ALCALDÍA DE SANTA ROSA DE CABAL

SECRETARÍA DE INFRAESTRUCTURA

ACTA PARCIAL 02
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
No 241 DE 2026

ENTIDAD CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE CABAL.
CONTRATISTA:	ANGIEE PAMELA LOBOA VELASQUEZ
OBJETO:	**"PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADA PARA LA ATENCION DE REQUERIMIENTOS Y TRAMITES LEGALES, JURIDICOS Y CONTRACTUALES EN LA SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE CABAL-RISARALDA."**
DURACIÓN:	CUATRO (04) MESES
FECHA DE INICIO:	21 DE ENERO 2026
FECHA DE TERMINACIÓN:	20 DE MAYO 2026
IMPUTACION PRESUPUESTAL:	2.3.2.02.02.008 - SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCIÓN.
DISPONIBILIDAD:	No. 292 14 DE ENERO 2026
REGISTRO PRESUPUESTAL:	No. 323 21 DE ENERO 2026
VALOR DEL CONTRATO:	DIECISEIS MILLONES PESOS M/CTE. ($ 16.000.000)

En la ciudad de Santa Rosa de Cabal, a los DIECISIETE (17) días del mes de ABRIL de 2026, se reunieron el secretario de Infraestructura del municipio de Santa Rosa de Cabal, YIMMY ALFREDO RIASCOS ESPINOSA, identificado con cédula de ciudadanía N.º 16.510.691. en calidad de Supervisor y ANGIEE PAMELA LOBOA VELASQUEZ, identificada con cédula de ciudadanía N. 1.088.286.696 en calidad de Contratista; con el fin de suscribir el Acta Parcial 02 del Contrato de Prestación de Servicios N° 241-2026, cuyo objeto es: "PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADA PARA LA ATENCION DE REQUERIMIENTOS Y TRAMITES LEGALES, JURIDICOS Y CONTRACTUALES EN LA SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE CABAL-RISARALDA."

1. **INFORME DE ACTIVIDADES**: Revisado el informe de actividades se pudo constatar que el contratista desarrolló las actividades encomendadas.

La presente para efectos de cancelar la suma de **CUATRO MILLONES DE PESOS MCTE ($4.000.000).**

COMPROBANTE DE PAGO: Se revisaron los pagos de seguridad social integral correspondiente al periodo laborado, encontrándose a paz y salvo según planilla No. **6009786546.**

INFORME DE ACTIVIDADES: Revisando el informe de actividades se pudo constatar que el contratista desarrolló las acciones encomendadas. Por lo anterior este supervisor autoriza el pago de la presente acta por un valor de $4.000.000.

VALOR TOTAL	$16.000.000
VALOR ACTA 02	$4.000.000
SALDO POR PAGAR	$8.000.000

Firmado digitalmente por Yimmy Alfredo Riascos Espinosa

YIMMY ALFREDO RIASCOS ESPINOSA
Secretario de Infraestructura
Supervisor

ANGIEE PAMELA LOBOA VELASQUEZ
Contratista

ALCALDÍA DE SANTA ROSA DE CABAL

SECRETARÍA DE INFRAESTRUCTURA

INFORME DE

21	02	2026

DATOS GENERALES

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	**A** 20 / 03 / 2026	
¿Se reporta algún desempeño deficiente o a mejorar?	**SI** ☐	**NO** X
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	**FÍSICA**	**PRESUPUESTAL**
	50%	50%

Datos del supervisor:

NOMBRE DEL SUPERVISOR	YIMMY ALFREDO RIASCOS ESPINOSA
DEPENDENCIA	SECRETARÍA DE INFRAESTRUCTURA
CARGO	SECRETARIO DE INFRAESTRUCTURA
CIUDAD	SANTA ROSA DE CABAL

Datos del contrato supervisado:

NÚMERO DE CONTRATO	241 DE 2026
FECHA DE CONTRATO	20 DE ENERO 2026
CONTRATISTA	ANGIEE PAMELA LOBOA VELASQUEZ
CÉDULA DE CIUDADANÍA O NIT	1.088.286.696
VALOR	DIECISEIS MILLONES PESOS M/CTE. ($ 16.000.000)
PLAZO	CUATRO (04) MESES
FECHA ACTA DE INICIO	21 DE ENERO 2026
FECHA TERMINACIÓN:	20 DE MAYO 2026
ADICIÓN	NO APLICA
PRÓRROGA	NO APLICA
SUSPENSIÓN	NO APLICA
OBJETO: “PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADA PARA LA ATENCION DE REQUERIMIENTOS Y TRAMITES LEGALES, JURIDICOS Y CONTRACTUALES EN LA SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE CABAL-RISARALDA.”	

ALCALDÍA DE SANTA ROSA DE CABAL

SECRETARÍA DE INFRAESTRUCTURA

INFORME DE

SEGUIMIENTO CONTRACTUAL

1. CUMPLIMIENTO DEL OBJETO:

INFORME DE

El contratista dio cumplimiento al objeto contractual, el cual consiste en: “PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADA PARA LA ATENCION DE REQUERIMIENTOS Y TRAMITES LEGALES, JURIDICOS Y CONTRACTUALES EN LA SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE CABAL-RISARALDA”

2. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES:

NÚMERO DE OBLIGACIÓN	OBLIGACIÓN	DEFICIENTE	AMEJORAR	SATISFACTORIO	SOBRESALIENTE	NO APLICA	OBSERVACIONES
01	Apoyar jurídicamente la supervisión de contratos y el seguimiento de los procesos de selección que se adelanten en la Secretaría de Infraestructura.				x		No aplica
02	Asistir y emitir conceptos jurídicos en las reuniones y mesas de trabajo relacionadas con la gestión legal, inmobiliaria y de vivienda, así como en aquellas que le sean asignadas por el secretario de Despacho para la ejecución de los contratos.				x		No aplica
03	Apoyar la defensa jurídica de la Secretaría en procesos administrativos o judiciales relacionados con la ejecución de obras públicas, gestionando y proyectando las respuestas a solicitudes, acciones constitucionales, requerimientos jurídicos y peticiones presentadas por la ciudadanía, entes de control y contratistas, que sean dirigidas a la Secretaría de Infraestructura a través de la plataforma SAIA o de cualquier otro medio oficial.				x		No aplica
04	Participar en los comités, reuniones y capacitaciones convocados por la Secretaría de Infraestructura, con el fin de planear, evaluar y establecer estrategias institucionales orientadas al fortalecimiento				x		No aplica

INFORME DE

	de los programas y proyectos de la dependencia.						
05	Mantener actualizados los sistemas de información a los cuales se le haya asignado acceso, entregando periódicamente al supervisor del contrato las evidencias correspondientes. Esta obligación será verificada mensualmente por el supervisor y constituirá requisito indispensable para el trámite de las actas parciales y la liquidación del contrato.				x		No aplica
06	Apoyar la gestión predial, brindando asesoría jurídica en los procesos de adquisición, enajenación, titulación y saneamiento predial, incluyendo la revisión documental y la asistencia a reuniones y comités convocados para tal fin.				x		No aplica
07	Proyectar y revisar los actos administrativos relacionados con la matrícula de personas dedicadas al ejercicio de actividades de arrendamiento de bienes raíces, de conformidad con las disposiciones legales vigentes y los actos que se deriven de las mismas.				x		No aplica
08	Realizar la revisión documental de las solicitudes relacionadas con la matrícula de personas dedicadas al ejercicio de actividades de arrendamiento de bienes raíces, conforme a las disposiciones legales vigentes.				x		No aplica
09	Realizar el acompañamiento jurídico a los planes, programas y proyectos de vivienda que desarrolle el municipio, garantizando el cumplimiento de la normativa urbanística y de la legislación vigente.				x		No aplica
10	Realizar el acompañamiento jurídico relacionado con las solicitudes y aprobaciones de mejoramientos de vivienda, incluyendo la revisión y proyección de los documentos que en esta materia le sean asignados por el secretario de Despacho.				x		No aplica
Concepto general del cumplimiento de las obligaciones					x		No aplica

3. RECOMENDACIONES O SUGERENCIAS ACERCA DEL DESEMPEÑO DEL CONTRATISTA:

N-A

4. RELACIÓN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES:

ITEM	PERIODO DE PAGO	FECHA DE PAGO			No Planilla
PENSIÓN	2026 – 02	*AÑO*	*MES*	*DÍA*	
SALUD	2026 – 02	2026	03	03	**6009719555**
RIESGOS PROFESIONALES	2026 – 02	2026	03	03	

5. RESULTADO ESPERADO AL MOMENTO DE FINALIZAR EL CONTRATO: CUMPLIMIENTO TOTAL

Que el contratista cumpla con el objetivo y las siguientes obligaciones adquiridas en el Contrato 241 de 2026:

1. Apoyar jurídicamente la supervisión de contratos y el seguimiento de los procesos de selección que se adelanten en la Secretaría de Infraestructura.
2. Asistir y emitir conceptos jurídicos en las reuniones y mesas de trabajo relacionadas con la gestión legal, inmobiliaria y de vivienda, así como en aquellas que le sean asignadas por el secretario de Despacho para la ejecución de los contratos.
3. Apoyar la defensa jurídica de la Secretaría en procesos administrativos o judiciales relacionados con la ejecución de obras públicas, gestionando y proyectando las respuestas a solicitudes, acciones constitucionales, requerimientos jurídicos y peticiones presentadas por la ciudadanía, entes de control y contratistas, que sean dirigidas a la Secretaría de Infraestructura a través de la plataforma SAIA o de cualquier otro medio oficial.
4. Participar en los comités, reuniones y capacitaciones convocados por la Secretaría de

ALCALDÍA DE
SANTA ROSA DE CABAL

SECRETARÍA DE
INFRAESTRUCTURA

INFORME DE

Infraestructura, con el fin de planeaŕ, evaluar y establecer estrategias institucionales orientadas al fortalecimiento de los programas y proyectos de la dependencia.

5. Mantener actualizados los sistemas de información a los cuales se le haya asignado acceso, entregando periódicamente al supervisor del contrato las evidencias correspondientes. Esta obligación será verificada mensualmente por el supervisor y constituirá requisito indispensable para el trámite de las actas parciales y la liquidación del contrato.
6. Apoyar la gestión predial, brindando asesoría jurídica en los procesos de adquisición, enajenación, titulación y saneamiento predial, incluyendo la revisión documental y la asistencia a reuniones y comités convocados para tal fin.
7. Proyectar y revisar los actos administrativos relacionados con la matrícula de personas dedicadas al ejercicio de actividades de arrendamiento de bienes raíces, de conformidad con las disposiciones legales vigentes y los actos que se deriven de las mismas.
8. Realizar la revisión documental de las solicitudes relacionadas con la matrícula de personas dedicadas al ejercicio de actividades de arrendamiento de bienes raíces, conforme a las disposiciones legales vigentes.
9. Realizar el acompañamiento jurídico a los planes, programas y proyectos de vivienda que desarrolle el municipio, garantizando el cumplimiento de la normativa urbanística y de la legislación vigente.
10. Realizar el acompañamiento jurídico relacionado con las solicitudes y aprobaciones de mejoramientos de vivienda, incluyendo la revisión y proyección de los documentos que en esta materia le sean asignados por el secretario de Despacho.

6. RIESGOS EN EL MANEJO DE LOS RECURSOS:

No existe riesgo en el manejo de los recursos, toda vez que existe el correspondiente Certificado de disponibilidad, registró presupuestal y el pago al contratista se hace con actas parciales de acuerdo con la ejecución.

7. ¿EXISTE PLAN DE MEJORAMIENTO? SI [ ] NO [X]

(En caso afirmativo indique el nivel de cumplimiento):

8. ¿ENTREGÓ INFORME DE EJECUCIÓN?

SI	X		**NO**		
RELACIONAR SOPORTES DEL INFORME: ● Acta Parcial 02 del 21-02-2026 al 20-03-2026. ● Informe de actividades. ● Planilla de pago seguridad social No **6009786546**					

INFORME DE

9. PROCEDE PAGO EN ESTE PERIODO

SI	X		NO		
SE ANEXA AL PRESENTE INFORME ACTA PARCIAL 02 DEL CONTRATO 241 DE 2026 EN LA CUAL SE AUTORIZA EL PAGO POR VALOR DE $4.000.000					

10. OTRAS OBSERVACIONES RELEVANTES DEL SUPERVISOR:

N-A

Fecha de elaboración 16-04-2026

Firmado digitalmente por Yimmy Alfredo Riascos Espinosa

YIMMY ALFREDO RIASCOS ESPINOSA
SUPERVISOR

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

PEREIRA, **16/04/2026**
RISARALDA,
COLOMBIA,
A quien interese

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor ANGIEE PAMELA LOBOA VELASQUEZ** con **Cédula de Ciudadanía** número **1088286696**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550488401336018**
Fecha de apertura	**13/09/2018**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Cuenta de cobro No.**2**

Ciudad y Fecha**:** **Santa Rosa de Cabal, 17 de abril de 2026**

ALCALDÍA DE SANTA ROSA DE CABAL

Nit. 891480033-4

Debe a

ANGIE PAMELA LOBOA VELASQUEZ

C.C 1.088.286.696

La suma de CUATRO MILLONES DE PESOS MCTE ($4.000.000) por concepto de Prestación de Servicios Profesionales cuyo objeto es “PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADA PARA LA ATENCION DE REQUERIMIENTOS Y TRAMITES LEGALES, JURIDICOS Y CONTRACTUALES EN LA SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE CABAL-RISARALDA.”

Favor consignar en la cuenta de Ahorros Damas del banco Davivienda N°0550488401336018

