MEDELLIN, 2026/05/05 9:32:16
Radicado No. 2026021610
PENSIONES DE ANTIOQUIA
Observación Folios :0
Recibió : Gestion Documental
Remitente : Dona Mary Alvarez Posada
Destinatario : Pensiones De Antioquia

Medellín, 22 de abril de 2026

Señores:
PENSIONES DE ANTIOQUIA
NIT: 800216278

De:
Dona Mary Álvarez Posada
C.C. 42.793.727

Por medio de la presente me permito cobrar a **PENSIONES DE ANTIOQUIA** la suma de:

$2.147.863
(Dos millones ciento cuarenta y siete mil ochocientos sesenta y tres pesos.)

por concepto de **actualización del Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo**, correspondiente al mes de abril.

Yo Dona Mary Álvarez Posada, con cedula número 42793727, manifiesto bajo gravedad de juramento que no me tomaré costos ni deducciones asociados a la renta asociada a la presente cuenta de cobro del mes de abril.

Agradezco realizar la consignación a la siguiente cuenta bancaria:

Banco: Bancolombia
Tipo de cuenta: Ahorros
Número de cuenta: 10810859437

Cordialmente,

Dona Alvarezp
Dona Mary Álvarez Posada
C.C. 42.793.727

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-04-14, 02:37:32 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 85039885

Periodo Cotización: marzo de 2026 **Periodo Servicio:** marzo de 2026

PAGADO 14/04/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DONA MARY ALVAREZ POSADA		
Documento	CC42793727	**Dirección**	CR 60D #36 A - 36 CASA 36
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	2861283
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IRG	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 42793727	DONA MARY ALVAREZ POSADA	59	00																0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS010) EPS SURA	$ 1.750.905	$ 218.900	2,436	$ 1.750.905	$ 42.700	(CCF03) COMPENALCO ANTIOQUIA	$ 1.750.905	$ 10.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 552.400

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 218.900	$ 42.700	$ 10.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 552.400	$ 2.100	$ 554.500

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

DATOS DE FACTURA/CUENTA DE COBRO					
VALOR INICIAL	N°	FECHA	N° DE CUOTA	VALOR	VALOR DISPONIBLE
$10.739.317	3	22/04/2026	N/A	$ 2.147.863	$6.515.186

2. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES:

En calidad de supervisor del contrato, manifiesto que el grado de cumplimiento relacionado con el pago de esta cuenta de cobro se prestó de acuerdo a lo estipulado en el contrato y a la ficha técnica.

FECHA DE CUMPLIMIENTO DEL ÚLTIMO REQUISITO PARA APROBACIÓN DEL PRESENTE PAGO:

22/04/2026: Envío de cuenta de cobro con los anexos.

PLAZO Y CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO:

Porcentaje de avance en el tiempo: 66%

INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA O PROBLEMAS DE LA EJECUCIÓN ATRIBUIBLES AL CONTRATISTA:

NO se presentó incumplimiento por parte del contratista.

LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO SE ESTRUCTURÓ SOBRE LAS OBLIGACIONES ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO:

SÍ, el contratista cumplió con el objeto del contrato según lo pactado hasta la fecha y por la cual se aprueba el presente pago.

SEGUIMIENTO A RIESGOS:

Se ha realizado el monitoreo por parte de la supervisión, de acuerdo con el tratamiento y/o control de los riesgos establecido en la matriz de los estudios previos del contrato, evidenciándose que no hay materialización de los mismos hasta la presente fecha.

3. RECOMENDACIONES O SUGERENCIAS ACERCA DEL DESEMPEÑO DEL CONTRATISTA:

N/A

4. DECLARACIONES Y PROPUESTAS DEL CONTRATISTA ANTE UN EVENTUAL DESEMPEÑO DEFICIENTE O A MEJORAR DE LAS OBLIGACIONES:

N/A

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

ÍTEM	PERIODO DE PAGO
PENSION	Marzo 2026
SALUD	Marzo 2026
RIESGOS	Marzo 2026

6. PROCEDENCIA DE PAGOS:

Como Supervisor del Contrato N° 2026-CD-019, manifiesto que se ha venido prestando el servicio según lo establecido en el contrato por parte del Contratista, dando cumplimiento a lo estipulado en el mismo, por lo tanto, se ha generado la cuenta de cobro relacionada así:

