PLANILLA CONTROL DE RECEPCION Y ENTREGA DE DOCUMENTOS FINANCIERA FRV							
#	CONTRATO	NIT	PROVEEDOR	CONCEPTO	VALOR	ENTREGA	RECIBE
1	UARIV-FRV-IP-2026-003	902.034.790-9	UNION TEMPORAL UNIDADES PRODUCTIVAS RM	SUMINISTRO DE FERTILIZANTES, AGROINSUMOS, HERRAMIENTAS, DEMÁS BIENES Y SERVICIOS – CTA No 1.	$2.499.269.475,59	GERJAN BERMEJO GUERRERO	

UARIV

2026-0126729-2

Fecha Rad: 2026-03-11 16:49:31 Us: **Leidy Nathaly C.**

Proceso: GRUPO DE GESTIÓN FINANCIERA Y CONTABLE

Scanned with CamScanner

INFORME DE ACTIVIDADES No 1 CORRESPONDIENTE AL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 19/02/2026 AL 05/03/2026	
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
No. Contrato o Convenio y año de suscripción:	UARIV-FRV-IP-2026- 003
Objeto:	"CONTRATAR EL SUMINISTRO DE FERTILIZANTES, AGROINSUMOS, HERRAMIENTAS, DEMÁS BIENES Y SERVICIOS NECESARIOS PARA LA EJECUCIÓN DE LOS PROYECTOS PRODUCTIVOS Y LA GESTIÓN DE LOS BIENES ADMINISTRADOS POR EL FONDO PARA LA REPARACIÓN DE LAS VÍCTIMAS, ADMINISTRADO POR LA UNIDAD PARA LA ATENCIÓN Y REPARACIÓN INTEGRAL A LAS VÍCTIMAS (UARIV-FRV), EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL, DURANTE LA VIGENCIA 2026."
Clase de Contrato o convenio:	Suministro
Fecha Inicio:	19 de febrero de 2026
Fecha Terminación:	31 de diciembre de 2026
Porcentaje de Avance Físico de Ejecución:	29,403%
Nombre del contratista:	UNION TEMPORAL UNIDADES PRODUCTIVAS RM
CC / Nit:	902.034.790-9
Nombre del Supervisor del Contrato o convenio:	Carlos Andes López Beleño
Cargo del Supervisor:	Coordinador Fondo de Reparación de las Víctimas

I. OBLIGACIONES O ACTIVIDADES DEFINIDAS EN EL CONTRATO O CONVENIO Teniendo en cuenta la naturaleza y tipo de contrato o convenio de conformidad con lo establecido en la cláusula No V se presenta el informe correspondiente.

1) Cumplir a cabalidad con el objeto del contrato en forma oportuna dentro del término establecido y de conformidad con las calidades pactadas.

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
Se realizó el suministro completo y oportuno de los insumos y servicios pactados dentro del objeto del contrato y su alcance en forma oportuna dentro del termino establecido, asegurando calidad y cumplimiento. La entrega se realizó en los municipios de San Pedro de Uraba, Monteria, Taraza. Evidencia:

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
1. OBLIGACION 1.1. **ANEXO 1 - REGISTRO FOTOGRÁFICO**

2) Entregar los insumos en las cantidades establecidas y de acuerdo con las especificaciones técnicas exigidas en el anexo denominado “Especificaciones Técnicas”, y en los sitios de que trata el numeral referido al sitio de entrega.

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
Durante el periodo comprendido entre el 19 de febrero al 5 de marzo de 2026 se entregaron los insumos en los sitios de entrega establecidos por el supervisor (En los municipios de San Pedro de Uraba, Monteria, Taraza) según las cantidades, características técnicas y condiciones exigidas en el Anexo de Especificaciones Técnicas. Evidencia: 2. OBLIGACION 2.1 **ANEXO 1 - REGISTRO FOTOGRÁFICO**

3) Garantizar que los insumos entregados y que sean susceptibles de fecha de vencimiento, durante la ejecución del contrato y de su prorrogas estén en plenas condiciones de ser utilizados o consumidos según el caso, esto es, que en ninguna circunstancia la fecha indicativa sobre el consumo o utilización preferente de los productos pueden estar vencidas al momento de su entrega o en mal estado.

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
Se revisaron las fechas de vencimiento antes del despacho y al momento de la entrega en las bodegas de la plantación Evidencia: 3. OBLIGACION 3.1 **ANEXO 1 - REGISTRO FOTOGRÁFICO**

4) Cumplir el cronograma de entregas de los bienes que para tal efecto establezca el supervisor del contrato.

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
Se planifico junto con el supervisor la logística de transporte y entrega conforme al cronograma oficial para cumplir los tiempos establecidos Evidencia: 4. OBLIGACION 4.1 **ANEXO 1 - REGISTRO FOTOGRÁFICO**

5) El proveedor deberá garantizar que los Agroinsumos entregados cuenten con una fecha de vencimiento no inferior a un (1) año contado a partir de la fecha de entrega; Para el caso de los suplementos nutricionales su

fecha de vencimiento no deberá ser inferior a (45) días calendario, con el fin de permitir su utilización en futuras actividades de las plantaciones.

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
Se verificó y aseguró que todos los lotes de Agroinsumos entregados contaran con una fecha de caducidad mínima de 1 año, para los suplementos nutricionales fecha de vencimiento mínima de 45 dias calendario, garantizando su plena utilidad para las futuras actividades de la plantación y previniendo pérdidas por vencimiento. Evidencia: 5. OBLIGACION 5.1 **ANEXO 1 - REGISTRO FOTOGRÁFICO**

6) Cumplir con las características técnicas, de los bienes definidas en el anexo “Especificaciones Técnicas”.

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
Se adquirieron, inspeccionaron y entregaron los bienes verificando que la composición química, especificaciones de peso/volumen y funcionalidad coincidieran estrictamente con lo definido en el Anexo “Especificaciones Técnicas”. Evidencia: 6. OBLIGACION 6.1 **ANEXO 1 - REGISTRO FOTOGRÁFICO**

7) Asumir todos los costos directos e indirectos, tasas y demás contribuciones relacionadas con la entrega de todos y cada uno de los insumos descritos en el Anexo “Especificaciones Técnicas”.

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
Durante el periodo comprendido entre el 19 de febrero al 05 de marzo de 2026 se asumieron en su totalidad todos los costos logísticos, de embalaje, transporte, impuestos, tasas y contribuciones requeridas para la entrega final y efectiva de los insumos en el lugar de destino, sin generar costos adicionales al FRV. Evidencia: 7. OBLIGACION 7.1 **ANEXO 1 - REGISTRO FOTOGRÁFICO**

8) Entregar los bienes debidamente empacados e identificados y dentro del plazo determinado por el supervisor.

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
Durante el periodo comprendido entre el 19 de febrero al 05 de marzo de 2026 se entregaron los insumos solicitados debidamente empacados e identificados; dentro de los plazos establecidos por el supervisor. Evidencia: 8. OBLIGACION

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
8.1 **ANEXO 1 - REGISTRO FOTOGRÁFICO**

9) Cumplir oportunamente con todos los ofrecimientos que contempla su oferta, la cual hace parte integral del presente contrato.

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
Durante el periodo comprendido entre el 19 de febrero al 5 de marzo de 2025 Los bienes fueron entregados en la fecha establecida por el supervisor en los municipios de San Pedro de Uraba, Monteria, Taraza cumpliendo con todos los ofrecimientos presentados en la oferta del contratista. Evidencia: 9. OBLIGACION 9.1 **ANEXO 1 - REGISTRO FOTOGRÁFICO**

10) Presentar para la ejecución del contrato la póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual de quien va a prestar el servicio de transporte de los fertilizantes.

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
Se gestionó y presentó la Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual requerida, asegurando la cobertura de riesgos asociados al transporte de los fertilizantes durante la ejecución del contrato. Evidencia: 10. OBLIGACION 10.1 **POLIZA DE CUMPLIMIENTO**

11) . El proveedor deberá entregar, cuando aplique, los manifiestos de aduana y las fichas técnicas de la maquinaria o equipos suministrados.

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
No se requiere para este periodo . Evidencia: 11. OBLIGACION **No se requiere para este periodo**

12) . Cumplir las demás actividades relacionadas con el objeto del contrato que sean acordadas con el supervisor.

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
Se cumplieron todas las actividades relacionadas con el objeto del contrato acordadas por el supervisor durante el periodo de entregas realizado entre el 19 de febrero y 5 de marzo 2026 Evidencia: 12. OBLIGACION **12.1 ANEXO 1 - REGISTRO FOTOGRÁFICO**

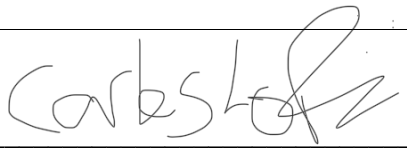
Anexos: En mi calidad de **CONTRATISTA O PROVEEDOR** anexo soportes de las actividades que soportan la ejecución de las actividades realizadas en el periodo correspondiente a este informe.



MONICA MARCELA DIAZ FORERO
63.536.004

3) **VERIFICACIÓN Y CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS, TÉCNICAS Y LEGALES POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO**

VERIFICACIÓN Y CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS, TÉCNICAS Y LEGALES POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO
En mi calidad de supervisor del contrato No. **IP UARIV-FRV-IP-2026- 003** certifico que el/la contratista realizó sus actividades conforme a lo estipulado en el contrato, de manera oportuna y con la calidad y eficiencia requeridas, así como en los tiempos establecidos para el desarrollo de cada una de ellas. Es importante mencionar que la actividad 11 no fue objeto de desarrollo para el periodo del presente informe



CARLOS ANDRES LOPEZ BELEÑO
Coordinadora Fondo para la Reparacion De Las Victimas

Unidad para las Víctimas	FORMATO PARA TRÀMITE DE PAGO DE CONVENIOS Y PROVEEDORES	Código 163,15,15-21
	GESTION FINANCIERA	Versión: 04
	PROCEDIMIENTO DE PAGOS	Fecha: 12/10/2023
		Página 1 de 1

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

RAZON SOCIAL / NOMBRE DEL PROVEEDOR	UNION TEMPORAL UNIDADES PRODUCTIVAS RM	LUGAR DE EJECUCIÓN	Territorio Nacional
NIT	902.034.790-9		
E-MAIL	repregan@outlook.com	TELÉFONO	3112297029

INFORMACIÓN DEL CONTRATO/ CONVENIO

OBJETO DEL CONTRATO	"CONTRATAR EL SUMINISTRO DE FERTILIZANTES, AGROINSUMOS, HERRAMIENTAS, DEMÁS BIENES Y SERVICIOS NECESARIOS PARA LA EJECUCIÓN DE LOS PROYECTOS PRODUCTIVOS Y LA GESTIÓN DE LOS BIENES ADMINISTRADOS POR EL FONDO PARA LA REPARACIÓN DE LAS VÍCTIMAS, ADMINISTRADO POR LA UNIDAD PARA LA ATENCIÓN Y REPARACIÓN INTEGRAL A LAS VÍCTIMAS (UARIV-FRV), EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL, DURANTE LA VIGENCIA 2026."		
N° DEL CONVENIO / CONTRATO	UARIV-FRV-IP-2026- 003	N ° PAGO Y/O DESEMBOLO	PRIMER PAGO
PERIODO A COBRAR	19/02/2026 AL 05/03/2026	¿ES DECLARANTE DE RENTA?	SI
¿RESPONSABLE DE IVA?	SI	NÚMERO DE FACTURA	UPRM 1 UPRM 2 UPRM 3
CERTIFICADO PAGO SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES	9499237793 9499659121		

ENDOSO SI		NO	X	TERCERO	TERCERO ENDOSO	NIT	NIT ENDOSO

BANCO AUTORIZADO PARA CONSIGNAR:	BANCO DAVIVIENDA	TIPO DE CUENTA	CUENTA CORRIENTE	Nº CUENTA	0560048469995020

LIQUIDACIÓN DE PAGO O DESEMBOLSOS DURANTE LA VIGENCIA FISCAL

VALOR DEL CONVENIO / CONTRATO	$	8.500.000.000,00
VALOR APORTADO POR LA UARIV		
VALOR ADICIONADO		
VALOR REDUCIDO		
VALOR DESEMBOLSOS REALIZADOS		
VALOR A PAGAR	$	2.499.269.475,59
SALDO POR PAGAR	$	6.000.730.524,41
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FINANCIERA		29,403%

