



Superintendencia de Notariado y Registro

PROCESO: GESTIÓN FINANCIERA

Código: GF-FR-071

PROCEDIMIENTO: PAGOS INSTITUCIONALES

Versión: 1

FORMATO: INFORME DE SUPERVISIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO

Fecha: 23/Sep./2025

1. INFORMACIÓN GENERAL

FECHA DE EXPEDICIÓN

Día Mes Año
25 03 2026

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIO Y REGISTRO

CONTRATISTA

EFRAIN GRANJA ANGULO

CEDULA DE CIUDADANIA No.

1.087.126.040

DE

TUMACO

CÓDIGO ACTIVIDAD RUT

000-0008299

CELULAR

3177307922

E-MAIL PERSONAL

EFRAINGRANJAANGULO4@GMAIL.COM

E-MAIL INSTITUCIONAL

efrain.granja@supernotariado.gov.co

BANCO

BANCOLOMBIA

No DE CUENTA

89454976950

C.A.

X

C.C.

CONTRATO ACTUAL

No

Año

VALOR TOTAL DEL CONTRATO

\$ 21.427.680,00

181

DE

2026

HONORARIOS MENSUALES

\$ 2.678.460,00

OBJETO DEL CONTRATO

EL CONTRATISTA deberá prestar por sus propios medios y con plena autonomía técnica y administrativa, dentro del plazo acordado, los servicios y/o actividades enunciadas a lo largo del presente contrato. Como contraprestaciones recibirá por parte del contratante unas sumas de dinero a título de honorarios.

Dependencia: DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

Perfil: AUXILIAR ADMINISTRATIVO

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO

LILIANA CONTANZA BURGOS CHAMORRO

CARGO DEL SUPERVISOR

REGISTRADORA ORIP TUMACO

CDP No.

12026

CRP No.

23426

FECHA CDP

4/01/2026

FECHA CRP

7/01/2026

FECHA APROBACIÓN POLIZA

Día Mes Año

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD

TUMACO

DEPARTAMENTO

NARIÑO

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO

Día Mes Año

08 09 2026

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO

Día Mes Año
07 01 2026

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

MESES DIAS

9 6

FECHA DE INICIO DE LA ADICION Y/O PRORROGA

Día Mes Año

ADICION Y/O PRORROGA No.

CDP No.

CRP No.

FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O PRORROGA

Día Mes Año

MESES DIAS

VALOR

VALOR A COBRAR

\$ 2.678.460,00

VALOR TOTAL # DE DIAS

\$ 2.678.460,00

Día Mes Año

DEL 01 03 2026

PERIODO DE PAGO

AL 31 03 2026

PAGO No.

No DIAS

MES A COBRAR

MARZO

MARZO

ESTE DOC. DEBE GUARDARSE SIEMPRE COMO LIBRO DE EXCEL HABILITADO PARA MACROS

Página 1



Superintendencia de Notariado y Registro

PROCESO: GESTIÓN FINANCIERA

Código: GF-FR-071

PROCEDIMIENTO: PAGOS INSTITUCIONALES

Versión: 1

FORMATO: INFORME DE SUPERVISIÓN DE
CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACIÓN
DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE
PAGO

Fecha: 23/Sep./2025

2. OBLIGACIÓN DE PAGOS SEGURIDAD SOCIAL DEL CONTRATISTA

	Valor del Pago	Razon Social	Aporte
1. COMPAÑÍA DE SALUD (EPS)	182400	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESE	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	233500	COLPENCIONES	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	7700	POSITIVA COPAÑA DE SEGUROS	0.522%
TOTAL A PAGAR	\$ 423.600	PLANILLA DE PAGO No.	1750622142

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO		\$ 21.427.680,00	VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	\$ 2.142.768,00	\$ 2.142.768,00	\$ 19.284.912,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	\$ 2.678.460,00	\$ 4.821.228,00	\$ 16.606.452,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	\$ 2.678.460,00	\$ 7.499.688,00	\$ 13.927.992,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 05	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 06	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 07	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 08	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 09	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 10	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 11	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 12	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 13	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 14	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 15	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 16	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 17	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 18	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 19	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 20	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -

PERIODO DE PAGO	Día Mes Año			PAGO No.	MARZO
	DEL	01	03		2026
	AL	31	03	03	MARZO

ESTE DOC. DEBE GUARDARSE SIEMPRE COMO LIBRO DE EXCEL HABILITADO PARA MACROS

Página 2



Superintendencia de Notariado y Registro

PROCESO: GESTIÓN FINANCIERA

Código: GF-FR-071

PROCEDIMIENTO: PAGOS INSTITUCIONALES

Versión: 1

FORMATO: INFORME DE SUPERVISIÓN DE
CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACIÓN
DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE
PAGO

