CUENTA DE COBRO No.2025-45

CONTRALORIA DISTRITAL DE SANTA MARTA

NIT. 891.702.569-4

DEBE A:

JUAN CONRADO MORENO

Contador Público Titulado-Programador de Software
Nit. 73.118.288-8 NO RESPONSABLE DE IVA

Por Concepto de: PAGO SALDO 50% CONTRATO NUMERO CDSM-CD-060-2025 DEL 6 DE OCTUBRE DE 2025.

OBJETO: SERVICIO DE ACTUALIZACION, SOPORTE TECNICO, MANTENIMIENTO Y ADMINISTRACIÓN DE BASES DE DATOS DEL SOFTWARE CONTABLE ADMINISTRACION CONTABLE Y FINANCIERA ACON, Y SUS MODULOS CONTABLE Y FINANCIERO, PRESUPUESTAL, NOMINA, INVENTARIO Y ACTIVOS FIJOS Y UTILES PARA LA CONTRALORIA DISTRITAL DE SANTA MARTA.

OBLIGACIONES:

- REVISION GENERAL Y DETALLADA DE LA CONTABILIDAD (ESTADOS FINANCIEROS) DE ENERO A SEPTIEMBRE DE 2025.
- APOYO EN LA REVISION GENERAL DE LOS MOVIMIENTOS PRESUPUESTALES DE ENERO A SEPTIEMBRE DEL 2025.
- REVISION DE LA INFORMACION EXOGENA PRESENTADA PERIODO FISCAL 2024.
- GENERACION CERTIFICADOS DE INGRESOS Y RETENCIONES AÑO FISCAL 2024.
- EJECUCION DEL SISTEMA DE NOMINA DE AGOSTO A DICIEMBRE DEL 2024 Y DE ENERO A SEPTIEMBRE DE 2025.
- CAPACITACION EN EL MANEJO DEL SISTEMA DE NOMINA.
- APOYO EN LOS CIERRES MENSUALES DE CONTABILIDAD Y PRESUPUESTOS.
- CAPACITACION Y ACOMPAÑAMIENTO EN EL MANEJO DEL SOFTWARE A LOS USUARIOS.
- DEMAS ACTIVIDADES INHERENTE A LA CONTABILIDAD Y EN EL SOFTWARE DURANTE EL PERIODO CONTRACTUAL.

a suma de: $17.500,000.oo

Son: DIECISIETE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M. L.

REVISADO
CONTROL INTERNO

JUAN CONRADO MORENO
Contador Público-Programador de Software

Santa Marta, 14 DE NOVIEMBRE del 2025

CTA AHORROS: BANCOLOMBIA 781-76040008 * DAVIVIENDA 1160-00617286 * BBVA 780-095337 * BOG 564-548253
Cra 12 No.20-38,Of. 204 Ed.Centro Quirúrgico Tel.: 300-2703429
Email: jdrconradom@hotmail.com, juanconrado[illegible]@gmail.com-Santa Marta DTCH, Colombia.

CONTRALORÍA
DISTRITAL DE SANTA MARTA

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO.

Teniendo en cuenta el informe presentado por el contratista **JUAN DE LA ROSA CONRADO MORENO**, CC. 73.118.288, sobre las actividades desarrolladas para dar cumplimiento a las obligaciones pactadas, se verifica el cumplimento del objeto contractual y, por ende, autoriza el pago correspondiente al periodo comprendido entre el 14 de octubre y 13 de Noviembre de 2025.

