
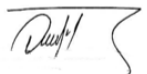


| MINISTERIO DE AMBIENTE Y DESARROLLO SOSTENIBLE | | INFORME PERIÓDICO DE SUPERVISIÓN E INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA (CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN) | | | | | | | SOMOSIG Sistema Integrado de Gestión | | |
|--|--------------|---|--|---------------------|------------------------|---|--|---------------------|---|----------------------|------------|
| Versión: 6 | | Proceso: Contratación Vigencia: 16/02/2026 | | | | | | | Código: F.A-CTR-55 | | |
| Dependencia: | | DIRECCIÓN DE BOSQUES, BIODIVERSIDAD Y SERVICIOS ECOSISTÉMICOS | | | | | | | Fecha del informe: | 09/04/2026 | |
| INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA | | | | | | | | | | | |
| Nombre / Razón Social | | OLGA LUCÍA NUÑEZ IZQUIERDO | | | | | | | | | |
| Identificación | | 46.379.092 | | Correo personal | | olgaluchita@gmail.com OLNunez@minambiente.gov.co | | Celular | 3234842808 | | |
| INFORMACIÓN DEL CONTRATO | | | | | | | | | | | |
| Contrato No. | | CD-564 | Año del contrato: | 2026 | CDP No.: | 5826 | RP No.: | 52626 | Fecha de inicio | 14/01/2026 | |
| Objeto del contrato | | 21-087 Prestación de servicios profesionales a la Dirección de Bosques, Biodiversidad y Servicios Ecosistémicos del Ministerio de Ambiente y Desarrollo Sostenible para elaborar insumos técnicos que apoyen la toma de decisiones para la declaratoria y prórroga de zonas de reservas de recursos naturales, así como la preparación y acompañamiento de procesos de declaratoria de nuevas áreas protegidas del SINAP, en el marco de las políticas nacionales y el Plan Nacional de Desarrollo. | | | | | | | | | |
| Pago a realizar | | 3 | de | 12 | Periodo a pagar | Marzo 2026 | | Plazo de ejecución | 11 meses | Fecha de terminación | 13/12/2026 |
| INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO | | | | | | | | | | | |
| Honorarios | | | | | | | | | | | |
| Valor Inicial: | | \$ | | 81.689.300 | | | | | | | |
| Adición No. | | | | | | | | | | | |
| Reducción | | | | | | | | | | | |
| Valor Total: | | \$ | | 81.689.300 | | | | | | | |
| Valor Pagado | | \$ | | 11.634.537 | | | | | | | |
| Saldo pendiente por ejecutar | | \$ | | 70.054.763 | | | | | | Porcentaje de avance | 23,3% |
| VALOR PAGOS REALIZADOS | | | | | | | | | | | |
| PAGO No. 1 | PAGO No. 2 | PAGO No. 3 | PAGO No. 4 | PAGO No. 5 | PAGO No. 6 | PAGO No. 7 | PAGO No. 8 | PAGO No. 9 | PAGO No. 10 | | |
| \$ 4.208.237 | \$ 7.426.300 | | | | | | | | | | |
| PAGO No. 11 | PAGO No. 12 | PAGO No. 13 | PAGO No. 14 | PAGO No. 15 | PAGO No. 16 | PAGO No. 17 | PAGO No. 18 | PAGO No. 19 | PAGO No. 20 | | |
| | | | | | | | | | | | |
| Beneficios tributarios | | Medicina prepagada | Dependientes | Interés de vivienda | Cuenta AFC (si aplica) | Ahorro voluntario en pensiones (si aplica) | | | | | |
| | | N/A | SI__ NO__X__ | N/A | N/A | N/A | | | | | |
| Aportes a Seguridad social | | Número de Planilla | IBC | SALUD | PENSIÓN | ARL | CAJA DE COMPENSACIÓN | Factura electrónica | Número de factura | | |
| | | 6011333044 6015093196 | \$ 2.970.520 | \$ 371.400 | \$ 475.300 | \$ 15.600 | N/A | SI__ NO__X__ | N/A | | |
| VALOR AUTORIZADO A PAGAR: | | \$ | | 7.426.300 | | | | | | | |
| Abono en cuenta No. | | 6952015820 | | Banco | | Davibank | | Tipo de cuenta | | Ahorros | |
| INFORMACIÓN EJECUCIÓN USOS CATÁLOGO DE CLASIFICACIÓN PRESUPUESTAL - CCP | | | | | | | | | | | |
| USOS OBJETO GASTO CCP | | | DESCRIPCIÓN OBJETO GASTO | | | | VALOR | | | | |
| RP52626 R11 C-3202-0900-19-40101B-3202052-02 A-02-02-02-008-003-09-- | | | OTROS SERVICIOS PROFESIONALES Y TÉCNICOS N.C.P. | | | | \$ 7.426.300 | | | | |
| | | | | | | | \$ - | | | | |
| | | | | | | | \$ - | | | | |
| | | | | | | | \$ - | | | | |
| | | | | | | | \$ - | | | | |
| TOTAL | | | | | | | \$ 7.426.300 | | | | |
| INFORME DEL CONTRATISTA | | | | | | | | | | | |
| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS | | | ACTIVIDADES DESARROLLADAS (Para el cumplimiento de las obligaciones) | | | | EVIDENCIAS/PRODUCTOS PRESENTADOS (en caso de que aplique, se debe informar el lugar donde reposan las evidencias de las actividades, bienes y/o servicios entregados) Para el último informe de actividades indicar el formato único de inventario documental. | | | | |
| 1 Elaborar insumos técnicos para la declaratoria y prórroga de zonas reservas de recursos naturales sustentadas en la ruta declaratoria y ampliaciones de Áreas Protegidas | | | La contratista para el cumplimiento de la obligación en el periodo de corte (marzo) adelantó las siguientes actividades: 1.1 Elaboró el documento técnico de soporte y la memoria justificativa para la declaratoria de la reserva de los recursos naturales renovables en la SNSM, de carácter temporal. (Anexo 1.1.1 - 1.1.2) 1.2 Participó de mesas técnicas para analizar aspectos de la declaratoria de la reserva de los recursos naturales renovables en la SNSM, de carácter temporal y de la figura de eprotección definitiva (Anexo 1.2.1 - 1.2.4) | | | | Los soportes de esta obligación se encuentran cargados en la plataforma SECOP II y en el expediente contractual de ARCA. | | | | |
| 2 Apoyar técnicamente la preparación y acompañamiento de los procesos de declaratoria de nuevas áreas protegidas y ampliaciones del Sistema Nacional de Áreas Protegidas, conforme a los lineamientos de la ruta declaratoria de nuevas áreas protegidas y ampliaciones. | | | La contratista para el cumplimiento de la obligación en el periodo de corte (marzo) adelantó las siguientes actividades: 2.1 Participó en la mesa interinstitucional para discutir la hoja de ruta para la declaratoria del AP de la Serranía de San Lucas_26-03-2026 (Anexos 2.1.1 - 2.1.2) | | | | Los soportes de esta obligación se encuentran cargados en la plataforma SECOP II y en el expediente contractual de ARCA. | | | | |
| 3 Aplicar el procedimiento de reporte OMEC de SOMOSIG, elaborando los conceptos técnicos y demás soportes correspondientes, e incorporándolos en los expedientes asignados. | | | La contratista para el cumplimiento de la obligación en el periodo de corte (marzo) adelantó las siguientes actividades: 3.1 Participó en reuniones para asesorar a comunidades y organizaciones sobre el proceso de nominación OMEC (Anexos 3.1.1 - 3.1.4) 3.2 Participó en reunión del equipo de trabajo OMEC en asocio con RE-Wild para discutir los temas referentes a la selección de verificadores para las nominaciones OMEC en proceso de reporte (Anexos 3.2.1 - 3.2.2) | | | | Los soportes de esta obligación se encuentran cargados en la plataforma SECOP II y en el expediente contractual de ARCA. | | | | |

