INFORME DE CUMPLIMIENTO N° 03 A LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES CPS-003-2026

JESSICA ALEJANDRA SARMIENTO SALAZAR, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No. 1100955833 de San Gil, me permito presentar, el Informe de gestión y cumplimiento consolidado de las obligaciones contractuales correspondiente al periodo comprendido del nueve (09) de marzo al ocho (08) del mes de abril de dos mil veintiséis (2026), en los siguientes términos.

1. GENERALIDADES DEL CONTRATO:

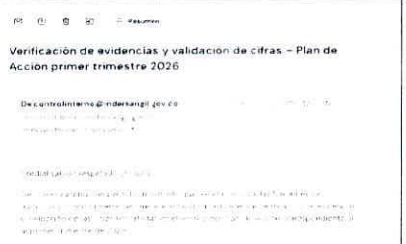
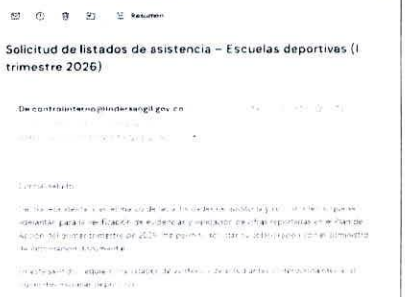
No. DEL CONTRATO	**Contrato de Prestación de Servicios Profesionales CPS-003-2026**
CLASE DE CONTRATO	Contrato de Prestación de Servicios profesionales
VALOR DEL CONTRATO	Diez millones ochocientos mil pesos Mcte ($10.800.000)
PLAZO DEL CONTRATO	Cuatro (04) Meses
PERIODO DE EJECUCIÓN	Del ocho (08) de enero al siete (07) de mayo de 2026
NOMBRE DEL CONTRATISTA	JESSICA ALEJANDRA SARMIENTO SALAZAR
CEDULA CIUDADANÍA	1100955833 expedida en San Gil
Nº Y FECHA DE CDP	No. 26-00003 del 06 enero de 2026
No Y FECHA DEL RP	No. 26-00003 del 08 enero de 2026

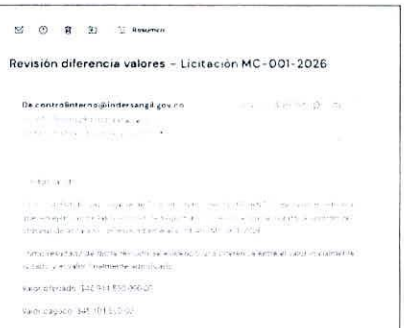
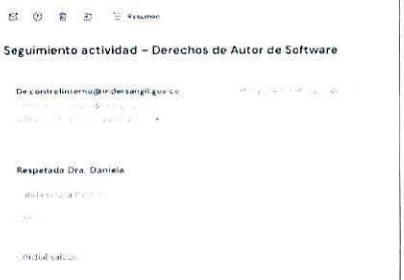
2. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES GENERALES:

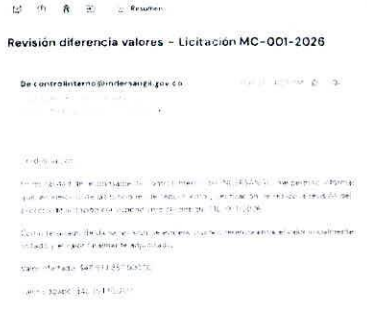
1). Se ejecuta en forma personal y directa el objeto del contrato 2). Se adelantó oportunamente los trámites y cumplir los requisitos para la legalización y ejecución del contrato 3). Se cumplió con calidad, idoneidad y oportunidad la ejecución del contrato, se dio cumplimiento a las especificaciones técnicas y obligaciones específicas del mismo. 4). Se cumplió con el objeto del contrato, conforme a los documentos del proceso, la propuesta y el contrato que se suscribió. 5). Se cumplió satisfactoriamente con el objeto del contrato, con plena autonomía e independencia técnica y personal, aplicando a sus conceptos, conocimientos y criterio, sin ningún tipo de subordinación para con el INDERSANGIL, ni cumplimiento de órdenes, horarios o jornadas mínimas. 6). Se cumplió con la asistencia a las capacitaciones, talleres y convocatorias de formación que realice el instituto, conducentes al mejoramiento y la calidad del servicio ofrecido en cumplimiento del contrato 7). Se dio cumplimiento en el periodo del presente informe. 8). Se mantuvo limpio y se veló en todo momento por las instalaciones que utilice. 9). Durante el periodo NO se presentó ninguna anomalía o dificultad similar o actos coactivos de ninguna índole. 10). Durante el periodo NO se presentó ninguna amenaza o situación similar o actos coactivos de ninguna índole. 11). Se dio cumplimiento en el periodo del presente informe. 12). Se procedió a defender en todas sus actuaciones los intereses del INDERSANGIL. 13). Se dio cumplimiento en el periodo del presente informe. 14). Se dio cumplimiento en el periodo del presente informe. 15). Se asistió de manera oportuna a las reuniones convocadas por el director general y subdirectora administrativa y financiera del instituto.

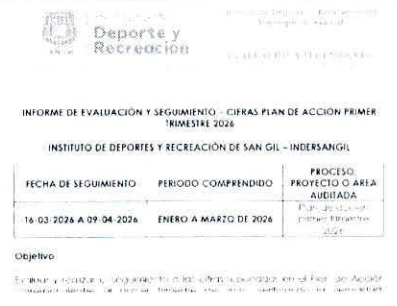
16). Se atendieron las instrucciones procedimentales que se deriven del desarrollo del contrato impartidas por el instituto. 17). Se mantiene la reserva profesional sobre la información que le sea suministrada para el desarrollo del objeto contractual. 18). Se dio cumplimiento en el periodo del presente informe. 19). Se entregó el material fotográfico, planillas de control de asistencia y actividades e informes parciales al supervisor 20). Se respondió por los impuestos y gravámenes que cause la legalización y ejecución del contrato 21). Se dio cumplimiento en el periodo del presente informe. 22). Se asistirá para la respectiva liquidación del contrato a la terminación del mismo.

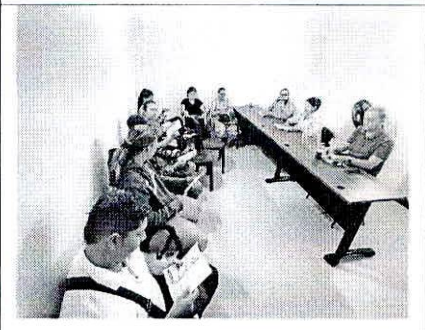
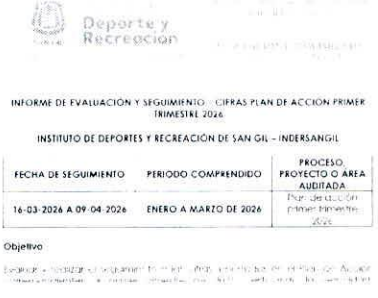
3. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

Nº	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIA
1	**Planear, dirigir y organizar la verificación y evaluación del Sistema de Control Interno del Instituto de Deporte y Recreación del Municipio de San Gil - INDERSANGIL.**	Se realizó la planeación y organización de actividades de verificación del Sistema de Control Interno, mediante la estructuración de cronogramas y revisión de procesos institucionales.	 Correo notificando inicio a proceso de validación documental de cifras reportadas para plan de acción I Trimestre de 2026
2	**Verificar que el Sistema de Control Interno este formalmente establecido en el Instituto de Deporte y Recreación del Municipio de San Gil - INDERSANGIL, y que su ejercicio logre ser intrínseco al desarrollo de las funciones de todos los cargos y, en particular, de los que tengan responsabilidad de mando.**	Se dio inicio a la verificación la formalización del Sistema de Control Interno mediante revisión documental y análisis de su aplicación en las diferentes dependencias del instituto.	 Correo de solicitud de documentos para la respectiva evaluación