Pago No.	002
Contrato:	No. CDSM-CD-060-2025
Contratista:	JUAN DE LA ROSA CONRADO MORENO
Cédula o NIT	No. 73.118.288 expedida en Cartagena, Bolívar
Objeto:	"SERVICIOS DE ACTUALIZACION, SOPORTE TECNICO, MANTENIMIENTO Y ADMINISTRACION DE BASES DE DATOS DEL SOFTWARE CONTABLE ADMINISTRACIÓN CONTABLE Y FINANCIERA ACON, Y SUS MODULOS CONTABLE Y FINANCIERO, PRESUPUESTAL, NOMINA, INVENTARIOS Y ACTIVOS FIJOS Y UTILES PARA LA CONTRALORIA DISTRITAL DE SANTA MARTA"
Plazo del contrato:	30 DIAS DEL 14 de Octubre al 13 de Noviembre del 2025.
Fecha iniciación:	13 de Octubre de 2025.
Fecha de terminación:	El plazo de ejecución del presente contrato será de Treinta (30) hasta el 13 de Noviembre de 2025.
Valor total del contrato:	TREINTA Y CINCO MILLONES DE PESOS ML ($35.000.000) M/CTE.
Valor a pagar (2DO PAGO):	$17,500,000
Numero de PIN:	9494595439 - 9494639236
Periodo cotizado	15 DIAS (OCTUBRE) -15 DIAS (NOVIEMBRE) DE 2025

El suscrito supervisor del contrato antes descrito, deja constancia que se verificó el cumplimiento del pago de los aportes parafiscales relativos a ARL (Administradora de riesgos laborales) y al Sistema de Seguridad Social Integral por parte del contratista, de conformidad con el Parágrafo 1 del artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 y el artículo 244 de la Ley 1955 de 2019.

En constancia se firma a los CATORCE (14) días del mes de Noviembre de dos mil veinticinco (2025).

Supervisor,

MARIA ANGELICA DIAZ RODRIGUEZ
Jefe gestion Financiera

CONTRALORÍA
DISTRITAL DE SANTA MARTA

FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

A. INFORMACION GENERAL	
Clase de Contrato	Contrato Prestación de Servicios Profesionales
Contrato N°	*CDSM-CD*-060-2025
Objeto del Contrato	"SERVICIOS DE ACTUALIZACION, SOPORTE TECNICO, MANTENIMIENTO Y ADMINISTRACION DE BASES DE DATOS DEL SOFTWARE CONTABLE ADMINISTRACIÓN CONTABLE Y FINANCIERA ACON, Y SUS MODULOS CONTABLE Y FINANCIERO, PRESUPUESTAL, NOMINA, INVENTARIOS Y ACTIVOS FIJOS Y UTILES PARA LA CONTRALORIA DISTRITAL DE SANTA MARTA"
Plazo del Contrato	TREINTA (30) días
Periodo objeto de pago	Del 14 de Octubre al 13 de Noviembre 2025.
Nombre del Contratista	**JUAN DE LA ROSA CONRADO MORENO**
N° de identificación	73.118.288
Correo electrónico Contratista	juanconrado04@gmail.com
Régimen del IVA	No Responsable de IVA
Es declarante de renta	Si
Es pensionado	No
Valor total del Contrato	$35.000.000
Valor Primer Pago	$17.500.000
Tipo de Cuenta	Ahorros
Banco al cual consignar	BANCO DAVIVIENDA
No. Cuenta	1160-00617286
N° CDP	17-000355
N° RP	18-000494
Fecha Acta de Inicio	14 de Octubre de 2025
N° Pago del Contrato	2
Ingreso Base Cotización IBC	$7.000.000 (Octubre) $7.000.000 (Noviembre) 2025, $14.000.000
N° planilla Pago de Seguridad social	9494595439 – 9494639236
Periodo Pago Seguridad Social	15 Días (Octubre) – 15 Días (Noviembre) de 2025
Valor Periodo Pago de Seguridad social	$2.101.600 + $2.101.600 = $4.203.200
Valor aporte Obligatorio a Seguridad Social Salud	$875.000 + $875.000 = $1.750.000

CONTRALORÍA
DISTRITAL DE SANTA MARTA

FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Valor aporte Obligatorio a Seguridad Social Pensión	$1.190.000 + $1.190.000 = $2.380.000
ARL	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS
Valor Pago ARL	$36.600 + $36.600 = $73.200
Nombre y Cargo del supervisor del Contrato	**MARIA ANGELICA DIAZ RODRIGUEZ** Jefe Gestion Financiera

