TRÁMITE PARA ORDEN DE PAGO

Fecha: 21 de mayo de 2026	**Hora: 2:00PM**				**Evidencias:**	**SI X**	**NO**	**FOLIOS:**	
BENEFICIARIO:	**NELCY NAYDUD BECERRA GUTIERREZ**								
C.C. o NIT.:	37.841.059 de Bucaramanga								
VALOR EN PESOS:	**$ 3.000.000**		**VALOR EN LETRAS:**	**TRES MILLONES DE PESOS M/CTE.**					
DOCUMENTO PRINCIPAL	**Contrato**	**X**	**Convenio**		**Resolución**		**CPS-016-2026**	**Fecha:**	**20 de enero de 2026**
	Adicional		**Otro**					**Fecha:**	
OBJETO CONTRACTUAL: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO EN LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA ASISTENCIAL QUE SE REQUIERAN EN EL CONCEJO MUNICIPAL DE GIRÓN"									
DOCUMENTOS ANEXOS:	Pago Seguridad Social y Parafiscales:		X	Certificación Bancaria:	X	Certificación Aportes Sena en Contratos de Obra			
	Entrada a Almacén:			Reembolso de Caja Menor:		Resolución:			
CDP No.	26-00023	**RP No.**	26-00017	**Rubro Presupuestal:**	2.1.2.02.02.008.03		**Vigencia:**	2026	
CDP ADICIONAL No.		**RP ADICIONAL No.**		**Rubro Presupuestal:**			**Vigencia:**		
Periodo a cobrar	**DESDE**		**HASTA**	Acta:	X	Parcial:	X	4	
	20 de ABRIL de 2026		19 de MAYO de 2026	Informe de Supervisión:	X	Final:			
	Anticipo		Desembolso			Pago Anticipado			
	DESEMBOLSO: PAGO POR CHEQUE								

RESPONSABLES:

NELCY NAYDUD BECERRA GUTIERREZ
C.c 37.841.059 de Bucaramanga

GILBERT ARMANDO ESPINEL BARAJAS
Secretario General del Concejo Municipal de Girón

Girón Santander, 21 de MAYO de 2026

CUENTA DE COBRO N° **04**

EL CONCEJO MUNICIPAL DE GIRÓN

NIT. 804.002.725-7

DEBE A:

NELCY NAYDUD BECERRA GUTIERREZ con cédula de ciudadanía N° **37.841.059** de **Bucaramanga.** La suma de **TRES MILLONES DE PESOS M/CTE.** Por concepto de acta N°**04**, del contrato **CPS - 016 - 2026** del (**20**) de (**enero**) del 2026; Correspondiente al periodo comprendido entre el (**20**) de (**ABRIL**) al (**19**) de (**MAYO**) del 2026; Que tiene como objeto: **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO EN LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA ASISTENCIAL QUE SE REQUIERAN EN EL CONCEJO MUNICIPAL DE GIRÓN"**

A efectos de optar por la aplican de la tabla de Retención en la Fuente del Artículo 383 del Estatuto Tributario para los pagos o abonos en cuenta a Personas Naturales por concepto de Honorarios y/o por compensación de servicios personales, de acuerdo a lo establecido en el decreto 2231 de diciembre de 2023 ARTÍCULO 9. *Modificación del numeral* **6** *y el parágrafo* **3** *del artículo 1.2.4.1.6. del Capítulo* **1** *del Título* **4** *de la Parte* **2** *del Libro* **1** *del Decreto* **1625** *de 2016, Único Reglamentario en Materia Tributaria.* Modifíquese el numeral 6 y el parágrafo 3 del artículo 1.2.4.1.6. del Capítulo 1 del Título 4 de la Parte 2 del Libro 1 del Decreto 1625 de 2016, Único Reglamentario en Materia Tributaria, así:" *Los ingresos percibidos por las personas naturales por concepto de rentas de trabajo que no provengan de una relación laboral o legal y reglamentaria podrán aplicar lo previsto en el numeral 10 del artículo 206 del Estatuto Tributario, siempre y cuando, las personas naturales manifiesten por escrito y bajo la gravedad del juramento que no se tomarán costos o deducciones asociados a dichas rentas.* Me permito manifestar que: **BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO NO TOMARÉ COSTOS Y DEDUCCIONES ASOCIADOS A DICHAS RENTA 2026**

NELCY NAYDUD BECERRA GUTIERREZ
C.C. 37.841.059 de Bucaramanga

ACTA DE PAGO No. 04

TIPO DE CONTRATO:				PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN			
CONTRATO No. Y FECHA:				PS-**016-2026** del 20 de Enero del 2026			
CONTRATISTA:				**NELCY NAYDUD BECERRA GUTIERREZ**			
Nit o C.C. No.				CC. 37.841.059 DE BUCARAMANGA.			
OBJETO:				**"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO EN LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA ASISTENCIAL QUE SE REQUIERAN EN EL CONCEJO MUNICIPAL DE GIRÓN"**			
VALOR INICIAL:				**DIECIOCHO MILLONES DE PESOS ($18.000.000) M/CTE**			
PLAZO INICIAL:				SEIS(06) MESES			
SUPERVISOR:				GILBERT ARMANDO ESPINEL BARAJAS – Secretario General del Concejo Municipal			
FECHA DE INICIO:				20 DE ENERO DEL 2026			
ACTA DE SUSPENSION	N°	N°	N°	N/A	N/A	N/A	N/A
ACTA DE REINICIACIÓN	N°	N°	N°	N/A	N/A	N/A	N/A
FECHA DE TERMINACIÓN:				19 DE JULIO DEL 2026			
MUNICIPIO:				Girón – Santander			
ENTIDAD GESTORA:				CONCEJO MUNICIPAL DE GIRÓN			
VALOR A PAGAR				$3.000.000			
PERIODO DE PAGO:				**DESDE:** **20 DE ABRIL DEL 2026**		**HASTA:** **19 DE MAYO DEL 2026**	

En Girón, a los **VEINTIÚN (21)** días del mes de **MAYO** se reunieron **GILBERT ARMANDO ESPINEL BARAJAS** en calidad de Supervisor; y **NELCY NAYDUD BECERRA GUTIERREZ** quien comparece en calidad de Contratista, con el fin de suscribir la presenta Acta de Pago **Nº 04**, que corresponde al periodo comprendido entre el día **VEINTE (20)** del mes de **ABRIL** del 2026 hasta los **DIECINUEVE (19)** días del mes de **MAYO** del 2026, de acuerdo con las del presente las actividades ejecutadas y consignadas en el Informe de Actividades, el cual hace parte integral de la presente acta, así como del informe del Supervisor.

Así mismo, se deja constancia que se verificó el cumplimiento o no de las obligaciones del Contratista frente a los aportes al sistema de seguridad social, de conformidad con el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

VALOR DEL CONTRATO: **$18.000.000**

VALOR ADIONAL: **NA**

VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA Nº 04 **$3.000.000**

NUEVO SALDO: **$6.000.000**

VALOR TOTAL CONTRATO CPS No. 016- 2026	**$18.000.000**	
VR.PAGADO ACTA PARCIAL No. 01		**$3.000.000**
VR. PAGADO ACTA PARCIAL No. 02		**$3.000.000**
VR. PAGADO ACTA PARCIAL No. 03		**$3.000.000**
VR. A PAGAR ACTA PARCIAL No. 04		**$3.000.000**
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR		**$6.000.000**
SUMAS IGUALES	**$18.000.000**	**$18.000.000**

SON: TRES MILLONES PESOS M/CTE ($3.000.000)

Para constancia de lo anterior se firma la presente acta por los que en ella intervinieron, a los VEINTIÚN (21) días del mes de MAYO DEL 2026

GILBERT ARMANDO ESPINEL BARAJAS
SUPERVISOR

NELCY NAYDUD BECERRA GUTIERREZ
CONTRATISTA

INFORME DE CONTRATISTA N° 04

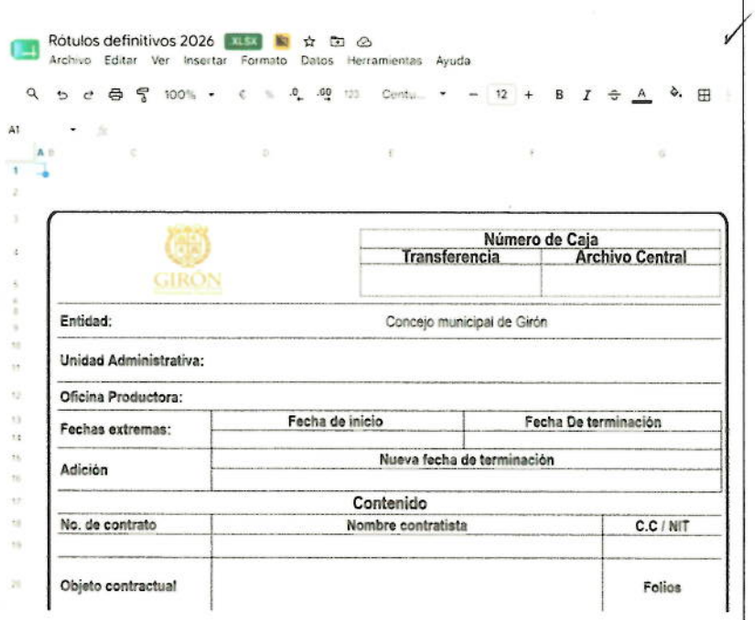
TIPO DE CONTRATO:				PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES		
CONTRATO Nº Y FECHA:				PS-016 DEL 20 DE ENERO DE 2026		
CONTRATISTA:				**NELCY NAYDUD BECERRA GUTIERREZ**		
Nit o C.C. No.				CC. 37.841.059 DE BUCARAMANGA.		
OBJETO:				**"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO EN LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA ASISTENCIAL QUE SE REQUIERAN EN EL CONCEJO MUNICIPAL DE GIRÓN"**		
VALOR INICIAL:				DIECIOCHO MILLONES DE PESOS ($18.000.000) M/CTE		
VALOR ADICIONAL:				N/A		
PLAZO INICIAL:				SEIS MESES (6)		
PLAZO ADICIONAL:				N/A		
SUPERVISOR:				GILBERT ARMANDO ESPINEL BARAJAS – SECRETARIO GENERAL DEL CONCEJO MUNICIPAL		
FECHA DE INICIO:				20 DE ENERO DE 2026		
ACTA DE SUSPENSIÓN	Nº	Nº	Nº	N/A	N/A	N/A
ACTA DE REINICIACIÓN	Nº	Nº	Nº	N/A	N/A	N/A
FECHA DE TERMINACIÓN:				19 DE JULIO DE 2026		
NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN				N/A		
MUNICIPIO:				GIRÓN – SANTANDER		
ENTIDAD GESTORA:				CONCEJO MUNICIPAL DE GIRÓN		
VALOR A PAGAR				$3.000.000		
PERIODO DE PAGO:				**DESDE:** **20 DE ABRIL DE 2026**		**HASTA:** **19 DE MAYO DE 2026**

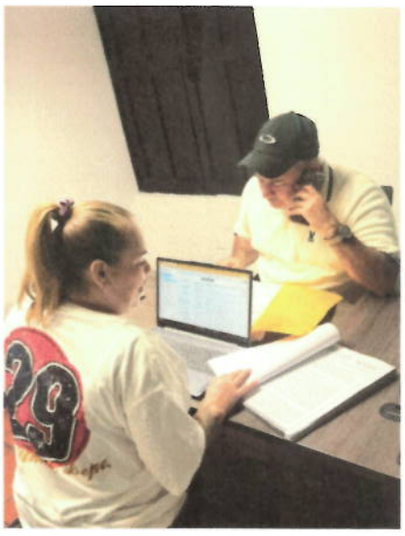
Con base en los informes presentados por la Contratista **NELCY NAYDUD BECERRA GUTIERREZ** respecto de las actividades ejecutadas en el presente contrato y como parte de la constancia para acceder a los recursos financieros aportados por parte del Concejo Municipal de Girón, tomando como base la presente **acta de pago N° 04** por valor de **TRES MILLONES PESOS M/CTE ($3.000.000) = M/CTE**

CERTIFICO:

Que, de acuerdo con las condiciones establecidas en el presente contrato y una vez revisada la documentación suministrada por la contratista con relación al desarrollo y ejecución del mismo, las actividades representativas realizadas durante la ejecución fueron:

ITEM	ACTIVIDADES	EVIDENCIA
1	Brindar acompañamiento a la secretaria del Concejo Municipal en las diferentes actividades internas y externas a las que deban asistir en razón a la función pública.	No reporte esta actividad para el periodo relacionado.
2	Apoyar en la entrega y radicación de documentos oficiales que se requieran en razón de la gestión pública del Concejo Municipal.	Brindé apoyo en la localización, revisión y organización de la información necesaria para el inventario del Concejo Municipal, además de colaborar en la entrega y radicación de documentos oficiales requeridos para la gestión institucional, favoreciendo el adecuado manejo documental y el cumplimiento de los procesos administrativos. 
3	Apoyar en la organización en orden de lista del checking, según la normatividad de archivo.	No se requirió de esta actividad para el periodo relacionado.
4	Obligarse a utilizar la "información confidencial" recibida, únicamente para el desarrollo del objeto del contrato, y se compromete a efectuar una adecuada custodia y reserva de la información y gestión, es decir tratamiento, de los datos suministrados por el Concejo Municipal, como son las redes y bases de datos (físicas y electrónicas) en donde se realice su recepción y tratamiento en general.	Demostré cumplimiento en el manejo adecuado de la información confidencial suministrada, utilizándola exclusivamente para el desarrollo del objeto contractual y garantizando su custodia, reserva y correcto tratamiento, tanto en medios físicos como electrónicos.