DATOS DE FACTURA/CUENTA DE COBRO					
VALOR INICIAL	N°	FECHA	N° DE CUOTA	VALOR	VALOR DISPONIBLE
$10.739.317	1	23/02/2026	N/A	$2.076.268	$8.663.049
	2	24/03/2026	N/A	$2.147.863	$6.515.186
	3	22/04/2026	N/A	$2.147.863	$4.637.323

FECHA DE ELABORACIÓN:

05/05/2026

JUAN CARLOS LEMA ESCOBAR
Profesional Universitario -Supervisor del Contrato.

PENSIONES DE ANTIOQUIA-ADMINISTRADORA

ORDEN DE PAGO

FECHA APROBACIÓN: 30 04 2026 **OBLIGACIÓN Nro.** 172

DEPENDENCIA:

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

BENEFICIARIO: **NIT:** 42,793,727.

ALVAREZ POSADA DONA MARY

DIRECCIÓN: **TELÉFONO:** 3147090958

CR 60D SUR 36 A 29 IN 108

FACTURAS:

No. Factura	F. Expedició	F. Recepción	F. Vencimiento	No. Factura	F. Expedició	F. Recepción	F. Vencimiento
202603	22/04/2026	30/04/2026	30/04/2026				

DISPONIBILIDADES Y COMPROMISOS

Num Disp	F. Disponibilidad	Num Com	F. Compromiso
31	27/01/2026	24	29/01/2026

RUBROS:

Cod.	Rubro	Valor
60	78H.0-1010.64.2.1.2.02.02.008	2,147,863
	TOTAL	**2,147,863**

DESCRIPCION:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LA GESTIÓN PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE EJECUCIÓN, ACTUALIZACIÓN Y MEJORA CONTÍNUA DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DE PENSIONES DE ANTIOQUIA DE ACUERDO CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE EN LA MATERIA EN LA VIGENCIA 2026.

DETALLE CONTABLE:

Tipo Plan	Cod. Cuenta	Nombre Cuenta	NIT o C.C. C.Costos	Débitos	Créditos
NICSP	51117990	OTROS HONORARIOS	42,793,727.	2,147,863	
NICSP	24072201	ESTAMPILLA POLITECNICO J.I.C. 4x1000	42,793,727.		8,591
NICSP	24072202	ESTAMPILLA PRO-DESARROLLO I.U.E. 0,4%	42,793,727.		8,591
NICSP	24072203	ESTAMPILLA PRO-DESARROLLO 6x1000	42,793,727.		12,887
NICSP	24072204	ESTAMPILLA BIENESTAR ADULTO MAYOR 2%	42,793,727.		42,957
NICSP	24072206	TASA PRODEPORTE Y RECREACION 2.5%	42,793,727.		53,697
NICSP	249054	HONORARIOS	42,793,727.		2,021,140
			SUMAS IGUALES	**2,147,863**	**2,147,863**

VALOR EN LETRAS:

DOS MILLONES VEINTIUN MIL CIENTO CUARENTA PESOS M.C.

VALOR NETO:

2,021,140=

ELABORÓ Y CONTABILIZÓ:

NELLY JOHANA SERNA RENTERIA

REVISÓ:

LIZ KARIME SAMUR HERNANDEZ

BBVA
Net Cash

Detalle Fichero

19/May/26 13:36:11

Información del fichero

Clave Empresa:	CONTRATISTAS	Cuenta de Cargo:	AH - 00130299000200001586
F.de proceso:	08-05-2026	Nombre Fichero:	roveedores 8 may
Referencia:	DVP 11/05/2026	Órdenes:	2
Producto:	Pagos a Proveedores	Importe Total:	3.291.490,00

BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN	CUENTA BENEFICIARIA	BANCO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO	MOTIVO
DONA MARY ALVAREZ POSADA	0000000427937270	10810859437	0007 - BANCOLOMBIA	2.021.140,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
HUGO ALEXIS ORREGO MORALES	0000000986271380	00620579700	0007 - BANCOLOMBIA	1.270.350,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO