ACTA No.	1		**CONTRATO No. ORDEN DE COMPRA**	2026-027			
TIPO DE CONTRATO (Señale con una X)	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS**		**SUMINISTROS**	X	**OTRO**		
OBJETO	SERVICIOS DE RECARGA, SUMINISTRO DE TÓNER, TINTAS Y MANTENIMIENTO PARA IMPRESORAS DEL CENTRO DE DIAGNÓSTICO AUTOMOTOR DE CALDAS LTDA.						
CONTRATISTA (Nombre o razón social)	**GERMAN ARIEL DUQUE ZAMBRANO**						
TIPO DE DOCUMENTO (Señale con una X)	**NIT**		**CC**	X	**NÚMERO**	10.280.326	
FECHA DE CERTIFICACIÓN	Mayo 11 de 2026						

Hago constar que el (la) contratista cumple de manera parcial las obligaciones del contrato (como se describe a continuación) en los términos, condiciones y plazos pactados dentro del mismo.

DESCRIPCIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES

No.	DESCRIPCIÓN DE LA OBLIGACIÓN	DESCRIPCIÓN DEL CUMPLIMIENTO
1	Acudir de manera oportuna a las instalaciones del CDA con el fin de suministrar los elementos y servicios solicitados según necesidad del CDAC.	El contratista ha realizado de forma inmediata los requerimientos solicitados según la necesidad de la entidad por parte del supervisor del contrato.
2	Cumplir con los tiempos de entrega de manera oportuna y parámetros	El contratista ha cumplido con los tiempos de entrega, acordados con la entidad contratante.

	establecidos en la respectiva propuesta comercial.	
3	Realizar los mantenimientos a las impresoras de propiedad del CDAC solicitados por el supervisor del contrato.	El contratista ha trabajado en los mantenimientos a las impresoras de la entidad sin ninguna dificultad.
4	Atender de manera inmediata los servicios técnicos que solicite la entidad a los equipos que así lo requieran.	El contratista atiende de manera inmediata las solicitudes de los servicios para la reparación de los equipos utilizados en la entidad.
5	Entregar los productos de primera calidad al supervisor del contrato.	El contratista viene entregando los productos de primera calidad con las garantías correspondientes, dando cumplimento a esta obligación a plena satisfacción con la entidad contratante.
6	Realizar mantenimiento preventivo y correctivo de tal forma que se identifique las necesidades de repuestos con tiempo para no generar traumatismos administrativos	El contratista ha realizado los mantenimientos preventivos y correctivo a los equipos que así lo requieren cubriendo las necesidades de repuestos con una capacidad de reacción inmediata para no tener inconvenientes con la prestación del servicio.
7	Realizar los cambios necesarios en caso de defectos en los suministros.	Hasta el momento no se ha tenido ninguna dificultad con los elementos entregados.
8	Todas las demás inherentes al objeto del contrato, y las establecidas en la Ley.	El contratista atiende todas las solicitudes inherentes al desarrollo del cumplimento de las obligaciones contractuales.

ANEXOS	Cuenta de cobro o factura: FV39 Soporte paga seguridad social:X Soporte fotográfico en orden de compra o servicio cuando aplique:X Informe de actividades en contrato:X
BALANCE DEL CONTRATO	
VALOR DEL CONTRATO:	$8.000.000,oo
VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA:	$1.700.000,oo
ANTICIPOS O PAGOS REALIZADOS:	N/A
VALOR ADICIONES:	N/A
VALOR CONTRATO CON ADICIONES:	N/A
PLAZO DE EJECUCIÓN:	El término de duración del contrato será a partir del día indicado en el acta de inicio, y hasta el dieciocho (18) de diciembre de 2026.
PERIODO CERTIFICADO:	Del 29 de enero al 6 de mayo de 2026
PRÓRROGA (SI LA HAY):	N/A

Para constancia de lo anterior, firman la presente Acta en la fecha arriba anotada, los que en ella intervinieron asegurando que no han omitido información y la consignada es veraz.