B. ACTIVIDADES DESARROLLADAS

ITEM	ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO
1	REVISION GENERAL Y DETALLADA DE LA CONTABILIDAD MES A MES DESDE ENERO A SEPTIEMBRE DE 2025, LOS AJUSTES DESARROLLADOS SE AFECTARÁN EN EL MES DE OCTUBRE DE 2025.
2	DE IGUAL SE GENERA UN INFORME PRESUPUESTAL Y SE CONFRONTA CON LOS MOVIMIENTOS DE CADA MES POR CADA RUBRO PRESUPUESTAL CON EL OBJETO DE CORREGIR MES A MES LAS DIFERENCIAS ENCONTRADAS.
3	LA INFORMACION EXOGENA PRESENTADA CORRESPONDIENTE AL PERIODO FISCAL DE 2024, ES REVISADA POR CADA UNO DE LOS FORMATOS PRESENTADOS Y SE RECOMIENDAN CORRECTIVOS PARA ESTE PERIODO 2025.
4	SE COMPLETO LA EMISION DE LOS CERTIFICADOS DE INGRESOS Y RETENCIONES CORRESPONDIENTE AL 2024 A LOS CONTRATISTAS DE LA ENTIDAD.
5	SE BRINDO CAPACITACION EN EL MANEJO DEL SOFTWARE DE NOMINA Y SE EJECUTO LAS NOMINA DE LA ENTIDAD EN EL SOFTWARE ACON Y SE EMITIERON LOS RESPECTIVOS INFORMES MES A MES.

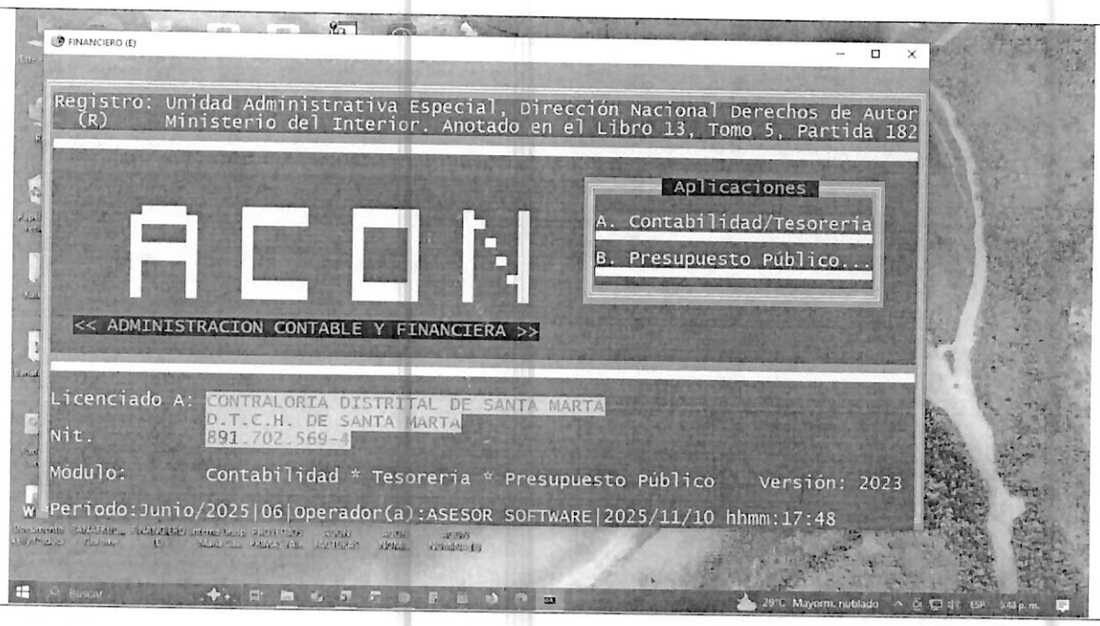
CONTRALORÍA DISTRITAL DE SANTA MARTA	**FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**

Teniendo en cuenta lo anterior, el supervisor del contrato CDSM-CD-060-2025 verifica que el contratista cumplió con las actividades en el periodo comprendido entre el 14 DE OCTUBRE AL 13 de NOVIEMBRE 2025.

FIRMA DE QUIEN DECLARA:	Firma del Contratista
FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL.	Firma del Supervisor Vo. Bo.

CONTRALORÍA
DISTRITAL DE SANTA MARTA

FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS





CONTRALORÍA
DISTRITAL DE SANTA MARTA

FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

DIAN

Certificado de Ingresos y Retenciones por Rentas de Trabajo y de Pensiones
Año gravable 2024

220

Antes de diligenciar este formulario lea cuidadosamente las instrucciones | 4. Número de Formulario:

Pensionado

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 8 9 1 7 0 2 5 6 9 | 4 — 6. DV — 7. Primer Apellido — 8. Segundo Apellido — 9. Primer Nombre — 10. Otros Nombres

11. Razón Social: CONTRALORIA DISTRITAL DE SANTA MARTA

Datos del trabajador

24. Tipo de documento	25. Número de Identificación	26. Primer apellido	27. Segundo apellido	28. Primer nombre	29. Otros nombres
13	72006828	ROSADO	TAYLOR	CHADAN	FRANCISCO

Periodo de la Certificación — 30. DE: — 31. A: — 32. Fecha de expedición — 33. Lugar donde se practicó la retención: SANTA MARTA — 34. Cód. Dpto.: 47 — 35. Cód. Ciudad/Municipio: 001

Concepto de los ingresos		Valor
Pagos por salarios	36	211,396,040
Pagos realizados con bonos electrónicos o de papel de servicio, cheques, tarjetas, vales, etc.	37	0
Valor del exceso de los pagos por alimentación mayores a 41 UVT, art. 387-1 ET	38	0
Pagos por honorarios	39	0
Pagos por servicios	40	0
Pagos por comisiones	41	0
Pagos por prestaciones sociales	42	54,212,531
Pagos por viáticos	43	0
Pagos por gastos de representación	44	61,889,682
Pagos por compensaciones por el trabajo asociado cooperativo	45	0
Otros pagos	46	9,810,680
Auxilio de cesantía e intereses efectivamente pagados al empleado	47	34,886,043
Auxilio de cesantía reconocido a trabajadores del régimen tradicional del CST, contenido en el Capítulo VII, Título VIII Parte Primera	48	0
Auxilio de cesantía consignado al fondo de cesantías	49	24,462,472
Pensiones de jubilación, vejez o invalidez	50	0
Apoyos económicos educativos financiados con recursos públicos, no reembolsables o condonados	51	0
Total de ingresos brutos (Sume 36 a 51)	52	979,408,417

Concepto de los aportes		Valor
Aportes obligatorios por salud a cargo del trabajador	53	8,088,541
Aportes obligatorios a fondos de pensiones y solidaridad pensional a cargo del trabajador	54	10,006,308
Cotizaciones voluntarias al régimen de ahorro individual con solidaridad - RAIS	55	0
Aportes voluntarios a fondos de pensiones	56	0
Aportes a cuentas AFC	57	0
Aportes a cuentas AVC	58	0
Ingreso laboral promedio de los últimos seis meses anteriores (numeral 4 art. 206 ET)	59	17,486,533
Valor de la retención en la fuente por rentas de trabajo y pensiones	60	32,936,000
Nombre del pagador o agente retenedor		

Datos a cargo del trabajador o pensionado

Concepto de otros ingresos		Valor recibido		Valor retenido
Arrendamientos	61		68	
Honorarios, comisiones y servicios	62		69	
Intereses y rendimientos financieros	63		70	
Enajenación de activos fijos	64		71	
Loterías, rifas, apuestas y similares	65		72	
Otros	66		73	
Totales: (Valor recibido: Sume 61 a 66). (Valor retenido: Sume 68 a 73)	67	0	74	0
Total retenciones año gravable (Sume 60 + 74)			75	32,936,000

Ítem	76. Identificación de los bienes y derechos poseídos	77. Valor patrimonial
1		
2		
3		
Deudas vigentes a 31 de diciembre	78	