| MINISTERIO DE AMBIENTE Y DESARROLLO SOSTENIBLE | INFORME PERIÓDICO DE SUPERVISIÓN E INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA (CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN) | | SOMOSIG Sistema Integrado de Gestión |
|---|---|--|---|
| Versión: 6 | Proceso: Contratación Vigencia: 16/02/2026 | | Código: F-A-CTR-55 |
| 4 Generar los insumos técnicos, informes y avances, en articulación con los actores pertinentes, del Hito 2 de la Acción 4.1 del CONPES 4050 de 2021, de acuerdo con los lineamientos de la DBBSE. | La contratista para el cumplimiento de la obligación en el periodo de corte (marzo) adelantó las siguientes actividades: 4.1 Participó en mesa técnica para analizar los lineamientos de la DBBSE respecto a la inclusión de OMEC y EC en el SINAC para el seguimiento de las acciones del CONPES 4050 (Anexo 4.1.1 - 4.1.2) | Los soportes de esta obligación se encuentran cargados en la plataforma SECOP II y en el expediente contractual de ARCA. | |
| 5 Apoyar, de manera transversal, los demás procesos asignados al equipo de áreas protegidas y OMEC cuando se requiera. | La contratista para el cumplimiento de la obligación en el periodo de corte (marzo) adelantó las siguientes actividades: 5.1 Participó en la Reunión preparatoria de la Mesa de Conflictividades Socioambientales de Tolima para buscar soluciones para la conservación de los bosques de palma de cera (Anexo 5.1.1 - 5.1.4) | Los soportes de esta obligación se encuentran cargados en la plataforma SECOP II y en el expediente contractual de ARCA. | |
| 6 Tramitar las PQRS y demás requerimientos relacionados con el objeto y las obligaciones del contrato, a través del sistema de Gestión Documental dentro de los términos establecidos y en el mes asignado. | La contratista para el cumplimiento de la obligación en el periodo de corte (marzo) dio trámite a las siguientes PQRS: 6.1 Radicado de entrada 2026E1002717 respondido con radicado 21022026E2006832 6.2 Radicado de salida 21022026E2007189 6.3 Radicado de salida 21022026E2006053 6.4 Radicado de salida 21022026E2007775 6.5 Radicado de salida 21022026E2007720 6.6 radicado de salida 21022026E2009475 6.7 Radicado de entrada 2026E1009958 respondido con radicado 21022026E2008670 6.8 Radicado de entrada 2026E1003107 respondido con radicado 21022026E2008917 6.9 Radicado de entrada 2026E1003047 respondido con radicado 21022026E2008918 6.10 Radicado de entrada 2026E1002202 respondido con radicado 21022026E2008740 | Los soportes de esta obligación se encuentran cargados en la plataforma SECOP II y en el expediente contractual de ARCA. | |
| 7 Apoyar a la Dirección en la supervisión de los contratos y/o convenios, así como participar en las diferentes mesas de trabajo, reuniones y comités, relacionados con los trámites a cargo cuando se requiriera por parte del supervisor. | La contratista para el cumplimiento de la obligación en el periodo de corte (marzo) adelantó las siguientes actividades: 7.1 Realizó la revisión de los productos y entregables del mes 2 para el contrato SMA-C00-C00-000000971 OMEC del convenio ReWild-Minambiente (7.1.1) | Los soportes de esta obligación se encuentran cargados en la plataforma SECOP II y en el expediente contractual de ARCA. | |
| 8 Llevar a cabo las visitas técnicas necesarias relacionadas con el tema del contrato en el momento requerido, y elaborar los informes y documentos técnicos necesarios según corresponda. | Durante el periodo no se requirió realizar visitas técnicas necesarias relacionadas con el tema del contrato. | N/A | |
| 9 Las demás que se requieran para la adecuada ejecución del objeto contractual. | La contratista para el cumplimiento de la obligación en el periodo de corte (marzo) adelantó las siguientes actividades: 9.1 Participó en la mesa técnica para Analizar opciones normativas y técnicas para restringir o excluir la actividad minera en las Zonas de Reserva Temporal (ZRT) de Santurbán y del suroeste antioqueño (Anexo 9.1.1 - 9.1.2) | Los soportes de esta obligación se encuentran cargados en la plataforma SECOP II y en el expediente contractual de ARCA. | |
| DATOS DEL SUPERVISOR | | | |
| NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR (según cláusula de supervisión del contrato) | OSCAR HERNÁN MANRIQUE BETANCOURT - Profesional Especializado 09 - Código 2028 - Grado 19 del GRUPO DE BIODIVERSIDAD. | | |
| FECHA MEMORANDO DE DESIGNACIÓN DE SUPERVISIÓN (si aplica) | N/A | | |
| NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR (para efectos de liquidación, en caso de que aplique) | N/A | | |
| NOMBRE Y CARGO SUPERVISOR QUE CONOCIÓ DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO (para efectos de liquidación, en caso de que aplique) | N/A | | |
| OBSERVACIONES | | | |
| OBSERVACIONES EN MATERIA DE GESTIÓN DOCUMENTAL SOBRE ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ARCHIVOS | | | |
| En calidad de supervisor del contrato, manifiesto que se realizó la asignación de los documentos y archivos debidamente organizados e inventariados los documentos y archivos tanto físicos como electrónicos, necesarios para la ejecución de las obligaciones contractuales pactadas, en el formato que para el efecto dispone el Grupo de Gestión Documental de la Entidad. | | | |
| OBSERVACIONES ÚLTIMO INFORME DE ACTIVIDADES PACTADO (Aplica además, para último informe de actividades en caso de cesión o terminación anticipada) | En calidad de supervisor del contrato, se deja constancia que el contratista entregó los documentos y archivos, físicos y electrónicos, debidamente organizados e inventariados en el formato dispuesto por el Grupo de Gestión Documental de la Entidad, dicho formato se encuentra anexo a este informe. | | |
| RECIBIDO A SATISFACCIÓN | | | |
| En calidad de supervisor del contrato anotado, manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción y dentro de los términos señalados en el contrato, con todas las obligaciones establecidas. Además, certifico no tiene PQRS pendientes por gestionar. Igualmente certifico que el contratista, dio cumplimiento a lo establecido en las disposiciones legales vigentes sobre el régimen de seguridad social integral (conforme a lo señalado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la Ley 1562 de 2012, Decreto 1072 de 2015 y demás normas que regulen la materia), que cumplió con el pago de los aportes a seguridad social integral y parafiscales, así como los aportes propios al SENA, ICBF y Cajas de Compensación Familiar (cuando corresponda). Por lo anterior autorizo el pago señalado en el presente formato, que deberá ser consignado en la cuenta bancaria relacionada anteriormente. | | | |
| AUTORIZACIÓN DE PAGO | | | |
|  FIRMA CONTRATISTA NOMBRE: OLGA LUCIA NUÑEZ IZQUIERDO C.C.: 46.379.092 | |  FIRMA DEL SUPERVISOR NOMBRE SUPERVISOR: OSCAR HERNÁN MANRIQUE BETANCOURT C.C.: 79.273.340 CARGO: Profesional Especializado 09 - Código 2028 - Grado 19 del GRUPO DE BIODIVERSIDAD. | |

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | |
|---|----------------------|---------------------------|---|--------------------------------|----------------------|---------------------------|----------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 46379092 | NÚMERO PLANILLA: | 6011333044 | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | SOGAMOSO | DEPARTAMENTO: | OLGA LUCIA NUNEZ IZQUIERDO | PERIODO COTIZACIÓN OTROS: | MES febrero AÑO 2026 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES febrero AÑO 2026 |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | CRA 13 12A-39 | TELÉFONO: | BOYACA | DÍAS DE MORA: | 12 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 187268328 |
| DIRECCIÓN: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | 7777777 | FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2026/04/01 | | |
| TIPO APORTANTE: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | I-INDEPENDIENTE | | | | |
| TIPO EMPRESA: | ÚNICO | | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act | | | | |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | | | | | | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO | | | | |

| TOTAL APORTES A PENSIÓN | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------|-----------------|----------------|------------|---------------------|-----------|-------------|--------------|------------|------|-------------------|-----------------|-------------|-------------------|
| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | | |
| CÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | \$ 461.500 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 3.600 | \$ 0 | \$ 461.500 | \$ 3.600 | \$ 0 | \$ 465.100 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | \$ 461.500 | \$ 3.600 | \$ 0 | \$ 465.100 |

| 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 |
| EPS005 | EPS005-SANITAS S.A | 1 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 360.500 | \$ 0 | \$ 2.800 | \$ 0 | \$ 360.500 | \$ 2.800 | \$ 0 | \$ 363.300 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | \$ 360.500 | \$ 2.800 | \$ 0 | \$ 363.300 | | |

| 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 | \$ 0 | \$ 15.100 | \$ 15.100 | \$ 200 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 15.300 | |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | \$ 15.100 | \$ 200 | \$ 0 | \$ 15.300 |

| 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 | TAE | 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 | SUBSISTENCIA | SOLIDARIDAD | EMPLEADOR | 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 |
| 1 | CC 46379092 | NÚÑEZ IZQUIERDO OLGA LUCIA | INDEPENDIENTE | CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | \$ 2.884.000 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | 2.884.000 | \$ 461.500 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | Normal | \$ 461.500 | EPS005-SANITAS S.A | 30 | 2.884.000 | \$ 360.500 | \$ 0 | \$ 360.500 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 30 | 2.884.000 | \$ 46379092 | \$ 15.100 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 |

TOTAL PAGADO: \$ 843.700

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | |
|---|----------------------|---------------------------|---|---------------------------------|----------------------|--|----------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 46379092 | NÚMERO PLANILLA: | 6015093196 | TIPO DE PLANILLA: | N-CORRECCIONES |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | SOGAMOSO | DEPARTAMENTO: | OLGA LUCIA NUNEZ IZQUIERDO | PERIODO COTIZACIÓN OTROS: | MES febrero AÑO 2026 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES febrero AÑO 2026 |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | CRA 13 12A-39 | TELÉFONO: | BOYACA | DÍAS DE MORA: | 20 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 207916224 |
| DIRECCIÓN: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | 7777777 | FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2026/04/09 | FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA: | 2026/04/01 |
| TIPO APORTANTE: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | I-INDEPENDIENTE | NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA: | 6011333044 | | |
| TIPO EMPRESA: | ÚNICO | | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act | | | | |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | | | | | | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO | | | | |

| TOTAL APORTES A PENSIÓN | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------|-----------------|----------------|------------|---------------------|-----------|-------------|--------------|------------|------|------------------|---------------|-------------|------------------|
| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | | |
| CÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | \$ 13.800 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 200 | \$ 0 | \$ 13.800 | \$ 200 | \$ 0 | \$ 14.000 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | \$ 13.800 | \$ 200 | \$ 0 | \$ 14.000 |

| 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 |
| EPS005 | EPS005-SANITAS S.A | 1 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 10.900 | \$ 0 | \$ 200 | \$ 0 | \$ 10.900 | \$ 200 | \$ 0 | \$ 11.100 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | \$ 10.900 | \$ 200 | \$ 0 | \$ 11.100 | | |

| TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------------|--|----------------|---------------------|-------|----------------------|----------|-------------|------------|---------|---------------|---------------|--------------|---------------|
| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | 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 | \$ 0 | \$ 500 | \$ 500 | \$ 100 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 600 | |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | \$ 500 | \$ 100 | \$ 0 | \$ 600 |

| 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 | TAE | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | PENSIÓN | | | | SALUD | | | | ARP | | | | CCF | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | SUBSISTENCIA | SOLIDARIDAD | EMPLEADOR | 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 | | |
| 1 | CC 46379092 | NUNEZ IZQUIERDO OLGA LUCIA | INDEPENDIENTE | | \$ 2.884.000 | | | | NO | | | | | A | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | 2.884.000 | \$ 461.500 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | Normal | \$ 461.500 | EPS005-SANITAS S.A | 30 | 2.884.000 | \$ 360.500 | \$ 0 | \$ 360.500 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 30 | 2.884.000 | 46379092 | \$ 15.100 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | | | | | | |
| 2 | CC 46379092 | NUNEZ IZQUIERDO OLGA LUCIA | INDEPENDIENTE | | \$ 2.884.000 | | | | NO | | | | | C 01-30 | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | 2.970.520 | \$ 475.300 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | Normal | \$ 475.300 | EPS005-SANITAS S.A | 30 | 2.970.520 | \$ 371.400 | \$ 0 | \$ 371.400 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 30 | 2.970.520 | 46379092 | \$ 15.600 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | | | | | | |
| 3 | CC 46379092 | NUNEZ IZQUIERDO OLGA LUCIA | INDEPENDIENTE | | \$ 2.884.000 | | | | NO | | | | | R 01-30 | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 0 | \$ 86.520 | \$ 13.800 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | Normal | \$ 13.800 | EPS005-SANITAS S.A | 0 | \$ 86.520 | \$ 10.900 | \$ 0 | \$ 10.900 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 0 | \$ 86.520 | 46379092 | \$ 500 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | | | | | | |

TOTAL PAGADO: \$ 25.700