SUPERVISOR		**CONTRATISTA**	
NOMBRE	LEONEL GIRALDO ARROYAVE	**NOMBRE**	GERMAN ARIEL DUQUE ZAMBRANO
CARGO	Profesional Universitario	**C.C O NIT**	10.280.326

FECHA:	06 de mayo de 2026.
INFORME NÚMERO:	1
CONTRATO NÚMERO:	2026-027
OBJETO DEL CONTRATO:	SERVICIOS DE RECARGA, SUMINISTRO DE TÓNER, TINTAS Y MANTENIMIENTO PARA IMPRESORAS DEL CENTRO DE DIAGNÓSTICO AUTOMOTOR DE CALDAS LTDA.
CONTRATANTE:	**CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DE CALDAS**
CONTRATISTA:	**GERMAN ARIEL DUQUE ZAMBRANO**
PLAZO DE EJECUCION:	El término de duración del contrato será a partir del día indicado en el acta de inicio, y hasta el dieciocho (18) de diciembre de 2026.
PERIODO EJECUTADO:	Del 29 de enero al 06 de mayo de 2026.
SUPERVISOR:	Leonel Giraldo Arroyave
VALOR DEL CONTRATO:	$8.000.000,oo

INFORME DE ACTIVIDADES

1. **DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES:**

GERMAN ARIEL DUQUE ZAMBRANO, en mi condición de Contratista del **CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DE CALDAS,** mediante el contrato de (Prestación de Servicios Profesionales, de Apoyo a la Gestión o Consultoría), No. 2026-027 del 29 de abril de 2026, una vez cumplidas las obligaciones señaladas en el contrato, o finalizado el término de ejecución del contrato antes descrito, presento el informe de las actividades desarrolladas durante todo el período del contrato comprendido entre el 29 de enero al 06 de mayo de 2026, de la siguiente manera:

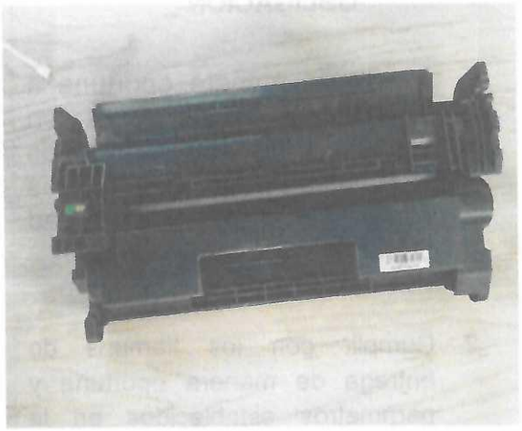
OBLIGACIÓN	RESULTADO **(Describir detalladamente el cumplimiento de cada obligación, sin limitarse a indicar "se cumplió")**
1. Acudir de manera oportuna a las instalaciones del CDA con el fin de suministrar los elementos y servicios solicitados según necesidad del CDAC.	Se han realizado de forma inmediata los requerimientos solicitados según la necesidad de la entidad por parte del supervisor del contrato.
2. Cumplir con los tiempos de entrega de manera oportuna y parámetros establecidos en la respectiva propuesta comercial.	Se ha cumplido con los tiempos de entrega, acordados con la entidad contratante.

3. Realizar los mantenimientos a las impresoras de propiedad del CDAC solicitados por el supervisor del contrato.	Se ha trabajado en los mantenimientos a las impresoras de la entidad sin ninguna dificultad.
4. Atender de manera inmediata los servicios técnicos que solicite la entidad a los equipos que así lo requieran.	Se atienden de manera inmediata las solicitudes de los servicios para la reparación de los equipos utilizados en la entidad.
5. Entregar los productos de primera calidad al supervisor del contrato.	Todos los productos se han entregado de primera calidad con las garantías correspondientes, dando cumplimento a esta obligación a plena satisfacción con la entidad contratante.
6. Realizar mantenimiento preventivo y correctivo de tal forma que se identifique las necesidades de repuestos con tiempo para no generar traumatismos administrativos	Se han realizado los mantenimientos preventivos y correctivo a los equipos que así lo requieren cubriendo las las necesidades de repuestos con una capacidad de reacción inmediata para no tener inconvenientes con la prestación del servicio.
7. Realizar los cambios necesarios en caso de defectos en los suministros.	Hasta el momento no se ha tenido ninguna dificultad con los elementos entregados.
8. Todas las demás inherentes al objeto del contrato, y las establecidas en la Ley.	Se atienden todas las solicitudes inherentes al desarrollo del cumplimento de las obligaciones contractuales.

2. REGISTRO FOTOGRAFICO:

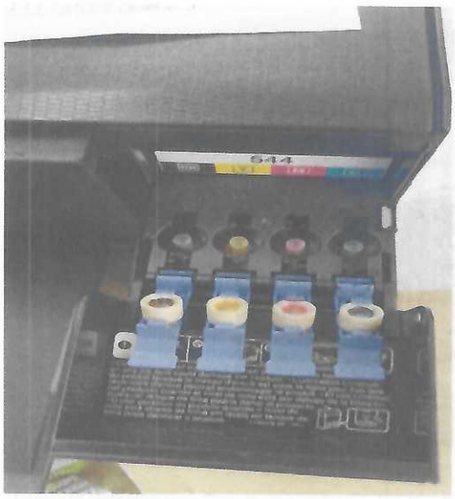
A continuación, se anexa el registro fotográfico de las obligaciones desarrolladas, susceptibles de evidenciarse:





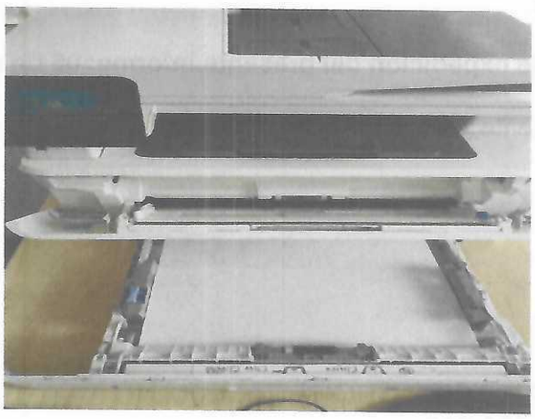

TONER
PREMIUM

















Igualmente, manifiesto que he dado cumplimiento a los pagos al Sistema de Seguridad Social durante todo el periodo de ejecución del contrato, de acuerdo con lo establecido en las normas vigentes.

Fecha de expedición del presente informe: 06 de mayo de 2026.

Atentamente,

GERMAN ARIEL DUQUE ZAMBRANO
C.C. 10.280.326

Espacio para Logo Corporativo

GERMAN ARIEL DUQUE ZAMBRANO
NIT 10.280.326-
CR 23 63 15 ED EL CASTILLO OF 301
Tel: (036) 891202
Manizales - Colombia
garduz12009@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FV 39

Señores	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DE CALDAS LTDA		
NIT	890.805.554-3	**Teléfono**	(606) 8752828
Dirección	AV KEVIN ANGEL 63-77	**Ciudad**	Manizales - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	06/05/2026, 21:39
Expedición	06/05/2026, 21:39
Vencimiento	06/05/2026

Ítem	Código	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	22	TINTA ORIGINAL EPSON 544	4.00	44,000.00	176,000.00
2	27	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE IMPRESORAS HP 1102W-48A	2.00	75,000.00	150,000.00
3	27	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE IMPRESORAS HP426	1.00	105,000.00	105,000.00
4	27	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE IMPRESORAS LX3110	1.00	85,000.00	85,000.00
5	19	RECARGA DE TONER 85A, 12A, 1102	4.00	25,000.00	100,000.00
6	24	CILINDRO TONER LASER 85A, 12A	2.00	14,500.00	29,000.00
7	23	TONER HP LASSER 85A	2.00	38,500.00	77,000.00
8	23	TONER HP 26A	2.00	58,500.00	117,000.00
9	23	TONER HP LASSER 58A	1.00	84,000.00	84,000.00
10	18	TONER HP W1500X	4.00	59,500.00	238,000.00
11	28	SERVICIOS TECNICOS	2.00	84,500.00	169,000.00
12	17	RECARGA DE TONER RIKO REF 3710	2.00	74,000.00	148,000.00
13	16	TONER RIKO REF 320F	3.00	74,000.00	222,000.00

Total items: 13

Valor en Letras:
Un millón setecientos mil pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia $ 1,700,000.00

Total Bruto	1,700,000.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	**1,700,000.00**

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764103375906 aprobado en 20251218 prefijo FV desde el número 37 al 200 Vigencia: 6 Meses**
- Actividad Económica 9511 Mantenimiento y reparación de computadores y de equipo periférico Tarifa 0,0037
CUFE: e0d7446f2cdd323bb4baea378dc1222ca9dfc2db3957cd5ad265e02179c501d985c1dcdd0d28536cd8db4c1e9d9640db

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141201334666

(415)7707212489984(8020) 000014120133466 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1 0 2 8 0 3 2 6 | 6. DV: 2

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Manizales 1 0

14. Buzón electrónico:

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida 2

25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía 1 3

26. Número de Identificación: 10280326

Lugar de expedición: COLOMBIA

28. País: 1 6 9

29. Departamento: Caldas 1 7

30. Ciudad/Municipio: Manizales 0 0 1

31. Primer apellido: DUQUE

32. Segundo apellido: ZAMBRANO

33. Primer nombre: GERMAN

34. Otros nombres: ARIEL

35. Razón social:

36. Nombre comercial: DUQUE SOLUCIONES INFORMATICAS

37. Sigla:

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA 1 6 9

39. Departamento: Caldas 1 7

40. Ciudad/Municipio: Manizales 0 0 1

41. Dirección principal: CRT 23 6315 ED EL CASTILLO OF 3 O 1

42. Correo electrónico: garduz12009@gmail.com

43. Código postal: 0 5 7

44. Teléfono 1: 6 0 6 8 8 5 6 5 7 3

45. Teléfono 2: 3 1 7 6 7 1 6 4 0 2

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
4 7 4 1	2 0 2 3 0 1 0 1	4 3 2 1	2 0 2 3 0 1 0 1	4 7 4 2	3 1 1 0		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 2 2 4 9 5 2

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros

54. Código

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

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: DUQUE ZAMBRANO GERMAN ARIEL

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 23-01-2026 01:40:10PM

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

MANIZALES,
CALDAS,
COLOMBIA,
A quien interese

19/03/2025

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor GERMAN ARIEL DUQUE ZAMBRANO** con **Cédula de Ciudadanía** número **10280326**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO

Número	**0570086070270276**
Fecha de apertura	**15/04/2005**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 10280326	0	GERMAN ARIEL DUQUE ZAMBRANO	I	0	ARL SURA - 14-11	UNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
17-1	CALLE 12 2059		8962248		GARDUZ*2009@GMAIL.COM			N

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
2026-01	2026-01	864019859	I	2026-02-19	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	512.700	4.400	Banco Occidente
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8678464726	2026-02-06	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES													DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	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.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 10280326	DUQUE ZAMBRANO GERMAN ARIEL	1.423.500																	0		30	30	0	30	COLPENSIONES-25-14	1.750.905	280.200	0		SALUD TOTAL EPS002	1.750.905	218.900	SIN CCF SINCCF	0	0	1.750.905	9.200	0,00522	0	0	0	0	0	59	0		508.300	N	1749001

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 10280326	0	GERMAN ARIEL DUQUE ZAMBRANO	I	0	ARL SURA - 14-11	UNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
17-1	CALLE 12 2059		8962248		GARDUZ*2009@GMAIL.COM			N

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
2026-01	2026-01	864019859	I	2026-02-19	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	512.700	4.400	Banco Occidente
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8678464726	2026-02-06	Pagada							

TOTALES IBC

IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.750.905	1.750.905	1.750.905	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	280.200	0	2.400	0	282.600
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	280.200	0	2.400	0	282.600
EPS(Administradoras: 1)				1	218.900	0	1.900	0	220.800
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	1	218.900	0	1.900	0	220.800
ARP(Administradoras: 1)				1	9.200	0	100	0	9.300
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	9.200	0	100	0	9.300
Gran Total					508.300	0	4.400	0	512.700

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 10280326	0	GERMAN ARIEL DUQUE ZAMBRANO	I	0	ARL SURA - 14-11	UNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
17-1	CALLE 12 2059		8962248		GARDUZ*2009@GMAIL.COM			N

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
2026-02	2026-02	8640659827	I	2026-03-20	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	513.000	4.700	Banco Occidente
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8678464726	2026-03-06	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES															DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN				
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot.	FNRA	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot.	NOMBRE	IBC	Cot.	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 10280326	DUQUE ZAMBRANO GERMAN ARIEL	1.750.905																0			30	30	0	30	COLPENSION ES-25-14	1.750.905	280.200	0	0	SALUD TOTAL EPS002	1.750.905	218.900	SIN CCF SINCCF	0	0	1.750.905	9.200	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	508.300	N	1749001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 10280326	0	GERMAN ARIEL DUQUE ZAMBRANO	I	0	ARL SURA - 14-11	UNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
17-1	CALLE 12 2059		8962248		GARDUZ1209@GMAIL.COM			N

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
2026-02	2026-02	8640659827	I	2026-03-20	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	513.000	4.700	Banco Occidente
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8678464726	2026-03-06	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.750.905	1.750.905	1.750.905	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	280.200	0	2.600	0	282.800
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	280.200	0	2.600	0	282.800
EPS(Administradoras: 1)				1	218.900	0	2.000	0	220.900
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	1	218.900	0	2.000	0	220.900
ARP(Administradoras: 1)				1	9.200	0	100	0	9.300
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	9.200	0	100	0	9.300
Gran Total					508.300	0	4.700	0	513.000

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 10280326	0	GERMAN ARIEL DUQUE ZAMBRANO	I	0	ARL SURA - 14-11	UNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
17-1	CALLE 12 2059		8962248			GARDUZ*2009@GMAIL.COM		N

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	8641073990	I	2026-04-23	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	513.200	4.900	Banco Occidente
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8678464726	2026-04-09	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES													DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VACT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot.	FNBCL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot.	NOMBRE	IBC	Cot.	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 10280326	DUQUE ZAMBRANO GERMAN ARIEL	1.750.905															0			30	30	0	30	COLPENSION ES-25-14	1.750.905	280.200	0		SALUD TOTAL EPS002	1.750.905	218.900	SIN CCF SINCCF	0	0	1.750.905	9.200	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	508.300	N	1749901

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 10280326	0	GERMAN ARIEL DUQUE ZAMBRANO	I	0	ARL SURA - 14-11	UNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
17-1	CALLE 12 2059		8962248			GARDUZ*2009@GMAIL.COM		N

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	8641073990	I	2026-04-23	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	513.200	4.900	Banco Occidente
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8678464726	2026-04-09	Pagada							

TOTALES IBC

IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.750.905	1.750.905	1.750.905	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	280.200	0	2.700	0	282.900
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	280.200	0	2.700	0	282.900
EPS(Administradoras: 1)				1	218.900	0	2.100	0	221.000
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	1	218.900	0	2.100	0	221.000
ARP(Administradoras: 1)				1	9.200	0	100	0	9.300
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	9.200	0	100	0	9.300
Gran Total					508.300	0	4.900	0	513.200