



Proceso Gestión Financiera
Certificación de Cumplimiento Informe de Obligaciones por Prestación de Servicios - Honorarios

F1.P17.GF

05/05/2022

Versión 8

Página 1 de 6

1.DATOS GENERALES

INFORME DE OBLIGACIONES POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro: 1002173

CONTRATO No. 41003882026 Del 26/01/2026

SEDE O REGIONAL: Huila

PLAZO DE EJECUCION DESDE: 03/02/2026

HASTA: 05/12/2026

NOMBRE Y APELLIDO CONTRATISTA: **FELIX ANDRES CAMPO RAMIREZ**

No. Documento de identificación: **1,075,237,467**

Régimen: **No Responsable**

No. de Aprobación de Planilla Aportes Salud y Pensión: **9503909498**

Pago ARL: **SI** Nivel ARL(Nivel Riesgo): **2**

Pago No.: **3 / 10** Mes de Pago: **ABRIL** Declarante de Renta: **NO** Pensionado: **NO** Cesión: **SI** Número de pago: **3**

Tipo Informe: **Vigencia actual** Vigencia Futura: **NO** Número de Pago: **0**

2. INFORMACION FINANCIERA

VALORES

VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDAS ADICIONES	41,514,137.00
HONORARIOS A PAGAR (Incluido IVA)	0.00
HONORARIOS A PAGAR (Sin incluir IVA)	4,094,648.00
PAGOS HONORARIOS ACUMULADOS INCLUIDOS EL PRESENTE PAGO	12,283,944.00
SALDO PENDIENTE POR PAGAR	29,230,193.00

Nº. Compromiso Presupuestal a afectar en SIIF NACION 70726 Nro de Factura:

Identificador Presupuestal	Recurso	Valor a Pagar
C-4602-1500-9-704020-4602020-02	10	4,094,648.00

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

APORTES OBLIGATORIOS A SALUD(*):	218,863.00
APORTES OBLIGATORIOS A PENSIÓN (*)	280,145.00
APORTES FSP (*):	0.00
APORTE ARL (*):	18,279.00
APORTE VOLUNTARIO AFC (*):	0.00
APORTE VOLUNTARIO A FONDO DE PENSIÓN VOLUNTARIA (*):	0.00
CUENTA DE AHORRO AVC (*):	0.00

(*) El valor de los pagos correspondientes a los aportes obligatorios en salud, pensión y Fondo de Solidaridad Pensional deben estar calculados con base en el 40% de los honorarios mensuales (sin incluir IVA); en este valor deben estar excluidos los intereses de mora si estos fueron causados.