Identificación de la persona dependiente de acuerdo al parágrafo 2 del artículo 387 del Estatuto Tributario

79. Tipo documento	80. No. Documento	81. Apellidos y Nombres	82. Parentesco

Certifico que durante el año gravable 2024

1. Mi patrimonio bruto no excedió de 4.500 UVT
2. Mis ingresos brutos fueron inferiores a 1.400 UVT
3. No fui responsable del impuesto sobre las ventas a 31 de diciembre del año gravable 2024
4. Mis consumos mediante tarjeta de crédito no excedieron la suma de 1.400 UVT
5. Que el total de mis compras y consumos no superaron la suma de 1.400 UVT
6. Que el valor total de mis consignaciones bancarias, depósitos o inversiones financieras no excedieron de 1.400 UVT

Por lo tanto, manifiesto que no estoy obligado a presentar declaración de renta y complementario por el año gravable 2024

Firma del Trabajador o Pensionado

NOTA: este certificado sustituye para todos los efectos legales la declaración de renta y complementario para el trabajador o pensionado que cumpla con lo establecido en el artículo 1.6.1.13.2.7. del Decreto 1625 de 2016 Único reglamentario en materia tributaria.
Para aquellos trabajadores independientes contribuyentes del impuesto unificado deberán presentar la declaración anual consolidada del Régimen Simple de Tributación (SIMPLE).

GA-FOR-07
Versión 02

CONTRALORÍA
DISTRITAL DE SANTA MARTA

FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

CONTRALORIA DISTRITAL DE SANTA MARTA

891.702.569-4

RESUMEN DE NOMINA (AÑO:2025 NUMERO: 6)

CODIGO	CEDULA	EMPLEADO	DEVENGOS	DEDUCCIONES	NETO
1 NOMINA CONTRALORIA DISTRITAL-NOMINA DE:2025/06/01 AL 2025/06/30.					
85469163	85469163	ADANITH ANTONIO REDONDO	2,829,150.0	761,585.0	2,067,565.0
85158108	85158108	ADRIAN A. SARMIENTO SOLANO	4,461,606.0	2,250,144.0	2,211,462.0
1082870688	1082870688	ALCIDES A. VELASQUEZ CELIS	5,437,737.0	561,557.0	4,876,180.0
12559371	12559371	ALVARO ALFONSO LOPESIERRA	2,829,150.0	228,303.0	2,600,847.0
1082825818	1082825818	CRISTIAN MAURICIO DE ARMAS	20,196,617.0	3,661,997.0	16,534,620.0
12536009	12536009	ENRIQUE DEL RIO BRITTO	5,437,737.0	1,261,574.0	4,176,163.0
57270878	57270878	JOSEFA MARIA CARMONA CANTILLO	2,178,647.0	552,697.0	1,625,950.0
72128348	72128348	JUAN ANTONIO LLANOS SALCEDO	2,178,647.0	169,758.0	2,008,889.0
85450502	85450502	JULIO CESAR PARRA JIMENEZ	5,437,737.0	489,395.0	4,948,342.0
85458181	85458181	JULIO NULFORD MARTINEZ	4,312,857.0	2,166,371.0	2,146,486.0
1082896519	1082896519	KAROL YULIETH MATTA GONZALEZ	4,461,606.0	401,544.0	4,060,062.0
1082884636	1082884636	KATERIN J. GARCIA REVADENEIRA	3,486,225.0	380,998.0	3,105,227.0
85467960	85467960	LEONARDO FABIO SANCHEZ ARZUZA	3,498,150.0	1,063,703.0	2,434,447.0
1082866791	1082866791	MARIA ANGELICA DIAZ RODRIGUEZ	10,002,293.0	2,617,278.0	7,385,015.0
36694267	36694267	MARIA CAROLINA DAGA CHARRIS	9,892,539.0	992,730.0	8,899,809.0
49779322	49779322	MARTHA C. SOLORZANO BLANCO	5,437,737.0	489,395.0	4,948,342.0
12539589	12539589	MAURICIO LAFAURIE PACHECO	4,312,857.0	1,428,472.0	2,884,385.0
36696817	36696817	MAYLIN JOHANA CABAS PAILLACE	4,461,606.0	422,944.0	4,038,662.0
1082910287	1082910287	MELISA DURAN CARRASCAL	2,302,762.0	276,692.0	2,026,070.0
85451520	85451520	MIGUEL TEJEDA MEGA	10,759,360.0	2,416,902.0	9,342,958.0
85459418	85459418	MISAEL SOLANO DIAZGRANADOS	2,829,150.0	228,303.0	2,600,847.0
26670820	26670820	NIRMA CHICRE DE NOGUERA	10,759,360.0	1,212,981.0	9,546,879.0
91354798	91354798	OSCAR ALFONSO VANEGAS MORALES	2,829,150.0	928,303.0	1,900,847.0
85448547	85448547	OSIRIS ANTONIO DELUQUE GARCIA	2,829,150.0	621,818.0	2,207,332.0