INFORMACIÓN FINANCIERAN DEL CONTRATO / CONVENIO

NÚMERO DE RP	RUBRO	VALOR A PAGAR
53626	A-03-03-01-057 FONDO PARA LA REPARACIÓN DE LAS VÍCTIMAS (ART.54 LEY 975 DE 2005)	2.499.269.476

OBSERVACIONES

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato y/o Convenio aqui relacionado, certifico:
1.- Que el valor a pagar es aprobado a satisfacción.
2.- Que El Proveedor / Representante Legal cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas.
3.- Que he verificado el paz y salvo por pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados.
4.- Que he verificado la Orden de Compra y la oferta de bienes y servicios presentados y entregados.

CARLOS ANDRÉS LÓPEZ BELEÑO
ORDENADOR DEL GASTO

Nota: Los profesionales de los Grupos de Gestión Contractual y Financiera y Contable no verifican cantidad ni calidad de los informes o productos anexos, considerando que es responsabilidad del supervisor/a hacer el respectivo seguimiento y verificacion de lo recibido por el contratista o proveedor de acuerdo con lo fijado en el art. 84 de la Ley 1474 de 2011.

TRAMITE GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y DOCUMENTAL	RECIBIDO GESTIÒN FINANCIERA

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 804012595	9	REPRESENTACIONES GANADERAS LTDA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CRA 16	cra 16 29a 12	BUCARAMANGA-SANTANDER	6420241	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-02	36980908	9499237793	E	2026/02/23	2026/02/04	BANCO DAVIVIENDA	0	$6,660,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: CRA 16 (12 Afiliados)						$23,284,770	$3,726,000			$31,766,437	$1,420,000			$30,015,532	$1,201,100			$31,766,437	$313,700		$0	$0
Centro de Trabajo: 0001 (3 Afiliados)						$3,700,776	$592,200			$5,451,681	$367,000			$3,700,776	$148,100			$5,451,681	$38,700		$0	$0
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (3 Afiliados)						$3,700,776	$592,200			$5,451,681	$367,000			$3,700,776	$148,100			$5,451,681	$38,700		$0	$0
1	CC	1098681422	HERNANDEZ HENRY	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$70,100	CCF40	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	$0	30	$0	$0
2	CC	60341559	NUÑEZ MARTHA	25-14	30	$1,949,871	$312,000	EPS002	30	$1,949,871	$78,000	CCF40	30	$1,949,871	$78,000	14-23	30	$1,949,871	$20,400	30	$0	$0
3	CC	1100220429	PADILLA ADRIANA		0	$0	$0	EPS041	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	$18,300	0	$0	$0
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 1 (1 Afiliados)						$0	$0			$6,730,762	$269,300			$6,730,762	$269,300			$6,730,762	$70,300		$0	$0
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)						$0	$0			$6,730,762	$269,300			$6,730,762	$269,300			$6,730,762	$70,300		$0	$0
4	CC	63293978	CUADROS LUZ		0	$0	$0	EPS037	30	$6,730,762	$269,300	CCF40	30	$6,730,762	$269,300	14-23	30	$6,730,762	$70,300	30	$0	$0
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 2 (8 Afiliados)						$19,583,994	$3,133,800			$19,583,994	$783,700			$19,583,994	$783,700			$19,583,994	$204,700		$0	$0
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (8 Afiliados)						$19,583,994	$3,133,800			$19,583,994	$783,700			$19,583,994	$783,700			$19,583,994	$204,700		$0	$0
5	CC	91529665	ALQUICHIRE MIGUEL	230301	30	$1,949,870	$312,000	EPS037	30	$1,949,870	$78,000	CCF40	30	$1,949,870	$78,000	14-23	30	$1,949,870	$20,400	30	$0	$0
6	CC	1098697118	BARAJAS JAIRO	25-14	30	$6,730,762	$1,077,000	EPS005	30	$6,730,762	$269,300	CCF40	30	$6,730,762	$269,300	14-23	30	$6,730,762	$70,300	30	$0	$0
7	CC	13743244	BARAJAS NESTOR	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$70,100	CCF40	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	$18,300	30	$0	$0
8	CC	63501496	CAMACHO DIANA	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$70,100	CCF40	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	$18,300	30	$0	$0
9	CC	5777797	DELGADO URIEL	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS041	30	$1,750,905	$70,100	CCF40	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	$18,300	30	$0	$0
10	CC	91297756	GARCIA JOANNY	25-14	30	$1,949,871	$312,000	EPS037	30	$1,949,871	$78,000	CCF40	30	$1,949,871	$78,000	14-23	30	$1,949,871	$20,400	30	$0	$0
11	CC	91288308	MORENO RODOLFO	25-14	30	$1,949,871	$312,000	EPS037	30	$1,949,871	$78,000	CCF40	30	$1,949,871	$78,000	14-23	30	$1,949,871	$20,400	30	$0	$0
12	CC	5628629	ROJAS SIMON	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$70,100	CCF40	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	$18,300	30	$0	$0
Total			**Afiliados(12)**			$23,284,770	$3,726,000			$31,766,437	$1,420,000			$30,015,532	$1,201,100			$31,766,437	$313,700		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				10	$3,726,000	$0	$0	$3,726,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	8	$3,133,800	$0	$0	$3,133,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$592,200	$0	$0	$592,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				12	$313,700	$0	$0	$313,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	12	$313,700	$0	$0	$313,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				11	$1,201,100	$0	$0	$1,201,100
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	11	$1,201,100	$0	$0	$1,201,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				12	$1,420,000	$0	$0	$1,420,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	7	$713,600	$0	$0	$713,600
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	2	$289,000	$0	$0	$289,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$148,100	$0	$0	$148,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$269,300	$0	$0	$269,300
TOTAL				**12**	**$6,660,800**	**$0**	**$0**	**$6,660,800**