Fecha: 23/Sep./2025

3. INFORME DE SUPERVISIÓN DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
<p>1. Presentar el informe de ejecución contractual y cuenta de cobro de manera mensual, teniendo en cuenta los lineamientos establecidos por la Dirección Administrativa y Financiera.</p> <p>2. Contactar al Grupo de Gestión Documental; una vez suscrito el contrato, a través del correo electrónico soporte.documental@supernotariado.gov.co, con el propósito de elaborar el plan de trabajo, que definirá las metas específicas y el cronograma a cumplir durante la ejecución del contrato, en concordancia con los lineamientos y prioridades de la entidad.</p> <p>3. Organizar la documentación asignada de acuerdo con los procesos de gestión archivística establecidos por la entidad, incluyendo actividades como la clasificación, ordenación, depuración y foliación de los documentos.</p> <p>4. Elaborar la Hoja de Control y diligenciar el Formato Único de Inventario Documental (FUID), correspondiente a cada carpeta y caja, asegurando el cumplimiento de los lineamientos técnicos establecidos por la entidad.</p> <p>5. Realizar adecuadamente el proceso de rotulación de las cajas y carpetas, garantizando que la identificación sea clara y cumpla con las normas establecidas por la entidad para facilitar la localización y conservación de los documentos.</p> <p>6. Cumplir con la entrega diaria de una (1) caja de archivo (Referencia X-300) completamente organizada, adelantándole todos los procesos técnicos de gestión documental. Esta actividad, podrá ser ajustada según las necesidades y prioridades del servicio e incrementarla conforme a las directrices de la entidad.</p> <p>7. Garantizar la calidad y completitud en cada proceso técnico de Gestión Documental, cumpliendo con los estándares exigidos por la entidad y asegurando el cumplimiento de los plazos establecidos.</p> <p>8. Asistir a las sensibilizaciones y capacitaciones ofrecidas por la entidad sobre los temas relacionados con el objeto del contrato.</p> <p>9. Atender todos los requerimientos o solicitudes formulados por el Grupo de Gestión Documental, garantizando su cumplimiento en los tiempos y condiciones establecidos por la entidad.</p> <p>10. Reportar oportunamente las dificultades, novedades o cualquier otra situación que genere la interrupción de la prestación de los servicios contratados.</p> <p>11. Cuidar, proteger y guardar la reserva de los documentos que sean manipulados, seleccionados, bajo los principios de la ética profesional.</p> <p>12. Prestar en forma personal los servicios profesionales por lo que no podrá subcontratar la labor encomendada.</p> <p>13. Las demás funciones que el supervisor del contrato considere pertinentes, conforme a la naturaleza del mismo.</p>	<p>1. Apoyo a la recepción de documentos que ingresan por ventanilla a lam ORIP</p> <p>2. Se organizan documentos, se retira material abrasivo para la digitalización.</p> <p>3. Se digitalizan documentos como respuestas a solicitudes: soportes, formularios de calificación y notas devolutivas y se guardan en carpetas en el computador creadas para tal fin por que no se cuenta con aplicativo IRIS DOCUMENTAL.</p> <p>4. No se cuenta con aplicativo IRIS DOCUMENTAL.</p> <p>5. No se cuenta con aplicativo IRIS DOCUMENTAL.</p> <p>6. Se ubican documentos generados por la ORIP como respuestas a la solicitud : formularios de calificación, notas devolutivas, soportes, en carpeta creada en el computador para tal fin por que no se cuenta con aplicativo IRIS DOCUMENTAL. Se separa copia con destino a registro y la del usuario. Se entrega en ventanilla el paquete identificado para el usuario y el paquete con destino a registro se archiva para inventario.</p> <p>7. Se diligencia formato unico de inventario FUID.</p> <p>8. Se realiza radiación de documentos para registro.</p> <p>9. se realiza liquidación y entrega para pagos por wompi de derechos registrales y certificados.</p> <p>10. Se mantienen actualizados los diferentes aplicativos para contar con informacion confiable.</p> <p>11. Se da buena administracion y manejo adecuado a los bienes entregados para la ejecucion de l contrato.</p> <p>12. Se mantiene plena reserva y confidencialidad de la informacion recibida.</p> <p>13. Se aplica el acuerdo 042 de 2012 del archivo general de la nacion.</p>

NOTA: Si se requiere ampliar más las obligaciones con sus respectivas evidencias en los cuadros como texto o imágenes, favor colocarlas como anexos.