CONTRALORÍA
DISTRITAL DE SANTA MARTA

FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

CONTRALORIA DISTRITAL DE SANTA MARTA
891.702.569-4
RESUMEN DE NOMINA (AÑO:2025 NUMERO: 6)

CODIGO	CEDULA	EMPLEADO	DEVENGOS	DEDUCCIONES	NETO
86727197	86727197	PAOLA DEL CARMEN MELO NORIEGA	5,487,737.0	3,323,920.0	2,113,817.0
85470780	85470780	RAFAEL JAVIER AARON VILORIA	11,477,184.0	1,440,946.0	10,036,238.0
85463034	85463034	RICARDO JOSE GRANADOS RANGEL	2,829,150.0	229,303.0	2,600,847.0
78690635	78690635	ROBINSON MORELO GONZALEZ	10,759,360.0	1,233,387.0	9,526,473.0
36544101	36544101	RUBY TORNE TORNE	3,486,225.0	1,531,361.0	1,954,864.0
22491857	22491857	SALLY LORENA FUENTES BENAVIDES	987,221.0	79,778.0	917,443.0
85457095	85457095	SAMIR A. FEOLI FONTALVO	3,735,579.0	408,724.0	3,330,855.0
57106628	57106628	SHEILA ESTHER POLO	7,301,205.0	2,746,321.0	4,554,884.0
57441751	57441751	TANIA ROSA LARA COBILLA	5,110,344.0	657,108.0	4,453,736.0
57439221	57439221	TORIBIA VALDERRAMA PEREIRA	3,739,579.0	356,862.0	3,382,717.0
1083039061	1083039061	WEINER DAVID LUNA LONDOÑO	7,301,205.0	730,121.0	6,571,084.0
1082854416	1082854416	WILSON DE JESUS ALI GIRALDO	7,301,205.0	730,121.0	6,571,084.0
26762905	26762905	YENITH PATRICIA DIAZ CASTRO	2,829,150.0	257,168.0	2,571,982.0
1082859643	1082859643	YURANIS PAOLA CAMARGO YANES	4,461,606.0	777,857.0	3,683,749.0
		Totales:	209,934,580.0	39,067,311.0	170,847,269.0

C. PARA LOS EFECTOS LEGALES DECLARO COMO CONTRATISTA Y BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SE ENTIENDE PRESTADO CON LA FIRMA DEL PRESENTE DOCUMENTO, QUE:

1. A la fecha, he cumplido a cabalidad con las actividades del objeto contractual arriba descritas.
2. Los impuestos a que estoy obligado a pagar, por ocasión al señalado contrato, están debida y legalmente pagados.
3. Me encuentro afiliado al sistema de Seguridad Social en salud, pensión y ARL, tal como consta en certificado que adjunto.
4. He leído y entendido la descripción de todos los campos aquí diligenciados.

aportes en línea

Verificar planilla

Verifique la validez de un soporte de pago.