Fecha Creación
5/8/2026 2:52:27 PM

Fecha Impresión:
5/8/2026 2:52:30 PM

Corrección: 0

F1.P17.GF

3. INFORME DE ACTIVIDADES

Obligación Contractual	Producto
1. ORIENTAR EL PROCESO DE CONSTRUCCIÓN, IMPLEMENTACIÓN, SOCIALIZACIÓN Y ACTUALIZACIÓN DEL PROYECTO PEDAGÓGICO, MEDIANTE ACCIONES ARTICULADAS QUE INVOLUCREN AL EQUIPO DE PROFESIONALES Y A LAS FAMILIAS, EN CONCORDANCIA CON LINEAMIENTOS, MANUALES, PROTOCOLOS, GUÍAS Y DEMÁS DOCUMENTOS ORIENTADORES VIGENTES.	En el mes de abril, el profesional de apoyo a la coordinación, realizo acompañamiento al equipo interdisciplinario de las unidades de atención: DEJANDO HUELLAS 1 con código cuéntame 4161500102275, DEJANDO HUELLAS 3 código cuéntame 4161500128836 DEJANDO HUELLAS 4 código cuéntame 41615000129047, DEJANDO HUELLAS 5 código cuéntame 4161500129066, DEJANDO EL PEDREGAL código cuéntame 416151132211, 1, se brindó acompañamiento dando línea técnica para la consolidación, construcción y consolidación del proyecto pedagógico en armonía con la guía operativa del servicio EIH, el anexo para el ajuste, construcción y actualización del proyecto pedagógico y demás documentos importantes que sirvieron de insumos para una construcción participativa donde las niñas y los niños, las familias fueron los principales protagonistas.
2. PARTICIPAR ACTIVAMENTE EN ESPACIOS DE ARTICULACIÓN TERRITORIAL Y EN INICIATIVAS INTERINSTITUCIONALES ENFOCADOS EN LA GENERACIÓN DE ACCIONES DE ALIANZA TERRITORIAL CON ORGANIZACIONES LOCALES, NACIONALES A NIVEL INTERSECTORIAL, INTRA E INTERINSTITUCIONAL QUE APORTEN A LA MEJORA EN LA ATENCIÓN A LAS NIÑAS, LOS NIÑOS Y SUS FAMILIAS, CUIDADORAS Y CUIDADORES, EN EL MARCO DE LA EDUCACIÓN INICIAL, DE ACUERDO CON LA LECTURA DE CONTEXTO Y CARACTERIZACIÓN.	Se coordino con el equipo interdisciplinar de las unidades de atención Se coordino con el equipo interdisciplinar de las unidades de atención: DEJANDO HUELLAS 1 con código cuéntame 4161500102275, DEJANDO HUELLAS 3 código cuéntame 4161500128836 DEJANDO HUELLAS 4 código cuéntame 41615000129047, DEJANDO HUELLAS 5 código cuéntame 4161500129066, DEJANDO EL PEDREGAL código cuéntame 416151132211, la realización de los planes de articulación interinstitucional y comunitaria para el servicio Educación Inicial en el Hogar OPD. El profesional de apoyo a la coordinación, se realizó gestión y/o articulación con el plan de intervenciones colectivas PIC del hospital Divino Niño de Rivera para fortalecer espacios de aprendizajes desde el sector salud con las familias y el talento humano.
3. DISEÑAR E IMPLEMENTAR ESTRATEGIAS ORIENTADAS A FACILITAR EL INGRESO, ACOGIDA, PERMANENCIA Y TRÁNSITO DE NIÑAS Y NIÑOS EN LOS SERVICIOS DE EDUCACIÓN INICIAL, GARANTIZANDO EL CUMPLIMIENTO DE TRAYECTORIAS EDUCATIVAS COMPLETAS.	Durante el mes de ABRIL se realizó el respectivo acompañamiento a las unidades de atención: DEJANDO HUELLAS 1 con código cuéntame 4161500102275, DEJANDO HUELLAS 3 código cuéntame 4161500128836 DEJANDO HUELLAS 4 código cuéntame 41615000129047, DEJANDO HUELLAS 5 código cuéntame 4161500129066, DEJANDO EL PEDREGAL código cuéntame 416151132211, en la construcción de las planeaciones pedagógicas de los encuentros educativos grupales y en el hogar, que faciliten experiencias armoniosas, desde las actividades rectoras de la educación inicial y en el marco del buen trato. Se continuó facilitando herramientas importantes para la creación de ambientes enriquecidos, estrategias pedagógicas e intencionalidades pedagógicas que fortalezcan los procesos de desarrollo de las niñas y los niños.

Proceso Gestión Financiera Certificación de Cumplimiento Informe de Obligaciones por Prestación de Servicios - Honorarios	F1.P17.GF	05/05/2022
	Versión 8	Página 3 de 6

