| | | | |
|---|---|---|---|
| FECHA PRESENTE ACTA | 11 DE MAYO DE 2026 | | ACTA No. 01 |
| CONTRATO / CONVENIO | No. 277 DE 2026 | FECHA | 17 DE ENERO DE 2026 |
| OBJETO | DHP-78 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ADELANTAR LAS ACTUACIONES JURÍDICAS PROPIAS DE LA ETAPA DE LIQUIDACIÓN DENTRO DEL PROCESO TRIBUTARIO, ENCAMINADAS A MEJORAR EL COBRO Y RECAUDO DE LOS IMPUESTOS ADMINISTRADOS POR EL MUNICIPIO DE TUNJA, UNIDAD DE GESTIÓN DE RECAUDO Y RENTAS - DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE HACIENDA PÚBLICA, EN EL MARCO DEL PROYECTO: "IMPLEMENTACIÓN DE MECANISMOS EFICIENTES PARA EL INCREMENTO DEL RECAUDO DE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL DE TUNJA BOYACÁ". | | |
| VALOR TOTAL del CONTRATO/CONVENIO | DIECIOCHO MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS PESOS ($18.958.500) M/CTE | | |
| APORTE | MUNICIPIO: N.A | | |
| | CONTRAPARTE: N.A | | |
| PLAZO DE EJECUCIÓN | CUATRO MESES (4) Y QUINCE (15) DIAS | | |
| CONTRATANTE / PARTE | MUNICIPIO DE TUNJA | | |
| CONTRATISTA / CONTRAPARTE | MANUEL FELIPE MELO SALAMANCA | | |
| INTERVENTOR / SUPERVISOR | HARLLEN JANETH GRANADOS NIÑO | | |
| FECHA DE INICIO | 20 DE ENERO DE 2026 | | |
| ACTA DE SUSPENSIÓN N° __ | | | |
| SUSPENSIÓN N° __ | | | |
| ACTA DE REINICIO N° __ | | | |
| ADICIONAL N° ____ VALOR | | | |
| PRORROGA N° _____ TIEMPO | | | |
| PERIODO DE PAGO | 20 DE ENERO DE 2026 AL 19 DE FEBRERO DE 2026 | | |

En la Ciudad de Tunja, a los once (11) días del mes de mayo de 2026, se reunieron en las oficinas de la Unidad de Gestion de Recaudo y Rentas - Departamento Administrativo de Hacienda Publica,la señora HARLLEN JANETH GRANADOS NIÑO, identificada con la cédula de ciudadanía número 1,049,612,236 de Tunja, quien en su calidad de Profesional , obra como SUPERVISORA y el señor MANUEL FELIPE MELO SALAMANCA, identificado con la cédula de ciudadanía número 1.049.638.175 de Tunja, quien en su calidad de CONTRATISTA, obra en nombre propio, con el fin de suscribir la presente ACTA DE SEGUIMIENTO Y RECIBI A SATISFACCION, en los siguientes términos:

**BALANCE DE PAGO**

| CONCEPTO | DEBE | HABER |
|---|---|---|
| Valor del contrato | $ 18.958.500 | |
| Anticipo | | |
| Valor de la presente acta seguimiento y recibo a satisfacción | | $ 4.213.000 |
| Valor actas pagadas | | $ - |
| Saldo por ejecutar | | $ 14.745.500 |
| **Sumas iguales** | **$ 18.958.500** | **$ 18.958.500** |

El suscrito supervisor del contrato en mención, manifiesta que ha recibido a satisfacción el informe correspondiente al periodo de pago mencionado, presentado por el CONTRATISTA, quien cumplió a satisfacción y dentro de los términos contractuales con las obligaciones establecidas en el contrato; igualmente certifico que el CONTRATISTA cumplió con sus aportes al régimen de Seguridad Social en Salud, Pensión y riesgos profesionales de acuerdo a la(s) planilla (s) N° 4642986917 del mes de enero y la N° 4642988383 del mes de febrero de conformidad con la normatividad vigente.

*En visita alugar de los trabajos y/o en la entrega de los bienes, servicios y demás, se constató que lo ejecutado está de acuerdo con el porcentaje equivalente al _____ % encontrándose como soportes los informes allegados junto con sus anexos que hacen parte de la presente acta.

*No Aplica para contratos de prestación de servicios

OBSERVACIONES: _____

No siendo otro el objeto de la presente reunión se firma el acta por los que en ella intervinieron.

FIRMA:
NOMBRE:MANUEL FELIPE MELO SALAMANCA
CONTRATISTA

FIRMA:
NOMBRE:HARLLEN JANETH GRANADOS NIÑO
SUPERVISOR / INTERVENTOR

| ANEXO: PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL MES CORRESPONDIENTE (CUANDO APLIQUE)<br>ADJUNTAR FORMATO SABANA - CUADRO DE CONDICIONES ACTUALIZADAS DE CANTIDADES (CUANDO APLIQUE) E INFORME COMPLETO DE ACTIVIDADES FIRMADO POR EL CONTRATISTA Y EL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR. |
|---|

| | Nombre | Cargo | Firma |
|---|---|---|---|
| Elaboró y Proyectó: | MANUEL FELIPE MELO SALAMANCA | CONTRATISTA | |
| Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma. | | | |

# INFORME DE EJECUCIÓN CONTRATO DIRECTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

| | |
|---|---|
| **CONTRATISTA** | **MANUEL FELIPE MELO SALAMANCA** |
| **CONTRATO No.** | **277 DE 2026** |
| **INFORME No.** | **1** |
| **PERIODO REPORTADO** | **20 DE ENERO DEL 2026 AL 19 FEBRERO DE 2026** |

| No | ACTIVIDADES ESPECÍFICAS | ACTIVIDADES REALIZADAS | UBICACIÓN DE LAS EVIDENCIAS |
|---|---|---|---|
| **1.** | Brindar el asesoramiento jurídico en la proyección y revisión de todos los actos administrativos que le sean asignados, expedidos por la Unidad de Gestión de Recaudo y Rentas, que derivan del proceso de liquidación, con el fin de incrementar el recaudo del municipio de Tunja. | Realice el estudio jurídico y proyecte las siguientes resoluciones:<br>005 de 29-01-2026<br>006 del 29-01-2026<br>008 del 12-02-2026<br>027 del 12-02-2026<br>028 del 12-02-2026<br>029 del 12-02-2026 | Se puede evidenciar en el libro de resoluciones del año 2026 a cargo de la profesional encargada en la Unidad de Gestión de Recaudo y Rentas |
| **2.** | Coadyuvar en la determinación de los títulos ejecutivos para remisión a cobro coactivo, respecto de los que cumplan los requisitos de exigibilidad y ejecutoria para impuesto predial, impuesto de industria y comercio e impuesto de alumbrado público, con el fin de incrementar el recaudo del municipio de Tunja. | No fue requerido en el periodo. | |
| **3.** | Emitir las respuestas a los derechos de petición, trámites y solicitudes dentro de los términos establecidos por la ley, que se efectúen a través de la plataforma SAC 2 de la Oficina de Atención al Ciudadano o en la que la administración determine, así como las acciones constitucionales y legales interpuestas ante el Departamento Administrativo de Hacienda Pública derivados del proceso de liquidación en la unidad de Gestión de Recaudo y Rentas para su posterior firma, en el marco del proyecto Generación de mecanismos eficientes para el incremento del recaudo de la administración municipal de Tunja | Emití ocho (8) respuestas a las solicitudes radicadas por parte de los contribuyentes mediante el SAC, las cuales fueron contestas en los tiempos establecidos por la ley de los siguientes SAC.<br><br>ATU2026ER000729<br>ATU2026ER002923<br>ATU2026ER001815<br>ATU2026ER003404<br>ATU2026ER006544<br>ATU2026ER002178<br>ATU2026ER006555<br>ATU2026ER004610 | Se puede evidenciar en la plataforma SAC y en el anexo 1 |
| **4.** | Prestar asesoría jurídica en las actuaciones que se desarrollan en el proceso de liquidación en la unidad de gestión de recaudo y rentas en el marco del proyecto Generación de mecanismos eficientes para el incremento del recaudo de la administración municipal de Tunja. | No fue requerido en el periodo | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **5.** | Bajo las directrices del supervisor brindar apoyo en la notificación de los actos administrativos de liquidación emitidos por la unidad de gestión de recaudo y rentas, con el fin de incrementar el recaudo del municipio de Tunja | Realicé notificación personal a los contribuyentes de las resoluciones:<br><br>027 del 12 de febrero de 2026 | Se puede evidenciar en libro de las resoluciones del año 2026 y en el archivo que tiene el profesional William donde están archivadas las notificaciones personales |

| No | OTRAS OBLIGACIONES | OBLIGACION EJECUTADA |
|---|---|---|
| **1.** | Dar aplicación al Sistema Integrado de Gestión de la Calidad y proponer actividades de mejoramiento continuo a los procedimientos en los que interviene. | **SI ___x_**<br>**No_____** |
| **2.** | Dar trámite a las diferentes solicitudes de información radicadas-PQR, que en cumplimiento de sus actividades fueron asignadas y finalizar en el SAC los requerimientos oportunamente, en los plazos establecidos para tal fin. | **SI __x__**<br>**No___** |

**Observaciones del Supervisor (Si Aplica):**

MANUEL FELIPE MELO SALAMANCA
CONTRATISTA

HARLLEN JANETH GRANADOS NIÑO
SUPERVISOR / INTERVENTOR

ANEXO 1

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ATU2026ER004610 | 02/02/2026 09:06:35 | DIANA ISABEL FORERO | SOLICITUD ASIGNACIÓN SAC | CONSULTA GENERAL | CORREO ELECTRONICO | 23/02/2026 | 17/02/2026 | APROBADO |
| ATU2026ER006555 | 10/02/2026 15:13:14 | PERSONERIA MUNICIPAL DE TUNJA | SOLICITUD ASIGNACIÓN SAC RV: Solicitud de traslado oportuno a derecho de petición | COMUNICACIONES ENTES DE CONTROL 10 DIAS | CORREO ELECTRONICO | 24/02/2026 | 17/02/2026 | APROBADO |
| ATU2026ER002170 | 19/01/2026 15:59:26 | SANDRA VICTORIA MEDINA BRANDO | exencion impuesto | NOVEDADES - 60 H | PERSONAL | 16/04/2026 | 17/02/2026 | APROBADO |
| ATU2026ER006544 | 10/02/2026 15:01:14 | PERSONERIA MUNICIPAL DE TUNJA | Solicitud de traslado oportuno a derecho de petición | COMUNICACIONES ENTES DE CONTROL 10 DIAS | CORREO ELECTRONICO | 24/02/2026 | 17/02/2026 | APROBADO |
| ATU2026ER003404 | 29/01/2026 09:19:26 | EDWIN FERNANDO VARGAS GOMEZ | DERECHO DE PETICION | CONSULTA GENERAL | PERSONAL | 18/02/2026 | 18/02/2026 | APROBADO |
| ATU2026ER001915 | 19/01/2026 20:09:51 | GLADYS GONZALEZ DE MANCIPE | DERECHO DE PETICIÓN 4 POR MIL VIG 2026 | LICENCIA DE SUBDIVISION | WEB | 20/03/2026 | 18/02/2026 | APROBADO |
| ATU2026ER002923 | 22/01/2026 14:26:54 | MAURICIO HUERTAS MOLANO | Solicitud de reliquidación | CONSULTA GENERAL | PERSONAL | 12/02/2026 | 11/02/2026 | APROBADO |
| ATU2026ER000729 | 09/01/2026 08:38:36 | JUAN SEBASTIAN VARGAS HERRERA | recurso de queja y solicitud de eliminación de cobros | NOVEDADES INCAPACIDAD | PERSONAL | 02/02/2026 | 02/02/2026 | APROBADO |

## CERTIFICACIÓN BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo MANUEL FELIPE MELO SALAMANCA, identificado como aparece al pie de mi firma, para efectos de dar cumplimiento con el artículo 1 del decreto 1070 del 28 de mayo de 2013, certifico bajo la gravedad de juramento, lo siguiente:

**1.** Mis ingresos en el año gravable inmediatamente anterior provienen de la prestación de servicios de manera personal o del desarrollo de una actividad económica por cuenta y riesgo del empleador o contratante, **mediante una vinculación laboral o legal y reglamentaria**, en una proporción igual o superior a un ochenta por ciento (80%) del total de los ingresos percibidos por dicho periodo fiscal: **SI (x) NO ()**

**2.** Mis ingresos en el año inmediatamente anterior provienen de la prestación de servicios personales mediante el ejercicio de profesiones liberales o de la prestación de servicios técnicos que no requieran la utilización de materiales o insumos especializados, o de maquinaria o equipo especializado, en una proporción igual o superior a un ochenta por ciento (80%) del total de los ingresos percibidos en dicho periodo fiscal: **SI (x) NO ()**

**3.** Estoy obligado a presentar declaración de Renta por el año gravable inmediatamente anterior SI () NO (X)

**4.** Los ingresos totales en el año gravable inmediatamente anterior superaron los cuatro mil quinientos UVT (4.500) UVT. **SI () NO (x)**

**5.** En el año gravable inmediatamente anterior desarrollé una de las actividades señaladas en el artículo 340 del Estatuto Tributario o que si la desarrollé no generó más del 20% de mis ingresos totales. **SI () NO (x)**

**6.** Durante el año gravable inmediatamente anterior presté servicios técnicos que requieran de materiales o insumos especializados, o maquinaria o equipo especializado, cuyo costo representa más del 25% del total de los ingresos percibidos por concepto de tales servicios técnicos. **SI () NO (x).**

Se expide en Tunja a los, 11 días del mes de mayo de 2026, con destino a la Alcaldía de Tunja; contiene la información necesaria para determinar la categoría tributaria como Persona Natural.

**MANUEL FELIPE MELO SALAMANCA**

C.C. No. 1049638175

# Certificación Bancaria

Lunes, 11 de mayo de 2026

A quien le interese

Bancolombia S.A. se permite informar que MANUEL FELIPE MELO SALAMANCA identificado(a) con CC 1049638175, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

| Producto | No. Producto | Fecha Apertura aaaa-mm-dd | Estado | Saldo |
|---|---|---|---|---|
| Cuenta de ahorros | 88228543980 | 2021-11-11 | Activo | ***** |

*Importante: Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

VIGILADO BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# SOPORTE DE PAGO GENERAL

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1049638175 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | MANUEL FELIPE MELO SALAMANCA |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | TUNJA | DEPARTAMENTO: | BOYACA |
| DIRECCIÓN: | CRA 17D N° 7B-74 | TELÉFONO: | 3212362 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades jurídicas. |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | **4642986917** | | TIPO DE PLANILLA: | | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | enero | AÑO 2026 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES | enero | AÑO 2026 |
| DÍAS DE MORA: | | 0 | | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2026/02/13 | | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 9995727871 | |

**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 | $ 121.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 121.400 | $ 0 | $ 121.400 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 121.400** | **$ 0** | **$ 121.400** |

**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 |
| EPS005 | EPS005-SANITAS S.A | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 94.900 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 94.900 | $ 0 | $ 0 | $ 94.900 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 94.900** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 94.900** |

**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 | $ 4.000 | $ 4.000 | $ 0 | $ 0 | $ 4.000 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 4.000** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 4.000** |

**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 1049638175 | MELO SALAMANCA MANUEL FELIPE | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 1.750.905 | | | | NO | 18 | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 13 | $ 758.726 | $ 121.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 121.400 | EPS005-SANITAS S.A | 13 | $ 758.726 | $ 94.900 | $ 0 | $ 94.900 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 13 | $ 758.726 | 104963817 | $ 4.000 | | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

**TOTAL PAGADO: $ 220.300**

Planilla Pagada

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# SOPORTE DE PAGO GENERAL

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1049638175 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | MANUEL FELIPE MELO SALAMANCA |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | TUNJA | DEPARTAMENTO: | BOYACA |
| DIRECCIÓN: | CRA 17D N° 7B-74 | TELÉFONO: | 3212362 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades jurídicas. |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **4642988383** | | | 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): | 2026/02/13 | | | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 9995727881 | | |

**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 |
| EPS005 | EPS005-SANITAS S.A | 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 1049638175 | MELO SALAMANCA MANUEL FELIPE | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 1.750.905 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 1.750.905 | $ 280.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 280.200 | EPS005-SANITAS S.A | 30 | $ 1.750.905 | $ 218.900 | $ 0 | $ 218.900 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 30 | $ 1.750.905 | 104963817 | $ 9.200 | | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

**TOTAL PAGADO: $ 508.300**

Planilla Pagada