INFORME DE SUPERVISIÓN No. 02 DEL CONTRATO No. 073 DE 2026, SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E, Y ANTONIO ARGEMIRO MANZANO BRAVO

1. DATOS GENERALES

No. De proceso	HSLV- CD-073-2026
Contrato N°:	073 de 2026
Término:	31 de diciembre de 2026
Fecha Acta de Inicio	02 de febrero de 2026
Fecha de Finalización	31 de diciembre de 2026
Valor Inicial	$300.000.000
Contratista:	**ANTONIO ARGEMIRO MANZANO BRAVO**
NIT o Cedula de Ciudadanía	10.529.528
Objeto del Contrato:	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO PARA LA ORGANIZACIÓN Y DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO DE ACUERDO CON EL PLAN DE DESARROLLO, POLÍTICAS Y PROGRAMAS INSTITUCIONALES DEL HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA E.S.E.
Forma de pago:	El Hospital pagará al contratista el valor del objeto del contrato en actas parciales, de acuerdo con las actividades ejecutadas y las cantidades suministradas, previa presentación de la respectiva factura y luego de la certificación de cumplir a satisfacción por parte del supervisor asignado
No. Fecha Disponibilidad Presupuestal	**N°107 del 21/01/2026**
No. Registro presupuestal	86 del 29 de enero de 2026
Supervisor:	Jessica Lizeth Valencia Rodríguez – Jefe Oficina de Planeación y Calidad
Período a que corresponde el informe	**DESDE**: **02-03-2026** — **HASTA**: **01-05-2026**
Fecha aprobación de la Garantía (SECOP II).	**02-02-2026**

2. SEGURIDAD SOCIAL

PAGO SEGURIDAD SOCIAL (PERSONA NATURAL)			
SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL (IBC 40%)	$1.750.905	**PERIODO COTIZADO**	MARZO 2026 ABRIL 2026
EPS	SANITAS	**VALOR PAGADO**	$222.700 $218.900
ARL	POSITIVA	**VALOR PAGADO**	$9400 $9200
AFP		**VALOR PAGADO**	
VALOR TOTAL PLANILLA	$232.100 $228.100	**PLANILLA No.**	**9504294371** **9503927226**
CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES			

3. SEGUIMIENTO FINANCIERO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$300.000.000
OTRO SI N°	0
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$300.000.000
VALOR EJECUTADO	$ 139.849.000
VALOR A PAGAR SEGÚN INFORME	$ 102.546.500
SALDO A EJECUTAR	$ 160.151.000

4. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA AL PERIODO DE REPORTE:

ITEM	OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA	ACTIVIDADES REALIZADAS	SOPORTE
1	a: (1) Realizar las actividades necesarias para cumplir con la ejecución del objeto contratado.	Realizar las actividades solicitadas por el supervisor del contrato en los tiempos y cantidades	Informe de actividades ejecutadas para el periodo

VIGILADO Supersalud
Línea de Atención al Usuario 6500870 - Bogotá, D.C.
Línea Gratuita Nacional 018000910383

		establecidas.	
2	Presentar el documento equivalente o factura con cumplimiento de las normas tributarias de la DIAN..	Facturar acorde a lo establecido en el contrato	Factura
3	Garantizar el cubrimiento efectivo y suficiente de los servicios en organización y desarrollo de actividades incluidas en las especificaciones técnicas, de forma que no se presenten retrasos o falta de oportunidad en el mismo.	Garantizar el cubrimiento de las actividades programadas	Informe de actividades
4	En caso que por cualquier motivo no se pueda ejecutar o se deba interrumpir la ejecución del contrato, se deberá notificar por escrito al supervisor.	Notificar por medio de correo electrónico novedades que afecten el contrato, acorde a la necesidad.	Sin novedad para el periodo
5	No ceder ni subcontratar el presente contrato con persona natural o jurídica alguna, sin que medie previa autorización expresa y por escrito por parte de EL HOSPITAL	Notificar por medio de correo electrónico novedades que afecten el contrato, acorde a la necesidad.	Sin novedad
6	Acompañamiento permanente por personal de la empresa que se llegare a contratar, para coordinar y dar solución de posibles inconvenientes que se puedan presentar.	Acompañamiento permanente por personal	N/A
7	Atender las solicitudes del supervisor de manera oportuna.	Responder por medio de correo electrónico solicitudes del supervisor del contrato, acorde a la necesidad.	No hubo solicitudes para el periodo
8	El contratista deberá acatar el Sistema de Gestión Ambiental (SGA) del Hospital Susana López de Valencia, conocer su política y los objetivos ambientales; adquirir el compromiso de gestionar los aspectos ambientales asociados a las actividades derivadas de la ejecución del contrato (manejo adecuado de sustancias químicas, emisiones de gases de efecto invernadero -GEI y/o potenciales agotadores de ozono - PAO), generación de residuos sólidos) y garantizar el cumplimiento de la totalidad de las obligaciones como proveedor del servicio, según la normatividad ambiental aplicable vigente, así como también garantizar la adherencia al mejoramiento continuo de la certificación ISO 14001:2015 de la cual la institución es acreedora.	Inducción en Sistema de Gestión Ambiental (SGA) del Hospital Susana López de Valencia	Certificación del proceso

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
Refrigerio sencillo	2293	$ 24.200	$ 55.490.600
Mesa de café e hidratación	700	$ 6.000	$ 4.200.000
Desayuno	85	$ 41.500	$ 3.527.500

Almuerzo sencillo	19	$ 38.700	$ 735.300
Almuerzo Especial	72	$ 62.100	$ 4.471.200
Hidratación: botella de agua 250ml marcada	890	$ 3.500	$ 3.115.000
Mesas vestidas	22	$ 30.300	$ 666.600
Alquiler de sillas sin brazos por unidad	90	$ 3.500	$ 315.000
Arreglo floral tipo corona fúnebre	3	$ 386.500	$ 1.159.500
Arreglo floral mediano mesa principal	1	$ 248.500	$ 248.500
Pastel	40	$ 8.500	$ 340.000
Personal de logística para apoyo a las actividades	22	$ 138.000	$ 3.036.000
Placa en vidrio	11	$ 303.600	$ 3.339.600
Alquiler de pantalla LED, 25 paneles de 50x50 centímetros, con estructura metálica para soporte, medidas (2,50x2,50 metros), sistema de streaming en vivo para redes sociales con 3 camaras PTZ, operador de cámaras, sonido y VTR, computador portátil, sistema de monitoreo y retorno de video.	2	$ 8.282.400	$ 16.564.800
Interprete de lenguaje de señas colombianos	4	$ 345.100	$ 1.380.400
Relatoría grafica digital a mano alzada media jornada	1	$ 2.300.000	$ 2.300.000
SISTEMA DE SONIDO: con cabinas activas con amplificación para 500 personas , Consola digital o mezclador de sonido, 4 micrófonos cableados con soporte de piso, 4 micrófonos inalámbricos, extensiones de energía con multitomas y protectores de picos. Incluye trasporte, operador durante el evento, montaje y desmontaje, computador portátil para reproducción de sonido y pistas.	1	$ 1.656.500	$ 1.656.500
TOTAL			**$ 102.546.500**

5. **OBSERVACIONES ADICIONALES:** Todos los elementos suministrados cumplieron a cabalidad las especificaciones técnicas establecidas por el hospital.

VIGILADO Supersalud
Línea de Atención al Usuario 6500870 - Bogotá, D.C.
Línea Gratuita Nacional 018000910383

6. DOCUMENTOS ANEXOS:

DOCUMENTOS ANEXOS	No. FOLIOS, CD'S, DVD'S
Registro fotográfico, planilla de seguridad social.	6

Nota: los listados de asistencia de las actividades de acuerdo con la política de 0 papel se conservan en el proceso de planeación.

7. DOCUMENTOS QUE SE VERIFICAN PARA EL PAGO:

- Informe de actividades
- Planilla de seguridad social
- Factura electrónica

8. CERTIFICACION DE PAGO:

El suscrito supervisor del contrato certifica que el contratista cumplió a satisfacción las obligaciones contractuales por lo tanto procede el pago correspondiente al periodo certificado.

Se han autorizado pagos por valor de: **CIENTO DOS MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS PESOS MCTE $ 102.546.500**

PERIODO AUTORIZADO		VALOR
DESDE	HASTA	
02-03-2026	01-05-2026	$ 102.546.500

El anterior informe se firma a los 08 días del mes de mayo del 2026.

Jessica Lizeth Valencia Rodríguez
Jefe Oficina Asesora de Planeación
Supervisora del contrato

Proyectó: Jessica Lizeth Valencia Rodríguez
Revisó: N.A

ANEXO 1. REGISTRO FOTOGRAFICO DE ACTIVIDADES



Jornadas de referenciación







Diálogos rendición de cuentas

Capacitaciones institucionales









VIGILADO Supersalud
Línea de Atención al Usuario 6500870 - Bogotá, D.C.
Línea Gratuita Nacional 018000910383



Actividades humanización




PREVENCIÓN
CA. CUELLO
UTERINO


"Somos un Hospital Verde y Saludable,
dedicados a proteger la vida y el planeta."


HOSPITAL
Pensando en ti, doy lo mejor de mí.


"Somos un Hospital Verde y Saludable, dedicados a proteger la vida y el planeta."
Hospital Susana López de Valencia
Escuela
SALIDA

Actividades hospital universitario



Audiencia publica de rendición de cuentas a la ciudadanía




Audiencia Pública de
Rendición de Cuentas
Vigencia 2025
Hospital Susana López de Valencia E.S.E.
Transparencia que le da
Valor a lo público


TRANSFORMAMOS para CUIDARTE MEJOR
PRESENTE




RENDICIÓN de CUENTAS 2025
GESTIÓN ASISTENCIAL
TALENTO HUMANO
CULTURA SUSANA
RESPETO
EMPATÍA
EL CENTRO ES LA PERSONA
SENTIDO de PERTENENCIA


Audiencia Pública de
Rendición de Cuentas
Vigencia 2025
TRANSFORMAMOS para CUIDARTE MEJOR
UMI PEDIATRÍA
HOSPITALIZACIÓN

ANTONIO ARGEMIRO MANZANO BRAVO

NIT: 10529528-5

Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA

Persona Natural

CL 1 A NORTE 12 09, Popayán, Cauca, Colombia

Tel. 3174305423

Autorización factura electrónica de venta No. 18764081920444 válida desde 2024-10-22 hasta 2026-10-22 rango desde FEAM22 hasta FEAM500.

Nombre o Razón Social: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
NIT: 891501676-1
Dirección: CL 15 17A 196 BRR LA LADERA, Popayán, Cauca, Colombia, CP 19001
Teléfono: 6028386363
Email: facelectronica@hosusana.gov.co

Forma de Pago: Contado
Medio de Pago: Transferencia Débito Interbancario
Total de Lineas: 18

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: FEAM73
MONEDA: COP Colombia, Pesos
HORA EMISIÓN: 14:22:11
FECHA FIRMADO: 05/05/2026 14:22:12

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
05	05	2026	--	--	--

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	000	- PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO PARA LA ORGANIZACIÓN Y DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO DE ACUERDO CON EL PLAN DE DESARROLLO, POLÍTICAS Y PROGRAMAS INSTITUCIONALES DEL HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA E.S.E. DEL CONTRATO 073-2026 PERIODO Del 02 demarzoal 01 de mayo de 2026	unidad	1,00	$0,00				0,00	$0,00
2	000	- Refrigerio sencillo	unidad	2.293,00	$24.200,00				0,00	$55.490.600,00
3	000	- Mesa de café e hidratación	unidad	700,00	$6.000,00				0,00	$4.200.000,00
4	000	- Desayuno	unidad	85,00	$41.500,00				0,00	$3.527.500,00
5	000	- Almuerzo sencillo	unidad	19,00	$38.700,00				0,00	$735.300,00
6	000	- Almuerzo Especial	unidad	72,00	$62.100,00				0,00	$4.471.200,00
7	000	- Hidratación: botella de agua 250mlmarcada	unidad	890,00	$3.500,00				0,00	$3.115.000,00
8	000	- Mesas vestidas	unidad	22,00	$30.300,00				0,00	$666.600,00
9	000	- Alquiler de sillas sin brazos por unidad	unidad	90,00	$3.500,00				0,00	$315.000,00
10	000	- Arreglo floral tipo corona fúnebre	unidad	3,00	$386.500,00				0,00	$1.159.500,00
11	000	- Arreglo floral mediano mesa principal	unidad	1,00	$248.500,00				0,00	$248.500,00
12	000	- Pastel	unidad	40,00	$8.500,00				0,00	$340.000,00
13	000	- Personal de logística para apoyo a las actividades	unidad	22,00	$138.000,00				0,00	$3.036.000,00
14	000	- Placa en vidrio	unidad	11,00	$303.600,00				0,00	$3.339.600,00
15	000	- Alquiler de pantalla LED, 25 panles de 50x50 centimetros, con estructura metalica para soporte, medidas (2,50x2,50 metros), sistema de streaming en vivo para redes sociales con 3 camaras PTZ, operador de camaras, sonido y VTR, computador portatil, sistema de monitoreo y retorno de video.	unidad	2,00	$8.282.400,00				0,00	$16.564.800,00
16	000	- Interprete de lenguaje de señas colombianos	unidad	4,00	$345.100,00				0,00	$1.380.400,00

Firma Digital: IEMiQQn2c8KD/4t8KH6pH3Dk2s6xYsOS4+VWiTUIfLRRbS4c2YNZ0SgtMHC9Fp0C
px0Z6jM7hkfSBSIx/Peeu13QqG1JOHKYDVkXOfgiFpov8aJ3Ck
H8oQoPRtMl5n2q 9/4FfsjJ1Po+w/bucZC2jDck1uTi2ysa0MSa5+IluXvwpjKmgiNlCkcApWuT26c5 zyIy9dluazclyr93eeS/NherFg4TZHfyQIj
Kk4h2tolbaJBkyLO1SaCboZg2fHt0 5xVnp4rgeO+rLeaSgwctk/VpVG8do8TWNCpXZxVdBJUeHNWdNLt5K2/vlVUSc0fd jcLyTTMlJX/qZCAH5fWV
lw==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

17	000	- Relatoria grafica digital a mano alzada media jornada	unidad	1,00	$2.300.000,00				0,00	$2.300.000,00
18	000	- SISTEMA DE SONIDO: con cabinas activas con amplificación para 500 personas , Consola digital o mezclador de sonido, 4 microfonos cableados con soporte de piso, 4 microfonos inalámbricos, extensiones de energía con multitomas y protectores de picos. Incluyetrasporte, operador durante el evento, montaje y desmontaje, computador portatil para reproducción de sonido y pistas.	unidad	1,00	$1.656.500,00				0,00	$1.656.500,00

Notas:

SON: (ciento dos millones quinientos cuarenta y seis mil quinientos pesos)
CUFE: 9c274ffa2658ae6e524d2ea93845143611e3992d921b21c92b0c771ccff6fb3218325fbdb73651ef04d4337d5cff8296

Subtotal:	$102.546.500,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$102.546.500,00

Firma Digital: IEMiQQn2c8KD/4t8KH6pH3Dk2s6xYsOS4+VWiTUIfLRRbS4c2YNZ0SgtMHC9Fp0C
px0Z6jM7hkfSBSIx/Peeu13QqG1JOHKYDVkXOfgiFpov8aJ3Ck
H8oQoPRtMl5n2q 9/4FfsjJ1Po+w/bucZC2jDck1uTi2ysa0MSa5+IluXvwpjKmgiNlCkcApWuT26c5 zyIy9dluazclyr93eeS/NherFg4TZHfyQIj
Kk4h2tolbaJBkyLO1SaCboZg2fHt0 5xVnp4rgeO+rLeaSgwctk/VpVG8do8TWNCpXZxVdBJUeHNWdNLt5K2/vlVUSc0fd jcLyTTMlJX/qZCAH5fWV
lw==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. **Nit : 891501676**

Dirección : Calle 15 No 17 a - 196 **Telefono : 0928211721**

Cuenta por Pagar: 78397 **N°.Radicacion: CTO073ABR2026**

CUENTA X PAGAR

Proveedor:ANTONIO ARGEMIRO MANZANO BRAVO Fecha: 30/04/2026 8:45:45 a. m.

Direccion:CALLE 1AN 12 09 NIT:10529528 Codigo: 10529528

Contrato:ARGEMIRO BRAVO Telefonos:3136835923 Ciudad: POPAYÁN

Estado:Confirmado Orden Compra: Orden Servicio:

Factura: CTO073ABR2026 Plazo: 0 Vencimiento: 30/04/2026 12:00:00 a. m. Cuenta: 24010102

Observaciones.

Se registra Contrato No. 073 del 29/01/2026 cuyo objeto es PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO PARA LA ORGANIZACIÓN Y DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO DE ACUERDO CON EL PLAN DE DESARROLLO, POLÍTICAS Y PROGRAMAS INSTITUCIONALES DEL HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA E.S.E. Periodo: Del 2026-03-02 al 2026-05-01. Prestación de servicios persona natural (NO Tasa Prodeporte). Prestación de servicios persona natural que no supera la cuantía mínima. (NO Unicauca)

DESCRIPCIÓN DE CONCEPTOS

Codigo	Nombre del Concepto	Cuenta	Centro de Costo	Nombre de la Cuenta	M	Vr. Unitario
500	GASTOS PERSONALES	5897230106		REMUNERACION SERVICIOS TECNICOS	D	$102546500,00
011	PRODESARROLLO	24403502		PRODESARROLLO	C	$2050930,00
010	PROELECTRIFICACION	24403501		PROELECTRIFICACION	C	$2050930,00
035	PRO ADULTO MAYOR	24403509		PRO ADULTO MAYOR	C	$3076395,00
413	RETEFUENTE SERVICIOS	24360501		RETEFUENTE SERVICIOS PERSONA JURIDICA	C	$4101860,00
415	RETENCION ICA	24362701		RETENCIÓN DE IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO POR COMPRAS	C	$615279,00
423	PRO CULTURA	24403513		PRO CULTURA	C	$512733,00

DESCRIPCIÓN DE CUOTAS

No. Cuota	Fecha Vencimiento	
1	06/05/2026	Valor $ 90.138.373,00

Valor Total Cuotas : $ 90.138.373

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 10529528		MANZANO BRAVO ANTONIO ARGEMIRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 8 # 7 - 09	POPAYAN-CAUCA	8339139	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	278688099	9504294371	I	2026/04/09	2026/05/04	BANCOLOMBIA	25	$232,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	10529528	MANZANO ANTONIO	X	X																	0	$0	$0	EPS005	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	$9,200	0	$0	$0	No	$228,100
Total	**Afiliados(1)**																						$0	$0			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0		$228,100

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 10529528		MANZANO BRAVO ANTONIO ARGEMIRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 8 # 7 - 09	POPAYAN-CAUCA	8339139	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	278688099	9504294371	I	2026/04/09	2026/05/04	BANCOLOMBIA	25	$232,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$200	$0	$9,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,200	$200	$0	$9,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$3,800	$0	$222,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$218,900	$3,800	$0	$222,700
TOTAL				**1**	**$228,100**	**$4,000**	**$0**	**$232,100**

aportes en línea

Comprobante de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono
CC 10529528		MANZANO BRAVO ANTONIO ARGEMIRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 8 # 7 - 09	POPAYAN-CAUCA	8339139

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo Pensión	**2026-03**	Periodo Salud	**2026-03**
Fecha límite de pago	**2026/04/09**	Fecha de pago	**2026/05/04**
Dias de mora	**25**	Tasa de mora	**26.16%**

TOTALES	
Valor a pagar	**$228,100**
Intereses de mora	**$4,000**
Saldos e incapacidades	**$0**
Valor total	**$232,100**

DATOS DE LA TRANSACCIÓN	
Clave planilla	**9504294371**
Clave de pago	**278688099**
Banco	**BANCOLOMBIA**

2026/05/04 02:00 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 10529528		MANZANO BRAVO ANTONIO ARGEMIRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 8 # 7 - 09	POPAYAN-CAUCA	8339139	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	259673549	9503927226	I	2026/05/08	2026/04/28	BANCOLOMBIA	0	$228,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	10529528	MANZANO ANTONIO	X	X																	0	$0	$0	EPS005	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	$9,200	0	$0	$0	No	$228,100
Total	**Afiliados(1)**																					$0	$0			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0		$228,100

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 10529528		MANZANO BRAVO ANTONIO ARGEMIRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 8 # 7 - 09	POPAYAN-CAUCA	8339139	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	259673549	9503927226	I	2026/05/08	2026/04/28	BANCOLOMBIA	0	$228,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$0	$0	$9,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,200	$0	$0	$9,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				**1**	**$228,100**	**$0**	**$0**	**$228,100**

aportes en línea

Comprobante de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono
CC 10529528		MANZANO BRAVO ANTONIO ARGEMIRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 8 # 7 - 09	POPAYAN-CAUCA	8339139

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo Pensión	**2026-04**	Periodo Salud	**2026-04**
Fecha límite de pago	**2026/05/08**	Fecha de pago	**2026/04/28**
Dias de mora	**0**	Tasa de mora	**26.16%**

TOTALES	
Valor a pagar	**$228,100**
Intereses de mora	**$0**
Saldos e incapacidades	**$0**
Valor total	**$228,100**

DATOS DE LA TRANSACCIÓN	
Clave planilla	**9503927226**
Clave de pago	**259673549**
Banco	**BANCOLOMBIA**

2026/04/28 12:11 PM