4. GESTIONAR LA COORDINACIÓN DE ACCIONES DEL EQUIPO DE TRABAJO ASIGNADO, PROMOVRIENDO LA PARTICIPACIÓN, LA INNOVACIÓN Y LA MEJORA CONTINUA DE LOS PROCESOS, ASÍ COMO LA CUALIFICACIÓN PERMANENTE DE LOS PROFESIONALES VINCULADOS AL SERVICIO MEDIANTE PROCESOS DE INDUCCIÓN, FORMACIÓN CONTINUA Y CUALIFICACIÓN DEL TALENTO HUMANO, EN EL MARCO DEL MEJORAMIENTO CONTINUO Y LA CALIDAD EN LA ATENCIÓN.	Desde mi rol como coordinador de las unidades de atención: DEJANDO HUELLAS 1 con código cuéntame 4161500102275, DEJANDO HUELLAS 3 código cuéntame 4161500128836 DEJANDO HUELLAS 4 código cuéntame 41615000129047, DEJANDO HUELLAS 5 código cuéntame 4161500129066, DEJANDO EL PEDREGAL código cuéntame 416151132211, se participó activamente junto al equipo interdisciplinario de forma virtual en la capacitación sobre orientaciones y seguimiento del estado nutricional, en el marco de la Resolución 2350 de 2020, modificada por la Resolución 115 de 2026. (01/04/2026). Durante el presente mes se realizó articulación con la alcaldía municipal con el fin de solicitar espacios para la celebración del día de la niñez El día 13/04/2026 se participó activamente de la convocatoria fortalecimiento técnico, componente de nutrición – Huila. El 20/04/2026 se participó activamente de la capacitación virtual, construyendo hábitos que ciudad- seguridad basada en el comportamiento. El 21/04/2026 se participó de forma virtual en la jornada de fortalecimiento técnico componente de salud y nutrición- estándar 15. El 24/04/2026 se convocó y participo de la jornada de reflexión pedagógica y capacitación al talento humano donde se abordaron temas importantes para el fortalecimiento pedagógico y la prestación del servicio EIH.
5. APOYAR LAS LABORES DE SUPERVISIÓN DE LOS CONTRATOS QUE LE SEAN ASIGNADOS, CONFORME A LO DISPUESTO EN EL MANUAL DE CONTRATACIÓN DEL ICBF.	La labor de apoyo a la supervisión fue designada a la coordinadora del Centro Zonal Gaitana. Como apoyo a la coordinador, se remiten los informes de cumplimiento del TH para ser verificados por los enlaces de operacion directa.
6. GESTIONAR Y ADMINISTRAR ADECUADAMENTE LOS BIENES MUEBLES, INMUEBLES E INTANGIBLES REQUERIDOS PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL SERVICIO, ASEGURANDO SU RECEPCIÓN, REGISTRO, CONTROL, CUSTODIA, ALMACENAMIENTO, SALIDA Y BAJA, CONFORME A LA "GUÍA PARA EL DESARROLLO DE INVENTARIOS Y CLASIFICACIÓN DE ACTIVOS" DEL ICBF Y DEMÁS DISPOSICIONES APLICABLES.	El profesional de apoyo a la coordinación de las unidades de atención: DEJANDO HUELLAS 1 con código cuéntame 4161500102275, DEJANDO HUELLAS 3 código cuéntame 4161500128836 DEJANDO HUELLAS 4 código cuéntame 41615000129047, DEJANDO HUELLAS 5 código cuéntame 4161500129066, DEJANDO EL PEDREGAL código cuéntame 416151132211, durante el mes de abril, se orientó y sensibilizo en la importancia del cuidado de la dotación existente, actualizando los inventarios en caso de recibir elementos nuevos o daños de los elementos que se tienen
7. REALIZAR SEGUIMIENTO RIGUROSO Y GARANTIZAR LA ADECUADA GESTIÓN DEL REPORTE DIARIO DE ASISTENCIA E INASISTENCIA EN EL SISTEMA CUENTAME (O EL QUE DEFINA EL ICBF), EN CORRESPONDENCIA CON LOS REGISTROS FÍSICOS DE ASISTENCIA.	El profesional de apoyo a la coordinación oriento al equipo interdisciplinario auxiliares administrativos sobre la importancia de subir la información con calidad al aplicativo cuéntame de los participantes, las unidades de atención, talento humano, seguimientos nutricionales, formación a familias, asistencia diaria -RAM-. Del mismo modo se realizo el seguimiento para verificar la calidad de la información reportada a la plataforma.

Proceso Gestión Financiera
**Certificación de Cumplimiento Informe de Obligaciones por Prestación
de Servicios - Honorarios**

F1.P17.GF

05/05/2022

Versión 8

Página 4 de 6

8. IMPLEMENTAR Y COORDINAR LAS ACCIONES NECESARIAS ANTE LA OCURRENCIA DE SITUACIONES IMPREVISTAS O EMERGENCIAS QUE PUEDAN AFECTAR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE EDUCACIÓN INICIAL, DE ACUERDO CON LOS LINEAMIENTOS, MANUALES, PROTOCOLOS, GUÍAS VIGENTES.	Para el mes de Abril en las unidades de atención DEJANDO HUELLAS 1 con código cuéntame 4161500102275, DEJANDO HUELLAS 3 código cuéntame 4161500128836 DEJANDO HUELLAS 4 código cuéntame 41615000129047, DEJANDO HUELLAS 5 código cuéntame 4161500129066, DEJANDO EL PEDREGAL código cuéntame 416151132211, no se presentaron situaciones imprevistas o emergencias que pudieran afectar la prestación del servicio. Sin embargo, se participó junto al equipo en mesas de trabajo, capacitaciones sobre la actuación cuando este tipo de situaciones se presenten.
9. LIDERAR Y GARANTIZAR LA ACTIVACIÓN OPORTUNA DE LAS RUTAS INTEGRALES ANTE PRESUNTAS SITUACIONES DE INOBSERVANCIA, AMENAZA O VULNERACIÓN DE DERECHOS DE NIÑAS Y NIÑOS PARTICIPANTES ANTE LAS AUTORIDADES COMPETENTES, CONFORME A LO ESTABLECIDO EN EL “PROTOCOLO DE ACTUACIONES ANTE ALERTAS DE AMENAZA, VULNERACIÓN O INOBSERVANCIA DE DERECHOS EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA DEL ICBF” Y EFECTUAR EL RESPECTIVO SEGUIMIENTO.	Para el mes de Abril en las unidades de atención DEJANDO HUELLAS 1 con código cuéntame 4161500102275, DEJANDO HUELLAS 3 código cuéntame 4161500128836 DEJANDO HUELLAS 4 código cuéntame 41615000129047, DEJANDO HUELLAS 5 código cuéntame 4161500129066, DEJANDO EL PEDREGAL código cuéntame 416151132211, no se presentó activación de la ruta de atención, no obstante, se participó junto al equipo en la jornada de reflexión pedagógica el día 24/04/2026 donde se realizó sensibilización sobre protocolos, rutas y directorio de actuación ante presuntas situaciones de inobservancia, amenaza o vulneración de derechos.
10. GARANTIZAR LA ACTIVACIÓN DEL PROCEDIMIENTO ASOCIADO A LA PÓLIZA DE ACCIDENTES PERSONALES VIGENTE E INFORMAR DE MANERA INMEDIATA SOBRE CUALQUIER EVENTO DE ACCIDENTALIDAD OCURRIDO DURANTE LA JORNADA DE ATENCIÓN; ASÍ MISMO, BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO A LAS FAMILIAS, REALIZAR EL REGISTRO EN LA HERRAMIENTA DISPUESTA PARA TAL FIN Y EFECTUAR EL SEGUIMIENTO CORRESPONDIENTE, CONFORME A LAS ORIENTACIONES TÉCNICAS VIGENTES.	Para el mes de Abril en las unidades de atención DEJANDO HUELLAS 1 con código cuéntame 4161500102275, DEJANDO HUELLAS 3 código cuéntame 4161500128836 DEJANDO HUELLAS 4 código cuéntame 41615000129047, DEJANDO HUELLAS 5 código cuéntame 4161500129066, DEJANDO EL PEDREGAL código cuéntame 416151132211, no se presentaron accidentes que requiriera la activación de la póliza y su respectivo protocolo. No obstante, se sensibilizo al talento humano en la importancia de socializar todos los meses el protocolo para activación de la póliza a las familias.
11. ARTICULAR CON LA DIRECCIÓN REGIONAL Y EL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO LOS REQUERIMIENTOS DE MATERIALES NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.	Durante el mes de Abril como coordinador de las unidades de atención: DEJANDO HUELLAS 1 con código cuéntame 4161500102275, DEJANDO HUELLAS 3 código cuéntame 4161500128836 DEJANDO HUELLAS 4 código cuéntame 41615000129047, DEJANDO HUELLAS 5 código cuéntame 4161500129066, DEJANDO EL PEDREGAL código cuéntame 416151132211, se recepcionó, verifíco y entregó los materiales pedagógicos, de aseo y bioseguridad que fueron facilitados por la sede nacional para el funcionamiento del servicio.

Proceso Gestión Financiera
**Certificación de Cumplimiento Informe de Obligaciones por Prestación
de Servicios - Honorarios**

F1.P17.GF

05/05/2022

Versión 8

Página 5 de 6

12. CUMPLIR CON LAS DEMÁS ACTIVIDADES Y RESPONSABILIDADES QUE LE SEAN ASIGNADAS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO, SIEMPRE QUE SE ENCUENTREN RELACIONADAS CON EL OBJETO CONTRACTUAL Y EN EL MARCO DE LA NORMATIVA APLICABLE.

el profesional de apoyo a la coordinación cumplió con las siguientes actividades de las unidades de atención: DEJANDO HUELLAS 1 con código cuéntame 4161500102275, DEJANDO HUELLAS 3 código cuéntame 4161500128836 DEJANDO HUELLAS 4 código cuéntame 41615000129047, DEJANDO HUELLAS 5 código cuéntame 4161500129066, DEJANDO EL PEDREGAL código cuéntame 416151132211:

Se acompañó y participo de los encuentros educativos grupales programados para el mes de abril.

Se acompañó y participo de un encuentro educativo en el hogar por cada unidad de atención a mi cargo.

Se coordino la consolidación de las pólizas de seguros de los participantes que ingresaron en el mes.

Se coordino la consolidación y sistematización de los cronogramas de los encuentros educativos grupales y en el hogar.

Se coordino la consolidación de la información de los participantes (rangos de edad) para la entrega de refrigerios y RPP.

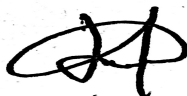
Se realizo revisión de planillas de registro de asistencia mensual RAM, planillas de entrega de RPP, planillas de entrega de refrigerios, planillas de entrega de AAVN.

Se oriento la entrega de los informes para el mes de abril según los tiempos establecidos en la guía operativa.

Se participo de mesas de trabajo con el enlace técnico.

CERTIFICACION JURAMENTADA

Como Contratista del ICBF y para dar cumplimiento a lo estipulado en el Artículo 4 del Decreto 2271 de junio 18 de 2009, certifico bajo la gravedad de juramento que los documentos soporte del pago de mis aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social corresponden a los ingresos provenientes del Contrato 41003882026 DEL 2026.



Firma del Contratista: _____
C.C No.: 1,075,237,467



Proceso Gestión Financiera
Certificación de Cumplimiento Informe de Obligaciones por Prestación de Servicios - Honorarios

F1.P17.GF

05/05/2022

Versión 8

Página 6 de 6

CERTIFICACION SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de supervisor del Contrato de prestación de Servicios arriba relacionado, certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas en el mismo por parte del contratista y el desarrollo de las actividades descritas en el presente informe, así mismo, con el fin de dar cumplimiento a la Circular Única No. 1 del 22 de agosto de 2019 de Colombia Compra Eficiente y a los principios de transparencias propios de la gestión administrativa y contractual, confirmo que fue verificada la publicación en SECOP II de los informes de supervisión ya aprobados, razón por la cual autorizo el pago por valor de cuatro millones noventa y cuatro mil seiscientos cuarenta y ocho pesos m/cte.,(\$ 4,094,648.00).

FIRMA:

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA O CENTRO ZONAL	FIRMA
ANDREA CAMILA BRIÑEZ VELASQUEZ	COORDINADORA	CENTRO ZONAL LA GAITANA	

Revisó: _____

Rivera , 08/05/2026

Documento de cobro No 3

EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF
Nit. No.899.999.239-2

DEBE A:

FELIX ANDRES CAMPO RAMIREZ
NIT. No. 1075237467-8

La suma de **cuatro millones noventa y cuatro mil seiscientos cuarenta y ocho pesos M/cte. (\$4.094.648)**, por concepto de 19613-CZ LA GAITANA-PLAZO:HASTA 05/12/2026-
OBJETO:CESION CONTRATO DE MERCEDES PUENTES SANABRIA A FELIX ANDRES CAMPO RAMIREZ PARA PRESTAR SERVICIOS EN LAS UNIDADES DE SERVICIO DE ATENCIÓN DIRECTA A LA PRIMERA INFANCIA QUE LE SEAN ASIGNADAS, del contrato N° **41003882026** del año 2026.