ESTE DOC. DEBE GUARDARSE SIEMPRE COMO LIBRO DE EXCEL HABILITADO PARA MACROS

Página 3



**Superintendencia de
Notariado y Registro**

PROCESO: GESTIÓN FINANCIERA

Código: GF-FR-071

PROCEDIMIENTO: PAGOS INSTITUCIONALES

Versión: 1

FORMATO: INFORME DE SUPERVISIÓN DE
CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACIÓN
DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE
PAGO

Fecha: 23/Sep./2025

4. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y AUTORIZACIÓN PARA PAGO

Una vez verificado el desarrollo de las actividades asignadas para el presente período, se deja constancia que el (la) contratista **EFRAIN GRANJA ANGULO** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **1.087.126.040** de **TUMACO** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **181** de **2026** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.
del CRP No. **23426** CDP No **12026**

Se autoriza el pago por la suma de : \$ **2.678.460,00**

Valor en letras:

DOS MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS SESENTA PESOS CON 00 CTVOS

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año
DEL	01	03	2026
AL	31	03	2026

PAGO No.

03

MARZO

MARZO

Para constancia se firma en **TUMACO** a los **25** días del mes de **MARZO** de **2026**

SUPERVISOR

Firma Supervisor

LILIANA CONTANZA BURGOS CHAMORRO
REGISTRADORA ORIP TUMACO

CONTRATISTA

Firma Contratista

EFRAIN GRANJA ANGULO
Cedula de Ciudadania No
1.087.126.040 de **TUMACO**

ESTE DOC. DEBE GUARDARSE SIEMPRE COMO LIBRO DE EXCEL HABILITADO PARA MACROS

Página 4

 Superintendencia de Notariado y Registro	PROCESO: GESTIÓN FINANCIERA	Código: GF-FR-070
	PROCEDIMIENTO: PAGOS INSTITUCIONALES	Versión: 2
	FORMATO: BASE DE RETENCIÓN EN LA FUENTE	Fecha: 17/Feb./2026

FORMATO PARA BASE DE RETENCIÓN EN LA FUENTE AÑO GRAVABLE 2026

De acuerdo con la Ley 2277 de 2022, Reforma tributaria para la igualdad y justicia social, Decreto 2231 de 2023, Decreto 1625 de 2016, parágrafo 2 del artículo 383 del estatuto tributario, la retención en la fuente establecida en el presente artículo será aplicable a los pagos o abonos en cuenta por concepto de rentas de trabajo que no provengan de una relación laboral o legal y reglamentaria, me permito certificar **bajo la gravedad de juramento** que:

DEPURACIÓN CÁLCULO DE RENTA	SI	NO
1. OBLIGADO A DECLARAR IMPUESTO SOBRE LA RENTA. Durante el año <u>2025</u> mis ingresos totales (por todos los conceptos tanto laborales como no laborales) fueron iguales o superiores a 1400. UVT.		X
2. Soy responsable del impuesto sobre la renta.		X
3. Dependiente Económico: parágrafo 2 del art 387 del Estatuto Tributario, adjuntando Certificado expedido por Contador Público, con soportes Decreto 099 de 2013 Art. 2 Numeral 3, cuando es el caso de hijos menores de 18 años, se debe adjuntar registro civil.		X
4. Realizo aportes voluntarios al Fondo de Pensiones y Cesantías.		X
5. AFC: Realizo ahorro en Cuentas de Ahorro para el Fomento de la Construcción. Adjuntar pago mensual del ahorro realizado.		X
6. Crédito de Vivienda: Realizo pagos de crédito de vivienda, Adjuntar extracto bancario del crédito de vivienda de la vigencia correspondiente.		X
7. Medicina prepagada: Realizo pagos de medicina prepagada, Adjuntar certificación de esta incluyendo el valor pagado por la vigencia que corresponda.		X
8. Dando aplicación al art. 9 del Decreto 2231 de 2023, es necesario indicar si va a tomar costos y deducciones asociadas a las rentas de trabajo relacionadas a la presente cuenta de cobro si: a. Marca (SI), se aplicara la tarifa de retención en la fuente del artículo 392 del E.T (entre el 10% y 11%). b. Marca (NO), se aplicará la tarifa de retención en la fuente del artículo 383 del E.T. de acuerdo con depuración de renta y UVT aplicable.		X
9. Ha suscrito contratos durante el año 2026: por un valor igual o superior a 4000 UVT (\$209.496.000)		X

Nota: Remitir los soportes a los que hay lugar únicamente para contratos cuyos honorarios superen los \$6.000.000 mensuales.

En constancia de lo anterior, se firma a los 25 días del mes de MARZO de 2026.