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
NIT 900991246	0	MACRORIGAMI	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COMFENALCO	carrera 33 # 47-44 oficina 212	BUCARAMANGA-SANTANDER	6835832	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-02	60640413	9499659121	E	2026/02/11	2026/02/13	BANCOLOMBIA	2	$2,978,100

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	Días	Codigo	Dias	Codigo	Días	Codigo	Días	Días	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	13636462	BUENO RIBERO ARSENIO							X											25-14	30	ESSC24	30	CCF40	30	14-11	30	30	Si
2	CC	63536004	DIAZ FORERO MONICA MARCELA												X						231001	4	EPS005	4	CCF40	4	14-11	4	4	Si
3	CC	63536004	DIAZ FORERO MONICA MARCELA																		231001	26	EPS005	26	CCF40	26	14-11	26	26	Si
4	CC	37753053	DIAZ FORERO PAOLA ANDREA							X											230201	30	EPS010	30	CCF40	30	14-11	30	30	Si
5	CC	1094778805	DURAN VARGAS DIANA ROCIO	X																	230301	29	EPS002	29	CCF40	29	14-11	29	29	Si
6	CC	93295488	MOYA ARENAS ALBEIRO							X											25-14	30	EPS037	30	CCF40	30	14-11	30	30	Si
7	CC	1094778610	RODRIGUEZ HERRERA DANIELA FERNANDA							X											230301	30	EPS002	30	CCF40	30	14-11	30	30	Si
Total	**Afiliados(6)**																												

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
NIT 900991246	0	MACRORIGAMI	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COMFENALCO	carrera 33 # 47-44 oficina 212	BUCARAMANGA-SANTANDER	6835832	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-02	60640413	9499659121	E	2026/02/11	2026/02/13	BANCOLOMBIA	2	$2,978,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				6	$1,913,500	$2,600	$0	$1,916,100
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$521,800	$700	$0	$522,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$560,400	$800	$0	$561,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$551,100	$700	$0	$551,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$280,200	$400	$0	$280,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$120,500	$200	$0	$120,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	6	$120,500	$200	$0	$120,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$461,300	$600	$0	$461,900
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	6	$461,300	$600	$0	$461,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				6	$478,700	$700	$0	$479,400
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$70,100	$100	$0	$70,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$70,100	$100	$0	$70,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$70,100	$100	$0	$70,200
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$137,900	$200	$0	$138,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$130,500	$200	$0	$130,700
TOTAL				**6**	**$2,974,000**	**$4,100**	**$0**	**$2,978,100**