Por favor indique la siguiente información:

Tipo de documento: **Cédula de ciudadanía**

Número de documento: **73118288**

EPS: **SALUD TOTAL**

Valor aportado a EPS: **875000**

Clave de pago: **9494595439**

Período de cotización (salud): **2025** **10**

No soy un robot

reCAPTCHA cambiará sus Condiciones del Se Toma medidas.

reCAPTCHA Privacidad - Condiciones

Verificar planilla

La información especificada coincide con un pago registrado en el sistema.

Copyright © 2025 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 73118288		CONRADO MORENO JUAN DE LA ROSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	AV FERROCARRIL 21 104 CASA G7	SANTA MARTA-MAGDALENA	4311499	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1918939328	9494595439	1	2025/11/25	2025/11/10	BANCO DAVIVIENDA	0	$2,101,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	73118288	CONRADO MORENO JUAN DE LA ROSA									X									230301	30	$7,000,000	$1,190,000	EPS002	30	$7,000,000	$875,000		0	$0	$0	14-23	30	$7,000,000	$36,600	0	$0	$0	No	$2,101,600
Total	**Afiliados(1)**																						$7,000,000	$1,190,000			$7,000,000	$875,000			$0	$0			$7,000,000	$36,600		$0	$0		$2,101,600

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 73118288		CONRADO MORENO JUAN DE LA ROSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	AV FERROCARRIL 21 104 CASA G7	SANTA MARTA-MAGDALENA	4311499	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1918939328	94945954 39	I	2025/11/25	2025/11/10	BANCO DAVIVIENDA	0	$2,101,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,190,000	$0	$0	$1,190,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$1,190,000	$0	$0	$1,190,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$36,600	$0	$0	$36,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$36,600	$0	$0	$36,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$875,000	$0	$0	$875,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$875,000	$0	$0	$875,000
TOTAL				1	$2,101,600	$0	$0	$2,101,600

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 73118288		CONRADO MORENO JUAN DE LA ROSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	AV FERROCARRIL 21 104 CASA G7	SANTA MARTA-MAGDALENA	4311499	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1921657690	9494639236	J	2025/12/22	2025/11/11	BANCO DAVIVIENDA	0	$2,101,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)								
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$1,190,000	$0	$0	$1,190,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,190,000	$0	$0	$1,190,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$36,600	$0	$0	$36,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$36,600	$0	$0	$36,600
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$875,000	$0	$0	$875,000
TOTAL				1	$875,000	$0	$0	$875,000
					$2,101,600	$0	$0	$2,101,600

2025/11/11 04:05 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 73118288		CONRADO MORENO JUAN DE LA ROSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	AV. FERROCARRIL 21 104 CASA G7	SANTA MARTA-MAGDALENA	4311499	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1921657690	9494639236	I	2025/12/22	2025/11/11	BANCO DAVIVIENDA	0	$2,101,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC 73118288	CONRADO MORENO JUAN DE LA ROSA									X									230301	30	$7,000,000	$1,190,000	EPS002	30	$7,000,000	$875,000		0	$0	$0	14-23	30	$7,000,000	$36,600	0	$0	$0	No	$2,101,600
Total	Afiliados(1)																					$7,000,000	$1,190,000			$7,000,000	$875,000			$0	$0			$7,000,000	$36,600		$0	$0		$2,101,600

2025/11/11 04:07 PM

aportes en línea

Verificar planilla

Verifique la validez de un soporte de pago.

Por favor indique la siguiente información:

Tipo de documento
Cédula de ciudadanía

Número de documento
73118288

EPS
SALUD TOTAL

Valor aportado a EPS
875000

Clave de pago
9494639236

Período de cotización (salud)
2025 **11**

No soy un robot
reCAPTCHA cambiará sus Condiciones del Se Toma medidas.
reCAPTCHA Privacidad - Condiciones

Verificar planilla

La información especificada coincide con un pago registrado en el sistema.

Copyright © 2025 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

SANTA MARTA,
MAGDALENA,
COLOMBIA,
CONTRALORIA DISTRITAL DE SANTA MARTA

11/11/2025

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor JUAN DE LA ROSA CONRADO MORENO** con **Cédula de Ciudadanía** número **73118288**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**116000617286**
Fecha de apertura	**10/10/2014**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO