PROCESO					
GESTIÓN CONTRACTUAL					
NOMBRE DEL FORMATO					
CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES					
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN					
Pública	**X**	Pública Clasificada		Pública Reservada	

Octubre de 2025

Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol

Generalidades:

1) El Proponente deberá diligenciar el Formato dependiendo del tipo de persona al que corresponda.
2) Los siguientes documentos constituyen solo un modelo, su contenido podrá ser modificado por los proponentes, siempre y cuando cumpla con los requisitos mínimos establecidos en la normatividad legal y con las condiciones exigidas por la entidad las cuales se encuentran reguladas en el proceso de selección.
3) El documento deberá estar suscrito por el representante legal, el representante legal, revisor fiscal o persona natural, según lo señale la ley.
4) **El formato no requiere ser impreso.** Sin embargo, debe ser cargado en las plataformas administradas por Colombia Compra Eficiente.
5) Este formato, una vez diligenciado, deberá archivarse por la entidad de conformidad con lo establecido en las tablas de retención documental de la entidad.
6) El contenido que se encuentra en color diferente a negro, entre paréntesis o con el signo "[]" son orientaciones para el diligenciamiento del formato.
7) El formato puede ser modificado en aquellos apartados en que así se indique.
8) Las notas internas son situaciones o recomendaciones que se deben tener en cuenta al momento de elaborar el formato. No obstante, las mismas deben ser eliminadas previa impresión o suscripción del mismo.
9) El formato puede ser modificado en aquellos apartados en que así se indique.

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN					
Pública	**X**	Pública Clasificada		Pública Reservada	

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES

FORMATO CERTIFICACIÓN POR PERSONA JURÍDICA
(ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002)

La suscrita María José Ortiz Franco, identificado con cédula de ciudadanía nro. 1.020.819.665 con lugar de expedición en Bogotá, en mi condición de Representante legal de la referida empresa, debidamente inscrita en la Cámara de Comercio de Villavicencio con matrícula No 302508 luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia y los estados financieros de la compañía, bajo la gravedad de juramento certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción (artículo 65 Ley 1819 de 2016 y artículo 3 Decreto 1047 de 1983).

Los referidos aportes fueron pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses, contados a partir de la fecha de cierre del presente procedimiento de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Lo anterior, para dar cumplimiento a lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y la Ley 1150 de 2007.

La presente se expide en Villavicencio a los 07 días del mes de mayo de 2026

María José Franco Ortiz
Nombre: María José Ortiz Franco
Representante legal
C.C: 1.020.819.665 de Bogotá
Razón Social: Prestigio y Brillo SAS
Nit: 901.011.342 -1
Dirección: Calle 39 No 13 A 57 – conjunto Villa Carina Villavicencio
Celular: 310. 755 7023
Correo: milenafrancoc@gmail.com
Ciudad: Villavicencio

Astrid Marcela Pachón C.
Contador Público
T.P 137015 - T
Universidad San Martín

ASTRID MARCELA PACHON CUELLAR
Contadora Pública
Mat. Prof.: 137015 – T

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

8 6 3 8 6 4 0 2 3 B 2 C 8 2 4 F

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE ANEXA A LA DOCUMENTACION DE LA EMPRESA "PRESTIGIO Y BRILLO SAS." CON DESTINO AL INTERESADO SE EXPIDE EN VILLAVICENCIO A LOS 7 DIAS DEL MES DE MAYO DE 2.026

Que el contador público **ASTRID MARCELA PACHON CUELLAR** identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA No 40440354 de VILLAVICENCIO (META) y Tarjeta Profesional No 137015-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 27 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





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 1020819665		ORTIZ FRANCO MARIA JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 26C 43A 26	VILLAVICENCIO-META	6632425	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1954387663	9493920334	I	2025/11/19	2025/11/25	BANCO DAVIVIENDA	6	$1,366,500

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$4,400,000	$704,000			$4,400,000	$550,000			$0	$0			$4,400,000		$107,200		$0	$0		$1,361,200
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$4,400,000	$704,000			$4,400,000	$550,000			$0	$0			$4,400,000		$107,200		$0	$0		$1,361,200
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)																					$4,400,000	$704,000			$4,400,000	$550,000			$0	$0			$4,400,000		$107,200		$0	$0		$1,361,200
1	CC	1020819665 ORTIZ MARIA																		230301	30	$4,400,000	$704,000	EPS005	30	$4,400,000	$550,000		0	$0	$0	14-23	30	$4,400,000	2.436%	$107,200	0	$0	$0	No	$1,361,200
Total		**Afiliados(1)**																			$4,400,000	$704,000			$4,400,000	$550,000			$0	$0			$4,400,000		$107,200		$0	$0		$1,361,200

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$704,000	$2,700	$0	$706,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$704,000	$2,700	$0	$706,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$107,200	$500	$0	$107,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$107,200	$500	$0	$107,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$550,000	$2,100	$0	$552,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$550,000	$2,100	$0	$552,100
TOTAL				1	$1,361,200	$5,300	$0	$1,366,500

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 1020819665		ORTIZ FRANCO MARIA JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 26C 43A 26	VILLAVICENCIO-META	6632425	No

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	1984699444	9495477627	I	2025/12/16	2025/12/05	BANCO DAVIVIENDA	0	$1,361,200

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	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$4,400,000	$704,000			$4,400,000	$550,000			$0	$0			$4,400,000		$107,200		$0	$0		$1,361,200
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$4,400,000	$704,000			$4,400,000	$550,000			$0	$0			$4,400,000		$107,200		$0	$0		$1,361,200
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)																						$4,400,000	$704,000			$4,400,000	$550,000			$0	$0			$4,400,000		$107,200		$0	$0		$1,361,200
1	CC	1020819665 ORTIZ MARIA																		230301	30	$4,400,000	$704,000	EPS005	30	$4,400,000	$550,000		0	$0	$0	14-23	30	$4,400,000	2.436%	$107,200	0	$0	$0	No	$1,361,200
Total		**Afiliados(1)**																				$4,400,000	$704,000			$4,400,000	$550,000			$0	$0			$4,400,000		$107,200		$0	$0		$1,361,200

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$704,000	$0	$0	$704,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$704,000	$0	$0	$704,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$107,200	$0	$0	$107,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$107,200	$0	$0	$107,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$550,000	$0	$0	$550,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$550,000	$0	$0	$550,000
TOTAL				1	$1,361,200	$0	$0	$1,361,200

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 1020819665		ORTIZ FRANCO MARIA JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 26C 43A 26	VILLAVICENCIO-META	6632425	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	2015736906	9496551000	I	2026/01/19	2025/12/17	BANCOLOMBIA	0	$1,361,200

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																								$4,400,000	$704,000			$4,400,000	$550,000			$0	$0			$4,400,000		$107,200		$0	$0		$1,361,200
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																								$4,400,000	$704,000			$4,400,000	$550,000			$0	$0			$4,400,000		$107,200		$0	$0		$1,361,200
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)																								$4,400,000	$704,000			$4,400,000	$550,000			$0	$0			$4,400,000		$107,200		$0	$0		$1,361,200
1	CC	1020819665	ORTIZ MARIA		X																23030 1		30	$4,400,000	$704,000	EPS005	30	$4,400,000	$550,000		0	$0	$0	14-23	30	$4,400,000	2.436%	$107,200	0	$0	$0	No	$1,361,200
Total			**Afiliados(1)**																					$4,400,000	$704,000			$4,400,000	$550,000			$0	$0			$4,400,000		$107,200		$0	$0		$1,361,200

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$704,000	$0	$0	$704,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$704,000	$0	$0	$704,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$107,200	$0	$0	$107,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$107,200	$0	$0	$107,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$550,000	$0	$0	$550,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$550,000	$0	$0	$550,000
TOTAL				1	$1,361,200	$0	$0	$1,361,200

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1020819665		ORTIZ FRANCO MARIA JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 26C 43A 26	VILLAVICENCIO-META	6632425	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	38410022	9499243152	I	2026/02/16	2026/02/05	BANCOLOMBIA	0	$181,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$586,667	$93,900			$586,667	$73,400			$0	$0			$586,667	$14,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$586,667	$93,900			$586,667	$73,400			$0	$0			$586,667	$14,300		$0	$0
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)					$586,667	$93,900			$586,667	$73,400			$0	$0			$586,667	$14,300		$0	$0
1	CC	1020819665	ORTIZ MARIA	230301	4	$586,667	$93,900	EPS005	4	$586,667	$73,400		0	$0	$0	14-23	4	$586,667	$14,300	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$586,667	$93,900			$586,667	$73,400			$0	$0			$586,667	$14,300		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1020819665		ORTIZ FRANCO MARIA JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 26C 43A 26	VILLAVICENCIO-META	6632425	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	38410022	9499243152	I	2026/02/16	2026/02/05	BANCOLOMBIA	0	$181,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$93,900	$0	$0	$93,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$93,900	$0	$0	$93,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,300	$0	$0	$14,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$14,300	$0	$0	$14,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$73,400	$0	$0	$73,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$73,400	$0	$0	$73,400
TOTAL				**1**	**$181,600**	**$0**	**$0**	**$181,600**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1020819665		ORTIZ FRANCO MARIA JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 26C 43A 26	VILLAVICENCIO-META	6632425	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	114359154	9500572910	I	2026/03/16	2026/03/05	BANCOLOMBIA	0	$1,361,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$4,400,000	$704,000			$4,400,000	$550,000			$0	$0			$4,400,000	$107,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$4,400,000	$704,000			$4,400,000	$550,000			$0	$0			$4,400,000	$107,200		$0	$0
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)					$4,400,000	$704,000			$4,400,000	$550,000			$0	$0			$4,400,000	$107,200		$0	$0
1	CC	1020819665	ORTIZ MARIA	230301	30	$4,400,000	$704,000	EPS005	30	$4,400,000	$550,000		0	$0	$0	14-23	30	$4,400,000	$107,200	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$4,400,000	$704,000			$4,400,000	$550,000			$0	$0			$4,400,000	$107,200		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1020819665		ORTIZ FRANCO MARIA JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 26C 43A 26	VILLAVICENCIO-META	6632425	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	114359154	9500572910	I	2026/03/16	2026/03/05	BANCOLOMBIA	0	$1,361,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$704,000	$0	$0	$704,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$704,000	$0	$0	$704,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$107,200	$0	$0	$107,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$107,200	$0	$0	$107,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$550,000	$0	$0	$550,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$550,000	$0	$0	$550,000
TOTAL				**1**	**$1,361,200**	**$0**	**$0**	**$1,361,200**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1020819665		ORTIZ FRANCO MARIA JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 26C 43A 26	VILLAVICENCIO-META	6632425	No

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	275439415	9502256169	I	2026/04/17	2026/05/04	BANCOLOMBIA	17	$1,377,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$4,400,000	$704,000			$4,400,000	$550,000			$0	$0			$4,400,000	$107,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$4,400,000	$704,000			$4,400,000	$550,000			$0	$0			$4,400,000	$107,200		$0	$0
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)					$4,400,000	$704,000			$4,400,000	$550,000			$0	$0			$4,400,000	$107,200		$0	$0
1	CC	1020819665	ORTIZ MARIA	230301	30	$4,400,000	$704,000	EPS005	30	$4,400,000	$550,000		0	$0	$0	14-23	30	$4,400,000	$107,200	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$4,400,000	$704,000			$4,400,000	$550,000			$0	$0			$4,400,000	$107,200		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1020819665		ORTIZ FRANCO MARIA JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 26C 43A 26	VILLAVICENCIO-META	6632425	No

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	275439415	9502256169	I	2026/04/17	2026/05/04	BANCOLOMBIA	17	$1,377,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$704,000	$8,300	$0	$712,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$704,000	$8,300	$0	$712,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$107,200	$1,300	$0	$108,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$107,200	$1,300	$0	$108,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$550,000	$6,500	$0	$556,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$550,000	$6,500	$0	$556,500
TOTAL				**1**	**$1,361,200**	**$16,100**	**$0**	**$1,377,300**