Consignar a la cuenta número 3173571659 del banco BANCO DAVIVIENDA S.A. tipo de cuenta DEPÓSITO ELECTRÓNICO

Periodo de Pago Desde	Periodo de Pago Hasta
01/04/2026	30/04/2026

NO RESPONSABLES DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS

ACTIVIDAD ECONOMICA: 8552

CERTIFICO LA SIGUIENTE INFORMACION BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO Y DECLARO QUE:		SI/NO
1	Soy residente en Colombia de conformidad con el Artículo 10 del Estatuto Tributario.	SI
2	El presente contrato corresponde a rentas de trabajo que NO provienen de una relación laboral o legal y reglamentaria, y he optado por restar costos o gastos asociados al presente contrato. Si - Aplica retención por Honorarios/Servicios(11% o 6%, 4%) y soportar costos y gastos – contratos diferentes a Prestación de Servicios Personales No - Aplica retención tabla Art. 206 y 383 (renta exenta 25%)	NO
3	Obligado a presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamente anterior (Ingresos Iguales o Superiores a 1.400 UVT, \$ 69.718.600,00)	NO
4	• He celebrado en el año inmediatamente anterior o en el año en curso contratos de venta de bienes y/o prestación de servicios gravados por valor individual, igual o superior a 3.500 UVT (\$ 174.296.500,00 - 2025) (\$ 183.309.000,00 - 2026) con el sector privado o 4.000 UVT (\$ 199.196.000,00 - 2025) (\$ 209.496.000,00 - 2026) con el Estado • Que en el año anterior o en el año en curso hubieren obtenido ingresos brutos totales provenientes de la actividad, igual o superior a 3.500 UVT (\$ 174.296.500,00 - 2025) (\$ 183.309.000,00 - 2026) o que en el año anterior o en el año en curso hubieren obtenido ingresos brutos totales provenientes de Contratos con el Estado igual o superior a 4.000 UVT (\$ 209.496.000,00 - 2026) (\$ 199.196.000,00 - 2025)	NO NO
5	De acuerdo con el parágrafo 3 del art. 383 del estatuto tributario, solicito me practiquen una retención superior a la determinada, la cual será del:	0,00 %
6	• PAGO MES ANTICIPADO DE SEGURIDAD SOCIAL: He realizado el pago de las contribuciones al Sistema General de Seguridad Social en debida forma, en relación con los ingresos recibidos con la presente cuenta de cobro , en los términos del artículo 244 de la ley 1955 de 2019, en concordancia con el parágrafo 2 artículo 108 del ET y artículo 1.2.4.1.16 del DUT como consta en el soporte adjunto. (Pago anticipado de seguridad social, aplica para deducción de la base de retención en la fuente de la presente cuenta)	SI
	• PAGO MES VENCIDO DE SEGURIDAD SOCIAL: He realizado el pago de las contribuciones al Sistema General de Seguridad Social en debida forma, en relación con los ingresos recibidos del mes anterior (Pago mes vencido de Seguridad Social, No aplica para deducción de la base de retención en la fuente de la presente cuenta)	NO

Cordialmente,



FELIX ANDRES CAMPO RAMIREZ

C.C.: 1075237467

Dirección: LOTE 14-4

Celular: 3173571659

Correo Electrónico: anca2689@hotmail.com

No Responsable del Impuesto Sobre las Ventas

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1075237467		CAMPO RAMIREZ FELIX ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 10 N 6-55	RIVERA-HUILA	8733177	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	1000001416	9503909498	I	2026/05/19	2026/05/08	BANCO DE BOGOTA	0	\$517,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$18,300		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$18,300		\$0	\$0	
Ciudad: RIVERA Depto: HUILA (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$18,300		\$0	\$0	
1	CC	1075237467	CAMPO FELIX	230201	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS037	30	\$1,750,905	\$218,900		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,750,905	\$18,300	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$18,300		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1075237467		CAMPO RAMIREZ FELIX ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 10 N 6-55	RIVERA-HUILA	8733177	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	1000001416	9503909498	I	2026/05/19	2026/05/08	BANCO DE BOGOTA	0	\$517,400

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$18,300	\$0	\$0	\$18,300	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$18,300	\$0	\$0	\$18,300	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900	
TOTAL				1	\$517,400	\$0	\$0	\$517,400	

9:16



Comprobante PLANILLA ASISTIDA APORTES EN LINEA



Soporte Plataforma
Para Tú

8:51 p.m.



Comprobante Pago de servicio

ID PDV: 164197

Fecha: 2026/05/07 20:51:28

Convenio: PLANILLA AS APORTES EN LINEA
(Planilla Asistida Aportes en Linea)

Código de convenio: 1506

Referencia de pago: 9503909498

Número/recibo: 125662