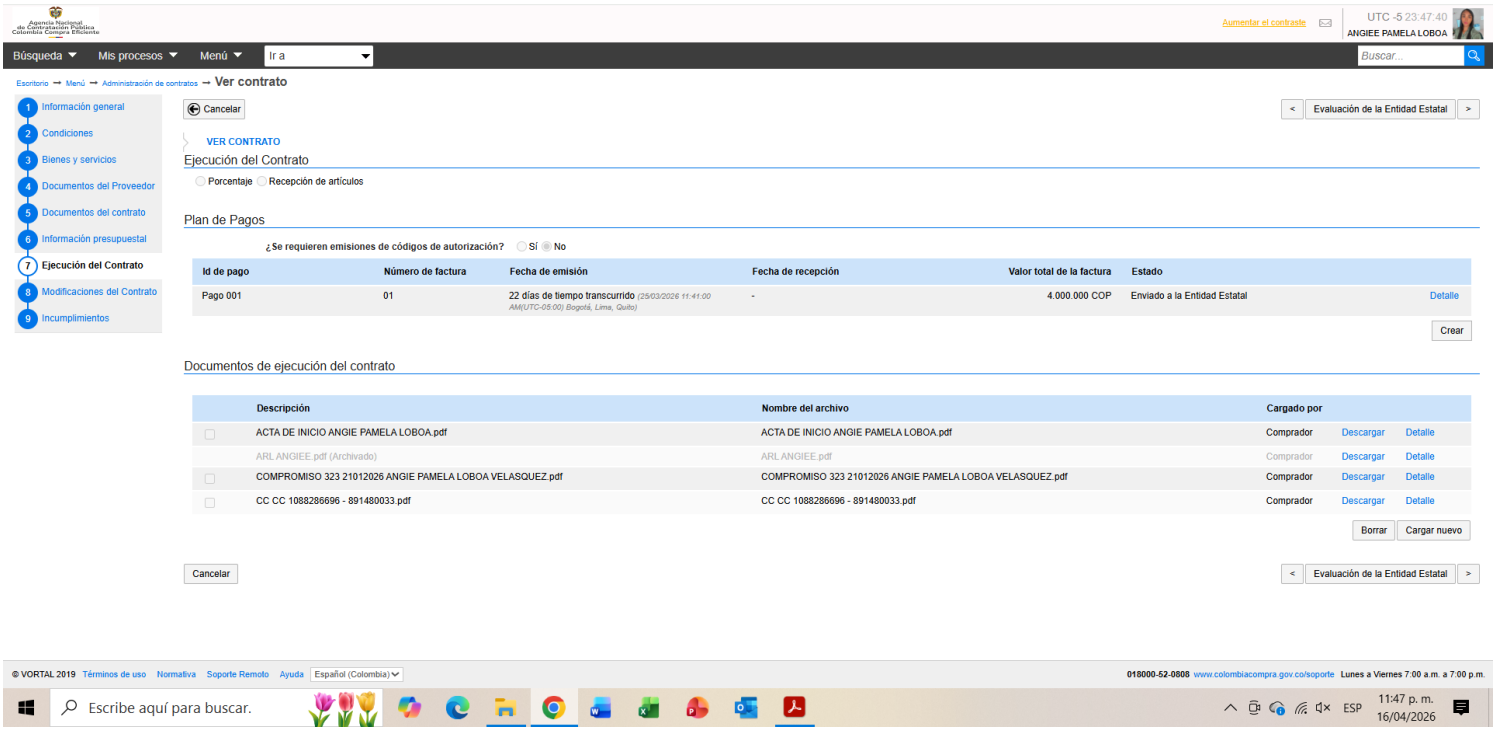
Se firma en Santa Rosa de Cabal, a los 17 días del mes de ABRIL DE 2026



ANGIEE PAMELA LOBOA VELASQUEZ
C.C. No. 1.088.286.696

IMPORTANTE: Conforme a lo dispuesto en el parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario adicionado por el artículo 17 de la Ley 1819 de 2016, me permito informar bajo la gravedad de juramento que no he contratado o tengo vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a mi actividad. Lo anterior, para efectos de aplicación de la tabla de Retención en la Fuente del Artículo 383 del E.T. Así mismo Declaro que para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente de que trata el artículo 383 del Estatuto tributario a las rentas de trabajo, informo que no hare uso de costos y deducciones asociadas a los pagos o abonos en cuenta por concepto de honorarios o por compensaciones por SERVICIOS PERSONALES originados en el contrato suscrito con el Municipio de Santa Rosa de Cabal (Parágrafo 4 del artículo 1.2.4.1.17 del Decreto 1625 de 2016).

Nota: En virtud de lo contemplado en el art.616-2 del ET, quienes sean responsables del IVA en el Régimen Simplificado no están obligados a expedir factura de Venta por las ventas de bienes o prestación de servicios que realicen)


Aumentar el contraste
UTC -5 23:47:40
ANGIEE PAMELA LOBOA
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato
1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos
Cancelar
< Evaluación de la Entidad Estatal >
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Porcentaje Recepción de artículos
Plan de Pagos
¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No
Id de pago | Número de factura | Fecha de emisión | Fecha de recepción | Valor total de la factura | Estado
Pago 001 | 01 | 22 días de tiempo transcurrido (25/03/2026 11:41:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | - | 4.000.000 COP | Enviado a la Entidad Estatal | Detalle
Crear
Documentos de ejecución del contrato
Descripción | Nombre del archivo | Cargado por
ACTA DE INICIO ANGIE PAMELA LOBOA.pdf | ACTA DE INICIO ANGIE PAMELA LOBOA.pdf | Comprador | Descargar | Detalle
ARL ANGIEE.pdf (Archivado) | ARL ANGIEE.pdf | Comprador | Descargar | Detalle
COMPROMISO 323 21012026 ANGIE PAMELA LOBOA VELASQUEZ.pdf | COMPROMISO 323 21012026 ANGIE PAMELA LOBOA VELASQUEZ.pdf | Comprador | Descargar | Detalle
CC CC 1088286696 - 891480033.pdf | CC CC 1088286696 - 891480033.pdf | Comprador | Descargar | Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
< Evaluación de la Entidad Estatal >
© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia)
018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.
Escribe aquí para buscar.
ESP
11:47 p. m.
16/04/2026

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141111992424

(415)7707212489984(8020) 000014111199242 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 8 8 2 8 6 6 9 6	4	Impuestos y Aduanas de Pereira 1 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 8 8 2 8 6 6 9 6	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Risaralda 6 6	Pereira 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
LOBOA	VELASQUEZ	ANGIEE	PAMELA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Risaralda 6 6	Pereira 0 0 1

41. Dirección principal
CR 17 82 B 60 CON GAMMA IV BL 9 AP 310

42. Correo electrónico angieepamela@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 4 4 4 3 4 9	3 1 3 6 5 3 3 3 0 4

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
6 9 1 0	2 0 1 8 0 9 1 3	7 0 2 0	2 0 1 8 0 9 1 3				2 4 2 1	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 5	4 9																								

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024-08-11 / 11:19:50PM

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1088286696
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANGIEE PAMELA LOBOA VELASQUEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	PEREIRA	DEPARTAMENTO:	RISARALDA
DIRECCIÓN:	GAMMA 4 BL 9 APT 310	TELÉFONO:	1111111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	2 - ALCALDIADESANTAROSA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**6009719555**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	febrero	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/03/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			108583793

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
SUBTOTALES:										**$ 280.200**	**$ 0**	**$ 280.200**

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	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
SUBTOTALES:													**$ 218.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 218.900**

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	$ 9.200	$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 9.200
SUBTOTALES:									**$ 9.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 9.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES									
																										PENSIÓN								SALUD						ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS 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	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1088286696	LOBOA VELASQUEZ ANGIEE PAMELA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905	108828669	$ 9.200		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 508.300

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1088286696
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANGIEE PAMELA LOBOA VELASQUEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	PEREIRA	DEPARTAMENTO:	RISARALDA
DIRECCIÓN:	GAMMA 4 BL 9 APT 310	TELÉFONO:	1111111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	2 - ALCALDIADESANTAROSA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6009719555**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/03/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		108583793

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 280.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 280.200**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 218.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 218.900**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 9.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 9.200**

VALOR SIN MORA:	**$ 508.300**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 508.300**

Planilla Pagada

ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL
SANTA ROSA DE CABAL

Valor Mensual	Base Cotización (40%)
$ 4,000,000	$ 1,750,905

PENSION	$ 280,145
SALUD	$ 218,863

	Nivel de Riesgo	Valor
	0.522%	$ 9,140

$ 508,148
TOTAL

Niveles de Riesgo
I - 0,522%
II - 1,044%
III - 2,436%
IV - 4,35%
V - 6,96%

Escriba los valores necesarios en las casillas de color amarillo.

Yimmy Alfredo Riascos Espinosa

Firmado digitalmente por Yimmy Alfredo Riascos Espinosa
Fecha: 2026.04.27 12:14:36 -05'00'

FIRMA SUPERVISOR

ANGIE PAMELA L.V.

FIRMA CONTRATISTA

NOTA: Bajo la gravedad de juramento manifiesto que los valores estipulados en el presente formato corresponden exactamente a los derivados del presente contrato y que **SI** _____ **NO** **_X__** tengo otras relaciones contractuales con otras entidades públicas por valor de _____en los que cancelo los valores correspondientes a la seguridad social.