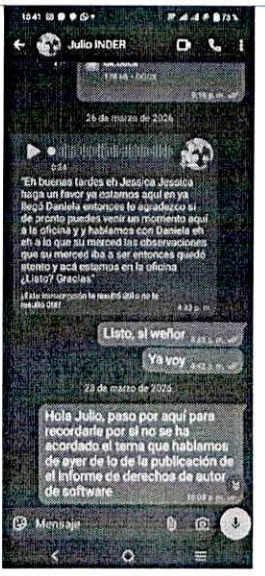
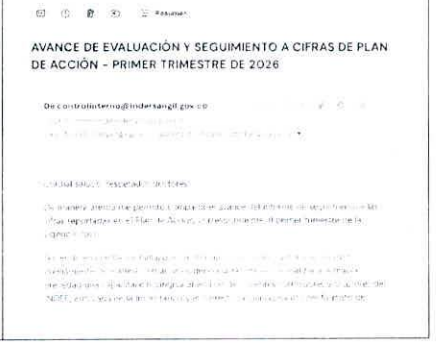
3	**Constatar que los controles definidos para los procesos y actividades del Instituto de Deporte y Recreación del Municipio de San Gil - INDERSANGIL se cumplan por parte de los responsables de su ejecución.**	Se realizó seguimiento a los controles establecidos en los procesos institucionales, verificando su cumplimiento por parte de los responsables de cada área.	 Revisión diferencia valores – Licitación MC-001-2026 Correo de seguimiento a diferencia en cifras de licitación MC-001-2026
4	**Verificar que los controles asociados a las actividades del Instituto de Deporte y Recreación del Municipio de San Gil - INDERSANGIL, estén definidos, sean apropiados y se mejoren permanentemente**	Se ha iniciado con la evaluación del adecuado diligenciamiento de formatos del INDERSANGIL	 Hallazgos de verificación documental a escuelas de formación
5	**Velar por el cumplimiento de las normas, políticas, procedimientos, planes, programas, proyectos y metas del Instituto de Deporte y Recreación del Municipio de San Gil - INDERSANGIL y recomendar los ajustes necesarios.**	Se ha empezado a dar seguimiento al cumplimiento de normas, políticas y procedimientos institucionales, generando recomendaciones para el mejoramiento de los procesos.	 Seguimiento actividad – Derechos de Autor de Software Correo de recomendación para dar cumplimiento con la entrega del informe de Derechos de Autor de Software

6	**Servir de apoyo a los servidores de la entidad en el proceso de toma de decisiones para obtener los resultados esperados.**	Se brindó apoyo técnico a las dependencias mediante orientación en temas de control interno, contribuyendo a la toma de decisiones institucionales.	 Concertación de reunión con directivos del INDERSANGIL para dar a conocer previamente algunas observaciones identificadas en el proceso de revisión documental de esta Institución
7	**Verificar los procesos relacionados con el manejo de los recursos, bienes y sistemas de información del Instituto de Deporte y Recreación del Municipio de San Gil - INDERSANGIL y recomendar los correctivos a que haya lugar.**	Se verificaron los procesos relacionados con el manejo de recursos y sistemas de información, identificando riesgos y proponiendo acciones correctivas., específicamente con el control de asistencia de escuelas deportivas	 Dentro de la actividad de seguimiento a controles se efectúa a la vez la verificación de los procesos, por el cual se identifica esta diferencia

8	**Fomentar la cultura del autocontrol que contribuya al mejoramiento continuo en el cumplimiento de la misión institucional.**	Se promovió la cultura del autocontrol mediante actividad de socialización y capacitación a docentes de escuelas deportivas en la importancia del correcto uso de los formatos del sistema.	 Volante entregado a docentes en capacitación sobre socialización e instrucciones de diligenciamiento de formatos institucionales
9	**Evaluar y verificar la aplicación de los mecanismos de participación ciudadana que adopte el Instituto de Deporte y Recreación del Municipio de San Gil - INDERSANGIL**	Durante el periodo no se realizó esta actividad.	N.A.
10	**Mantener permanentemente informados a los directivos acerca del estado del control interno dentro del Instituto de Deporte y Recreación del Municipio de San Gil – INDERSANGIL, dando cuenta de las debilidades detectadas y de las fallas en su cumplimiento.**	Se remitió informe de evaluación y seguimiento que se está llevando a cabo sobre las cifras del plan de acción, específicamente para el primer trimestre de 2026.	 Informe de avance en evaluación y seguimiento a cifras reportadas para I trimestre del plan de acción para 2026, reportado mediante correo electrónico a la dirección del INDERSANGIL

11	**Publicar un informe del estado del control interno del Instituto de Deporte y Recreación del Municipio de San Gil – INDERSANGIL en su página web.**	Se reporta informe de evaluación y seguimiento de derechos de autor, publicado en página institucional	 INFORME DE EVALUACION Y SEGUIMIENTO DERECHOS DE AUTORI **https://indersangil.gov.co/wp-content/uploads/Derechos-de-Autor-.pdf**
12	**Asesorar a las dependencias del Instituto de Deporte y Recreación del Municipio de San Gil – INDERSANGIL en la adopción de acciones de mejoramiento recomendadas por los entes de control.**	Actividad de socialización y capacitación a docentes de escuelas deportivas en la importancia del correcto uso de los formatos del sistema	 Se adjunta formato APO-GA-F004, Asistente Acta de Reunión
13	**Evaluar la gestión de las dependencias encargadas de recibir, tramitar y resolver las quejas, sugerencias, reclamos y denuncias y rendir al Director General un informe semestral.**	Informe de evaluación y seguimiento que se está llevando a cabo sobre las cifras del plan de acción, específicamente para el primer trimestre de 2026.	 Deporte y Recreacion INFORME DE EVALUACION Y SEGUIMIENTO - CIFRAS PLAN DE ACCION PRIMER TRIMESTRE 2026 INSTITUTO DE DEPORTES Y RECREACIÓN DE SAN GIL – INDERSANGIL FECHA DE SEGUIMIENTO | PERIODO COMPRENDIDO | PROCESO, PROYECTO O AREA AUDITADA 16-03-2026 A 09-04-2026 | ENERO A MARZO DE 2026 Objetivo Función alineada con el numeral 10 de la presente lista

14	**Poner en conocimiento de los organismos competentes, la comisión de hechos presuntamente irregulares que conozca en desarrollo de sus funciones.**	Durante el periodo no se realizó esta actividad.	N.A.
15	**Actuar como interlocutor de los organismos de control en desarrollo de las auditorias que practiquen en la Entidad, y en la recepción, coordinación, preparación y entrega de la información requerida**	Se efectuó el respectivo recordatorio al equipo de trabajo respecto del cumplimiento del reporte de informe de Derechos de Autor de Software, reporte FURAG 2025.	 Seguimiento actividad - Derechos de Autor de Software Respetada Dra. Daniela Avance y solicitud de apoyo – Informe FURAG Vigencia 2025 Correos de recordatorio al equipo de trabajo respecto del cumplimiento del reporte de informe de Derechos de Autor de Software, reporte FURAG 2025.

16	**Asesorar a las dependencias del instituto en la identificación y prevención de los riesgos que puedan afectar el logro de sus objetivos.**	Mediante previa reunión con directivos del INDERSANGIL se dieron a conocer hallazgos identificados en el proceso inicial de evaluación y seguimiento de cifras del plan de acción así como evaluación inicial del sistema las cuales a medida que se avance en el proceso de auditoria se deberán ir efectuando las respectivas acciones de mejora y/o correctivas	 Captura de pantalla donde se acordó reunión con director del INDERSANGIL, una reunión para dar a conocer avances y hallazgos de la previa valoración documental que se está efectuando
17	**Desarrollar programas de auditoría y formular las observaciones y recomendaciones pertinentes.**	Se comparte avance del seguimiento a cifras del plan de acción	

18	**Realizar seguimiento y evaluación de cumplimiento y reportar en el FURAG, SUIT, SIE, SIGEP II, MIPG, ITA-PROCURADURIA, contraloría general de la nación y contaduría general de la Republica y demás informes a entidades institucionales que así lo requieran.**	**Se llevó a cabo el diligenciamiento del reporte FURAG, en apoyo de los Directivos integrantes del INDERSANGIL.**	

4. CUMPLIMIENTO DEL PAGO A LA SEGURIDAD SOCIAL:

Se precisa e informa, que se cumplió con el pago de las obligaciones de seguridad Social de: Salud, Pensión y Riesgos, así:

IBC	PERIODO		NÚMERO DE PLANILLA	SALUD		PENSIÓN		RIESGOS		FECHA DE PAGO
	SALUD	PENSION		EPS	VALOR	FONDO	VALOR	ARL	VALOR	
1.283.997	03	03	37014911	SANITAS	160.500	COLPENSIONES	205.500			15-04-2026
1.283.997			37109071					POSITIVA	31.500	17-04-2026

Se firma a los veintidós (22) días de abril de 2026

Cordialmente,

JESSICA ALEJANDRA SARMIENTO SALAZAR
C.C. No. 1100955833 de San Gil
CONTRATISTA

Instituto de Deporte y Recreación SAN GIL	Instituto de Deporte y Recreación del Municipio de San Gil CUENTA DE COBRO	
Fecha: 15.01.2025	Formato: APO-GJ-F018	Versión 01	Página 1 de 1

EI INSTITUTO DE DEPORTES Y RECREACIÓN DE SAN GIL - INDERSANGIL
NIT. 900.297.213-1

DEBE A:

JESSICA ALEJANDRA SARMIENTO SALAZAR
C.C. No. 1100955833 de San Gil

Por concepto de contrato de prestación de servicios profesionales **CPS-003-2026** cuyo objeto es **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN INSTITUCIONAL DEL INSTITUTO DE DEPORTES Y RECREACIÓN DE SAN GIL - INDERSANGIL, MEDIANTE EL ACOMPAÑAMIENTO EN EL DESARROLLO E IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS QUE FORTALEZCAN LOS PROCESOS DE CONTROL INTERNO, A TRAVÉS DE PROGRAMAS DE SEGUIMIENTO, EVALUACIÓN Y CONTROL, Y LA MEJORA DE LA CALIDAD DE LOS SERVICIOS Y PROCESOS INSTITUCIONALES, GARANTIZANDO EFICIENCIA, TRANSPARENCIA Y SOSTENIBILIDAD".** Por el periodo comprendido del nueve (09) de marzo al ocho (08) de abril de 2026.

La suma de **DOS MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL PESOS ($ 2.655.000) MCTE,** según acta de pago N°03 del contrato CPS-003-2026.

Se expide en San Gil, a los veintidós (22) días del mes de abril del año 2026.

Atentamente,

JESSICA ALEJANDRA SARMIENTO SALAZAR
CC. No. 1100955833 de San Gil

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502600273673

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

PRO HOSPITAL	$ 53.100
PRO UIS	$ 53.100

Contribuyente Tipo de Doc. CC Número 63505216
Nombre MONICA JEANNETH NUÑEZ VASQUEZ
Dirección Teléfono
Municipio Departamento



(415)7709998038639(8020)025026002736 73(3900)000000001062 00(96)20260422

VALOR BASE	$ 2.655.000
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 10.800.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 2.655.000
FECHA CONTRATO	08/01/2026
NRO. CONTRATO	003
NUMERO ORDEN DE PAGO	3

Total a Pagar **$ 106.200**

Fecha de Expedición 2026/04/22 **Fecha Limite de Pago** 2026/04/22

Con destino a: **Instituto del Deporte y la Recreación del Municipio de San Gil INDERSANGIL**

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502600273673

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: **Instituto del Deporte y la Recreación del Municipio de San Gil INDERSANGIL**

Tipo de Doc. CC Número: 63505216
Nombre: MONICA JEANNETH NUÑEZ VASQUEZ
Dirección Teléfono

VALOR BASE	$ 2.655.000
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 10.800.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 2.655.000
FECHA CONTRATO	08/01/2026
NRO. CONTRATO	003

PRO HOSPITAL	$ 53.100
PRO UIS	$ 53.100

Total a Pagar **$ 106.200**

¡ LE INVITAMOS A REGISTRARSE !
RUCD – REGISTRO ÚNICO DE CONTRIBUYENTES DEPARTAMENTAL
Gestione fácilmente sus obligaciones y participe en la construcción del Departamento que todos queremos.

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502600273673

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: **Instituto del Deporte y la Recreación del Municipio de San Gil INDERSANGIL**

PRO HOSPITAL	$ 53.100
PRO UIS	$ 53.100

Total a Pagar **$ 106.200**

Contribuyente Tipo de Doc. CC Número 63505216
Nombre MONICA JEANNETH NUÑEZ VASQUEZ
Dirección Teléfono
Municipio Departamento



(415)8902012356005(8020)025026002736 73(3900)000000001062 00(96)20260422

VALOR BASE	$ 2.655.000
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 10.800.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 2.655.000
FECHA CONTRATO	08/01/2026
NRO. CONTRATO	003

Fecha de Expedición 2026/04/22
Fecha Limite de Pago 2026/04/22

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502600273673

Con ribuyen e Tipo de Doc. CC Número 63505216
Nombre MONICA JEANNETH NUÑEZ VASQUEZ
Dirección Teléfono
Municipio Departamento



(415)8902012356005(8020)025026002736 73(3900)000000001062 00(96)20260422

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: **Instituto del Deporte y la Recreación del Municipio de San Gil INDERSANGIL**

PRO HOSPITAL	$ 53.100
PRO UIS	$ 53.100

Fecha de Expedición 2026/04/22

Total a Pagar **$ 106.200**

Total Estampillas **$ 106.200**

Bucaramanga, 23 de abril del 2026

Revisado en el sistema el número de Estampilla ***2502600273673****, la cual se encuentra a nombre de* ***Mónica Jeanneth Núñez Vasquez****, Identificado con* ***CC. 63.505.216,*** *con destino al* ***Instituto del Deporte y la Recreación del Municipio de San Gil INDERSANGIL,*** *por error contribuyente se tomó errado el* ***NOMBRE CONTRIBUYENTE: Mónica Jeanneth Núñez Vasquez,*** *siendo lo correcto* ***NOMBRE CONTRIBUYENTE: Jessica Alejandra Sarmiento Salazar,*** *el cambio no afecta valores en la Estampilla. El pago fue confirmado en el sistema de información y control de Estampillas Departamentales conciliado el 22 de abril del 2026.*
TK: 2812455

AUTORIZA,

GOBERNACIÓN DE SANTANDER

Petter Alexander Trujillo Vega
Director Técnico de Ingresos
Secretaría de Hacienda Departamental
Gobernación de Santander

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1100955833	0	JESSICA ALEJANDRA SARMIENTO SALAZAR	I	0	SINARP - SINARP	ÚNICA	6920	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
68-679	CRA 7D # 25 - 22		3007108703			JEALSASA891202@GMAIL.COM		N

ASOPAGOS s.a.

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
2026-03	2026-03	37014911	I	2026-04-15	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	393.100	1.400	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37014911	2026-04-10	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	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.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	CC [illegible]	SARMIENTO SALAZAR JESSICA ALEJANDRA	1.750.905		X															0			22	22	22	0	COLPENSION ES 25-14	1.283.997	205.500	0	0	SANITAS EPS005	1.283.997	160.500	CAJASAN CCF39	1.283.997	25.700	0	0	0.00000	0	0	0	0	0	03	0	391.700	N	0

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1100955833	0	JESSICA ALEJANDRA SARMIENTO SALAZAR	I	0	SINARP - SINARP	ÚNICA	6920	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
68-679	CRA 7D # 25 - 22		3007108703			JEALSASA891202@GMAIL.COM		N

ASOPAGOS s.a.

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
2026-03	2026-03	37014911	I	2026-04-15	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	393.100	1.400	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37014911	2026-04-10	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.283.997	1.283.997	0	1.283.997	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	205.500	0	700	0	206.200
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	205.500	0	700	0	206.200
EPS(Administradoras: 1)				1	160.500	0	600	0	161.100
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	160.500	0	600	0	161.100
CCF(Administradoras: 1)				1	25.700	0	100	0	25.800
CAJASAN	CCF39	890200106	1	1	25.700	0	100	0	25.800
Gran Total					391.700	0	1.400	0	393.100

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1100955833	0	JESSICA ALEJANDRA SARMIENTO SALAZAR	1	0	SINARP - SINARP	UNICA	6920	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
68-679	CRA 7D # 25 - 22		3007108703		JEALSASA891202@GMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-03	2026-03	37109071	N	2026-04-17	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	31.500	200	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37109071	2026-04-10	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	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPS1	AFP1	APP	EPS	CCF	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	TARIFA	IBC	Cot	Cot	Cot	Cot	Tipo Cot.	Sub. Hos Cot.			
1	CC 1100955833	SARMIENTO SALAZAR JESSICA ALEJANDRA	1.750.905		X							A						0			22	22	22	0	COLPENSION ES-25-14	1.283.997	205.500	0	0	SANITAS EPS005	1.283.997	160.500	CAJASAN-CCF39	1.283.997	25.700	1.283.997	31.500	0,522436	0	0	0	0	0	3	0	391.700	N	0
2	CC 1100955833	SARMIENTO SALAZAR JESSICA ALEJANDRA	1.750.905		X							4						0			23	22	22	23	COLPENSION ES-25-14	1.283.997	205.500	0	0	SANITAS EPS005	1.283.997	160.500	CAJASAN-CCF39	1.283.997	25.700	1.283.997	31.500	0,522436	0	0	0	0	0	4	0	423.000	N	3931101

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1100955833	0	JESSICA ALEJANDRA SARMIENTO SALAZAR	1	0	SINARP - SINARP	UNICA	6920	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
68-679	CRA 7D # 25 - 22		3007108703		JEALSASA891202@GMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-03	2026-03	37109071	N	2026-04-17	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	31.500	200	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37109071	2026-04-10	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSION	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
0	0	1.283.997	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
ARP(Administradoras: 1)				1	31.300	0	200	0	31.500
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	31.300	0	200	0	31.500
Gran Total					31.300	0	200	0	31.500