	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	8.157.800	91.900	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	**REF. DE PAGO (PIN)**	**FECHA LIMITE PAGO**	**ESTADO PLANILLA**							
11	36430506	2026-02-10	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	CC 1099208429	ARGUELLO GOMEZ SANDRA PATRICIA	1.750.905	F									X						0				22	22	22	22	COLPENSION 35-25-14	1.769.875	283.200	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.769.875	221.300	CAJASAN-CCF39	1.769.875	70.800	1.769.875	9.300	0,00522	1.769.875	35.400	55.100	0	0	01	0	675.100	N	1881001
2	CC 1099208429	ARGUELLO GOMEZ SANDRA PATRICIA	1.750.905	F										X					0				8	8	8	8	COLPENSION 35-25-14	466.908	74.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	466.908	39.700	CAJASAN-CCF39	466.908	0	466.908	0	0,00000	466.908	0	0	0	0	01	0	114.500	N	1881001
3	CC 1100222227	GARCIA SERRANO YESSICA CAROLINA	1.750.905	F	X														0				1	1	1	1	PORVENIR-230301	58.361	9.400	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	58.361	7.300	CAJASAN-CCF39	58.361	2.400	58.361	400	0,00522	58.361	1.200	1.800	0	0	01	0	22.500	N	1881001
4	CC 1100221868	LAGOS VELANDIA CLAUDIA MARCELA	1.750.905	F									X						0				30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.134.280	341.500	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.134.280	266.800	CAJASAN-CCF39	2.134.280	85.400	2.134.280	52.000	0,02436	2.134.280	42.700	64.100	0	0	01	0	852.500	N	3869201
5	CC 1116778445	MOJICA RUIZ AGDES ANIBAL	2.000.000	F							X		X						0				30	30	30	30	COLPENSION 35-25-14	2.410.000	385.600	0	0	SANITAS-EPS005	2.410.000	301.300	CAJASAN-CCF39	2.410.000	96.400	2.410.000	12.600	0,00522	2.410.000	48.200	72.300	0	0	01	0	916.400	N	1889001
6	CC 1098642956	MORALES FIGUEROA MARITZA CRISTINA	2.800.000	F							X								0				11	11	11	11	COLPENSION 35-25-14	880.000	140.800	0	0	SANITAS-EPS005	880.000	110.000	CAJASAN-CCF39	880.000	35.200	880.000	4.600	0,00522	880.000	17.600	26.400	0	0	01	0	334.600	N	1881001
7	CC 1098642956	MORALES FIGUEROA MARITZA CRISTINA	2.800.000	F														X	0				19	19	19	19	COLPENSION 35-25-14	1.520.000	243.200	0	0	SANITAS-EPS005	1.520.000	190.000	CAJASAN-CCF39	1.520.000	60.800	1.520.000	0	0,00000	1.520.000	30.400	45.600	0	0	01	0	570.000	N	1881001
8	CC 28259022	NOVA MUÑOZ NATIVIDAD	1.750.905	F									X						0				30	30	30	30	COLPENSION 35-25-14	1.908.086	305.300	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.908.086	238.600	CAJASAN-CCF39	1.908.086	76.400	1.908.086	10.000	0,00522	1.908.086	38.200	57.300	0	0	01	0	725.800	N	1881001
9	CC 2925402	PINTO PINTO LEONILDE	1.750.905	F									X						0				30	30	30	30	COLPENSION 35-25-14	1.797.596	287.700	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.797.596	224.700	CAJASAN-CCF39	1.797.596	72.000	1.797.596	9.400	0,00522	1.797.596	36.000	54.000	0	0	01	0	683.800	N	1881001
10	CC 5689685	PINTO SALAZAR PEDRO JOSE	1.750.905	F									X						0				30	30	30	30	COLPENSION 35-25-14	1.844.287	295.100	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.844.287	230.600	CAJASAN-CCF39	1.844.287	73.800	1.844.287	9.700	0,00522	1.844.287	36.900	55.400	0	0	01	0	701.500	N	1881001
11	CC 1100221126	PINTO TAVERA NANCY YOLIMA	2.200.000	F							X								0				12	12	12	12	PORVENIR-230301	880.000	140.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	880.000	110.000	CAJASAN-CCF39	880.000	35.200	880.000	4.600	0,00522	880.000	17.600	26.400	0	0	01	0	334.600	N	1855501
12	CC 1100221126	PINTO TAVERA NANCY YOLIMA	2.200.000	F														X	0				18	18	18	18	PORVENIR-230301	1.320.000	211.200	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.320.000	165.000	CAJASAN-CCF39	1.320.000	52.800	1.320.000	0	0,00000	1.320.000	26.400	39.600	0	0	01	0	495.000	N	1855501
13	CC 1100221914	PINZON GARCIA DIANA MILENA	1.750.905	F									X						0				30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.122.243	339.600	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.122.243	265.300	CAJASAN-CCF39	2.122.243	84.900	2.122.243	51.700	0,02436	2.122.243	42.500	63.700	0	0	01	0	847.700	N	3869201
14	CC 1005419992	PINZON GARCIA KAREN DAYANA	1.750.905	F									X						0				30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.087.224	334.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	2.087.224	261.000	CAJASAN-CCF39	2.087.224	83.500	2.087.224	50.900	0,02436	2.087.224	41.800	62.700	0	0	01	0	833.900	N	3869201

Powered by CamScanner

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 804004842	1	CENTRO GERONTOLOGICO Y VIDA LUISA MARCELINA	B	0	POSITIVA - 14-23	UNICA	8790	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
68-464	KM1 VIA SAN JOAQUIN MOGOTES		3026683253		ADMINISTRACION@CGVLM.ORG			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-01	2026-02	36430506	E	2026-02-20	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	8.157.900	51.900	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
11	36430506	2026-02-10	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSION	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
21.198.861	21.198.861	21.198.861	21.198.861	21.198.861

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 2)				11	3.392.200	0	21.600	0	3.413.800
PORVENIR	230301	800224808	8	5	1.376.500	0	8.800	0	1.385.300
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	6	2.015.700	0	12.800	0	2.028.500
EPS(Administradoras: 3)				11	2.631.600	0	16.900	0	2.648.500
SANITAS	EPS005	800251440	6	2	601.300	0	3.900	0	605.200
NUEVA E P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	7	1.762.000	0	11.200	0	1.773.200
NUEVA E.P.S. S.A. MOV	EPS041	900156264	2	2	268.300	0	1.800	0	270.100
ARP(Administradoras: 1)				11	215.200	0	1.400	0	216.600
POSITIVA	14-23	860011153	6	11	215.200	0	1.400	0	216.600
CCF(Administradoras: 1)				11	829.600	0	5.300	0	834.900
CAJASAN	CCF39	890200106	1	11	829.600	0	5.300	0	834.900
SENA(Administradoras: 1)				11	414.900	0	2.700	0	417.600
SENA	PASENA	899999034	1	11	414.900	0	2.700	0	417.600
ICBF(Administradoras: 1)				11	622.400	0	4.000	0	626.400
ICBF	PAICBF	899999239	2	11	622.400	0	4.000	0	626.400
Gran Total					8.105.900	0	51.900	0	8.157.800

Powered by CamScanner

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 804004842	1	CENTRO GERONTOLOGICO Y VIDA LUISA MARCELINA	B	6	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8730	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
68-464	KM1 VIA SAN JOAQUIN MOGOTES		3025683253		ADMINISTRACION@CGVLM.ORG			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
ODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-02	2026-03	38627957	E	2026-03-19	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	9.148.800	53.100	BANCO AGRARIO
AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
12	38627957	2026-03-10	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
23.535.795	23.535.795	23.535.795	23.535.795	23.535.795

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
Administradoras: 3)				12	3.766.100	0	21.900	0	3.788.000
LPENSIONES	25-14	900336004	7	6	1.824.800	0	10.600	0	1.835.400
RVENIR	230301	800224808	8	4	1.277.100	0	7.400	0	1.284.500
OTECCION	230201	800229739	0	2	664.200	0	3.900	0	668.100
Administradoras: 3)				12	2.942.400	0	17.200	0	2.959.600
NITAS	EPS005	800251440	6	2	550.000	0	3.200	0	553.200
EVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	7	1.630.300	0	9.500	0	1.639.800
EVA E.P.S. S.A. MOV	EPS041	900156264	2	3	762.100	0	4.500	0	766.600
Administradoras: 1)				12	267.700	0	1.600	0	269.300
SITIVA	14-23	860011153	6	12	267.700	0	1.600	0	269.300
Administradoras: 1)				12	941.800	0	5.500	0	947.300
JASAN	CCF39	890200106	1	12	941.800	0	5.500	0	947.300
(Administradoras: 1)				12	471.200	0	2.800	0	474.000
NA	PASENA	899999034	1	12	471.200	0	2.800	0	474.000
(Administradoras: 1)				12	706.500	0	4.100	0	710.600
F	PAICBF	899999239	2	12	706.500	0	4.100	0	710.600
Total					9.095.700	0	53.100	0	9.148.800

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 804004842	1	CENTRO GERONTOLOGICO Y VIDA LUISA MARCELINA	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8790	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
68-464	KM1 VIA SAN JOAQUIN MOGOTES		3025683253		ADMINISTRACION@CGVLM.ORG			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

ODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-02	2026-03	36627957	E	2026-03-19	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	9.148.800	53.100	BANCO AGRARIO
AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
12	36627957	2026-03-10	Pagada							

EMPLEADO				NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN						SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot	Cot	Cot	Cot	Cot	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
C 1099206429	ARGUELLO GOMEZ SANDRA PATRICIA	1.750.905	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.750.905	280.200	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.750.905	218.900	CAJASAN-CCF39	1.750.905	70.100	1.750.905	9.200	0,00522	1.750.905	35.100	52.600	0	0	0	01	0	666.100	N	1881001
C 1098740950	AVALA HERNANDEZ LAURA XIMENA	1.750.905	F	X															0			30	30	30	30	PROTECCION -230201	1.750.905	289.200	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	1.750.905	218.900	CAJASAN-CCF39	1.750.905	70.100	1.750.905	42.780	0,02436	1.750.905	35.100	52.600	0	0	0	01	0	699.600	N	3861001
C 1100223368	CORZO MARTINEZ XIMENA	2.400.000	F	X															0			30	30	30	30	PROTECCION -230201	2.400.000	384.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	2.400.000	300.000	CAJASAN-CCF39	2.400.000	96.000	2.400.000	12.600	0,00522	2.400.000	48.000	72.000	0	0	0	01	0	912.600	N	1889001
C 1100221868	LAGOS VELANDIA CLAUDIA MARCELA	1.750.905	F									X							0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.906.663	305.100	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.906.663	238.400	CAJASAN-CCF39	1.906.663	76.300	1.906.663	46.500	0,02436	1.906.663	38.200	57.200	0	0	0	01	0	761.700	N	3869201
C 1116778445	MOJICA RUIZ AGDES ANIBAL	2.000.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	2.000.000	320.000	0	0	SANITAS-EPS005	2.000.000	250.000	CAJASAN-CCF39	2.000.000	80.000	2.000.000	10.500	0,00522	2.000.000	40.000	60.000	0	0	0	01	0	760.500	N	1889001
C 1098642956	MORALES FIGUEROA MARITZA CRISTINA	2.400.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	2.400.000	384.000	0	0	SANITAS-EPS005	2.400.000	300.000	CAJASAN-CCF39	2.400.000	96.000	2.400.000	12.600	0,00522	2.400.000	48.000	72.000	0	0	0	01	0	912.600	N	1881001
C 28259022	NOVA MUÑOZ NATIVIDAD	1.750.905	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.750.905	280.200	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.750.905	218.900	CAJASAN-CCF39	1.750.905	70.100	1.750.905	9.200	0,00522	1.750.905	35.100	52.600	0	0	0	01	0	666.100	N	1881001
C 28254002	PINTO PINTO LEONILDE	1.750.905	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.750.905	280.200	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.750.905	218.900	CAJASAN-CCF39	1.750.905	70.100	1.750.905	9.200	0,00522	1.750.905	35.100	52.600	0	0	0	01	0	666.100	N	1881001
C 5689885	PINTO SALAZAR PEDRO JOSE	1.750.905	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.750.905	280.200	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.750.905	218.900	CAJASAN-CCF39	1.750.905	70.100	1.750.905	9.200	0,00522	1.750.905	35.100	52.600	0	0	0	01	0	666.100	N	1881001
C 1100221126	PINTO TAVERA NANCY YOLIMA	2.200.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.200.000	352.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.200.000	275.000	CAJASAN-CCF39	2.200.000	88.000	2.200.000	11.500	0,00522	2.200.000	44.000	66.000	0	0	0	01	0	836.500	N	1855301
C 1100221814	PINZON GARCIA DIANA MILENA	1.750.905	F									X							0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.929.643	308.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.929.643	241.300	CAJASAN-CCF39	1.929.643	77.200	1.929.643	47.100	0,02436	1.929.643	38.600	57.900	0	0	0	01	0	770.900	N	3869201
C 1005419992	PINZON GARCIA KAREN DAYANA	1.750.905	F									X							0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.944.964	311.200	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	1.944.964	243.200	CAJASAN-CCF39	1.944.964	77.800	1.944.964	47.400	0,02436	1.944.964	38.900	58.400	0	0	0	01	0	776.900	N	3869201

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2026-02
Período Salud : 2026-02

Se certifica que en la fecha 2026-02-27 la empresa DORIS MANTILLA PEREZ con documento de identificación CC 1095787121 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante MANTILLA PEREZ DORIS YANETH identificado con CC-1095787121, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
CC-1095787121	DORIS MANTILLA PEREZ

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
36150100	I	2026-02-27	0,00522

Datos Administradoras

Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	800227940	231001	COLFONDOS	30
EPS	800251440	EPS005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	30
ARL	860011153	14-23	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **EDWING GEOVANY DIAZ ARDILA**, identificada con **CC** número **13724135**, aportó por **EDWING GEOVANY DIAZ ARDILA** identificado(a) con **CC** número **13724135** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, el periodo de pensión de 02 - 2026 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECION	DIAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	3														0		30	$1,750,905	0.16000	$280,200	$0	$0	Febrero - 2026	56276299	05/03/2026	NO
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	3														0		30	$1,750,905	0.12500	$218,900	$0	$0	Febrero - 2026	56276299	05/03/2026	NO

PAGADA

El presente certificado se expide a los 5 dias del mes Marzode 2026

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502600245174

Contribuyente

Trámite CONVENIOS DE ASOCIACIÓN

PRO HOSPITAL	$ 1.100.700
PRO UIS	$ 1.100.700
Total Estampillas	**$ 2.201.400**
Ordenanza 012	$ 220.140
Total a Pagar	**$ 2.421.540**

Fecha de Expedición 2026/04/10 **Fecha Limite de Pago** 2026/04/13

Con destino a: **Alcaldía de Mogotes**

Contribuyente **Tipo de Doc.** NIT **Número** 804004842

Nombre CENTRO GERONTOLOGICO Y VIDA LUISA MARCELINA

Dirección **Teléfono**

Municipio **Departamento**

(415)7709998038639(8020)02502600245174(3900)0000000421540(96)20260413

VALOR BASE	$ 55.033.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 55.033.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	DS1159
VALOR TOTAL CONVENIO	$ 55.033.000
FECHA CONVENIO	02/02/2026

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas **Recibo Nº** **2502600245174**

Trámite CONVENIOS DE ASOCIACIÓN

Con destino a: **Alcaldía de Mogotes**

Tipo de Doc. NIT Número: 804004842
Nombre: CENTRO GERONTOLOGICO Y VIDA LUISA MARCELI
Dirección: Teléfono:

VALOR BASE	$ 55.033.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 55.033.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	DS1159
VALOR TOTAL CONVENIO	$ 55.033.000
FECHA CONVENIO	02/02/2026

PRO HOSPITAL	$ 1.100.700
PRO UIS	$ 1.100.700
Total Estampillas	**$ 2.201.400**
Ordenanza 012	$ 220.140
Total a Pagar	**$ 2.421.540**

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas **Recibo Nº** **2502600245174**

Trámite CONVENIOS DE ASOCIACIÓN

Con destino a: **Alcaldía de Mogotes**

Total a Pagar	**$ 2.421.540**

Fecha de Expedición 2026/04/10 **Fecha Limite de Pago** 2026/04/13

VALOR BASE	$ 55.033.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 55.033.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	DS1159
VALOR TOTAL CONVENIO	$ 55.033.000
FECHA CONVENIO	02/02/2026

PRO HOSPITAL	$ 1.100.700
PRO UIS	$ 1.100.700
Total Estampillas	**$ 2.201.400**
Ordenanza 012	$ 220.140

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas **Recibo Nº** **2502600245174**

Trámite CONVENIOS DE ASOCIACIÓN

Con destino a: **Alcaldía de Mogotes**

PRO HOSPITAL	$ 1.100.700
PRO UIS	$ 1.100.700
Total Estampillas	**$ 2.201.400**
Ordenanza 012	$ 220.140
Total a Pagar	**$ 2.421.540**

Contribuyente **Tipo de Doc.** NIT **Número** 804004842

Nombre CENTRO GERONTOLOGICO Y VIDA LUISA MARCELINA

Dirección **Teléfono**

Municipio **Departamento**

(415)8902012356005(8020)02502600245174(3900)0000000201400(96)20260413

VALOR BASE	$ 55.033.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 55.033.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	DS1159
VALOR TOTAL CONVENIO	$ 55.033.000
FECHA CONVENIO	02/02/2026

Fecha de Expedición 2026/04/10
Fecha Limite de Pago 2026/04/13

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas **Recibo Nº** **2502600245174**

Con ribuyen e **Tipo de Doc.** NIT **Número** 804004842

Nombre CENTRO GERONTOLOGICO Y VIDA LUISA MARCELINA

Dirección **Teléfono**

Municipio **Departamento**

Trámite CONVENIOS DE ASOCIACIÓN

Con destino a: **Alcaldía de Mogotes**

Fecha de Expedición 2026/04/10

Total a Pagar	**$ 2.421.540**

(415)8902012356005(8020)02502600245174(3900)0000000201400(96)20260413

(415)8902012356006(8020)02502600245174(3900)0000000220140(96)20260413

PRO HOSPITAL	$ 1.100.700
PRO UIS	$ 1.100.700
Total Estampillas	**$ 2.201.400**
Ordenanza 012	$ 220.140

Pago Electrónico