Atentamente,

Efraín Granja A.
EFRAIN GRANJA ANGULO

CC 1.087.126.040

 Superintendencia de Notariado y Registro	PROCESO: GESTIÓN FINANCIERA	Código: GF-FR-069
	PROCEDIMIENTO: PAGOS INSTITUCIONALES	Versión: 1
	FORMATO: CERTIFICACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL	Fecha: 23/Sep./2025

CERTIFICACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL

Que el señor EFRAIN GRANJA ANGULO, identificado con Cedula de Ciudadanía No. 1.087.126.040 de TUMACO, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No.181 de 2026 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de MARZO .

Dependencia	DORECCION ADMINITRATIVA Y FINANCIERA								
Perfil Contratista	AUXILIAR ADMINITRATIVO								
Mes a cobrar	Desde	Día	Mes	Año	Hasta	Día	Mes	Año	
		1	03	2026		31	03	2026	
Planilla seguridad social	Valor Salud						\$218.900		
	Valor Pensión						\$ 280.200		
	Valor ARL						\$ 9.200		
	Pensionado / anexar resolución								
	Número de planilla						1750622142		
	Periodo de la planilla						MARZO		
	Fecha pago planilla						25/03/2026		

Se expide la presente certificación una vez verificado el pago de la planilla anteriormente relacionada y sirve como soporte para cuenta de cobro del contratista a los 25 días del mes de MARZO de 2026


LILIANA CONTANZA BURGOS CHAMORRO
REGISTRADORA



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
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados					

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por			
☐ ACTA DE INICIO 000001-1.pdf	ACTA DE INICIO 000001-1.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
☐ COMPROMISO CTO 181.pdf	COMPROMISO CTO 181.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
☐ SUPERVISION EFRAIN GRANJA ANGULO.pdf	SUPERVISION EFRAIN GRANJA ANGULO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
☐ certificado de salud ocupacional.pdf	certificado de salud ocupacional.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ certificado BANCARIO 000001.pdf	certificado BANCARIO 000001.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ EVIDENCIA DEL 6 AL 30 ENERO 2026.zip	EVIDENCIA DEL 6 AL 30 ENERO 2026.zip	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ EVIDENCIA 1 28 DEL MES DE FEBRERO 2026.zip (Archivado)	EVIDENCIA 1 28 DEL MES DE FEBRERO 2026.zip	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA DE COBRO DEL 07 ENERO 30 DEL 2026000001(2).pdf	CUENTA DE COBRO DEL 07 ENERO 30 DEL 2026000001(2).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ EVIDENCIA 1 AL 28 DEL MES DE FEBRERO 2026.zip	EVIDENCIA 1 AL 28 DEL MES DE FEBRERO 2026.zip	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA DE COBRO DEL 1 AL 28 FEBRERO 2026 j000001.pdf	CUENTA DE COBRO DEL 1 AL 28 FEBRERO 2026 j000001.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ EVIDENCIA DEL 1 AL 31 DE MARZO 2026.zip	EVIDENCIA DEL 1 AL 31 DE MARZO 2026.zip	Proveedor	Descargar	Detalle	

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Y

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1087126040
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EFRAIN GRANJA ANGULO
CIUDAD/MUNICIPIO:	TUMACO DEPARTAMENTO:	NARINO	
DIRECCIÓN:	CALLE PEDRO ARIZALA	TELÉFONO:	1111111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	1750622142	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES: marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD:	AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/25	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9996195945

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				
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES			1	\$ 280.200
SUBTOTAL:					1	\$ 280.200
SALUD						
		ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
9010215658	ESSC18	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.			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 INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES RECIBO PARA PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1087126040
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	EFRAIN GRANJA ANGULO		
CIUDAD/MUNICIPIO:	TUMACO DEPARTAMENTO:	NARINO	
DIRECCIÓN:	CALLE PEDRO ARIZALA	TELÉFONO:	1111111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	1750622142		TIPO DE PLANILLA:
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo	PERIODO COTIZACIÓN
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:
			I-INDEPENDIENTES
			MES: marzo
			AÑO: 2026

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO			
FECHA LIMITE DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2026/04/13	0	\$ 0	\$ 508.300
2026/04/14	1	\$ 500	\$ 508.800
2026/04/15	2	\$ 800	\$ 509.100
2026/04/16	3	\$ 1.200	\$ 509.500
2026/04/17	4	\$ 1.500	\$ 509.800
2026/04/20	7	\$ 2.400	\$ 510.700

NOVEDADES													
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC

LIQUIDACIÓN GENERAL					TOTALES	
					COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN						
		ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES		1	\$ 280.200	
SUBTOTAL:				1	\$ 280.200	
SALUD						
		ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
9010215658	ESSC18	ESSC18 - EMSSANAR S.AS.		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	

TOTAL POR PAGAR:

\$ 508.300