5	Preparar y presentar los informes sobre las actividades desarrolladas, con la oportunidad y periodicidad requeridas.	Elaboré oportunamente los informes relacionados con los rótulos definitivos como parte del Plan institucional del PINAR, garantizando el cumplimiento de los tiempos establecidos por la entidad, así como la calidad, claridad y coherencia de la información presentada.  Rótulos definitivos 2026 XLSX Archivo Editar Ver Insertar Formato Datos Herramientas Ayuda GIRÓN Número de Caja Transferencia | Archivo Central Entidad: Concejo municipal de Girón Unidad Administrativa: Oficina Productora: Fechas extremas: Fecha de inicio | Fecha De terminación Adición: Nueva fecha de terminación Contenido No. de contrato | Nombre contratista | C.C / NIT Objeto contractual | Folios
6	Fomentar una cultura y un clima organizacional que genere las buenas relaciones interpersonales y la comunicación asertiva entre su grupo de trabajo	Fomenté buena articulación y trabajo colaborativo dentro del equipo, mediante una comunicación asertiva y constante, promoviendo relaciones laborales armónicas y contribuyendo al fortalecimiento de un ambiente de trabajo eficiente y orientado al cumplimiento de los objetivos institucionales. 
7	Responder por el inventario y buen uso de los bienes muebles e inmuebles a su cargo.	Asumí la responsabilidad sobre el inventario y el adecuado uso de los bienes muebles e inmuebles asignados en las diferentes oficinas donde presta sus servicios, garantizando su correcta conservación, manejo responsable y custodia, en cumplimiento de los lineamientos institucionales establecidos

		
8	Las demás que le sean asignadas y que tengan relación directa con la actividad contratada.	Presenté al presidente del Concejo Municipal el rótulo oficial anteriormente mencionado en las obligaciones, con el fin de surtir el respectivo proceso de revisión y aprobación institucional, conforme a los lineamientos establecidos por la entidad. Lo anterior, con el propósito de garantizar que el contenido, diseño e información consignada cumplan con los parámetros definidos y puedan ser implementados oficialmente dentro de las actividades y procesos correspondientes. https://drive.google.com/drive/folders/1UyRcIpx34RCkvwOm2HDEgcHbdy7gSSLX 

En constancia se firma en el Municipio de Girón, a los **veintiún** (21) días del mes de **MAYO** el 2026.

NELCY NAYDUD BECERRA GUTIERREZ
C.C. 37.841.059 de Bucaramanga

REPÚBLICA DE COLOMBIA - REPÚBLICA DE COLOMBIA - REPÚBLICA DE COLOMBIA - REPÚBLICA DE COLOMBIA - REPÚBLICA DE COLOMBIA

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Libertad y Orden

Recibo Nº
2502600329536

Contribuyente

Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

PRO UIS	$60.000

Total a Pagar **$60.000**

Fecha de Expedición 2026/05/14 **Fecha Limite de Pago** 2026/05/20

Con destino a: **Concejo Municipal de Girón - GIRON**

Contribuyente **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 37841059

Nombre NELCY NAYDUD BECERRA GUTIERREZ

Dirección **Teléfono**

Municipio GIRÓN **Departamento** SANTANDER

(415)7709998038639(8020)02502600329536(3900)00000000060000(96)20260520

VALOR BASE	3.000.000
VALOR TOTAL CONTRATO	18.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	3.000.000
FECHA CONTRATO	20/01/2026
NRO. CONTRATO	16
NUMERO ORDEN DE PAGO	4

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502600329536

Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

Con destino a: **Concejo Municipal de Girón - GIRON**

Tipo de Doc. C.C. Número: 37841059
Nombre: NELCY NAYDUD BECERRA GUTIERREZ
Dirección: Teléfono:

VALOR BASE	3.000.000
VALOR TOTAL CONTRATO	18.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	3.000.000
FECHA CONTRATO	20/01/2026
NRO. CONTRATO	16
NUMERO ORDEN DE PAGO	4

PRO UIS $60.000

Total a Pagar **$60.000**

¡ LE INVITAMOS A REGISTRARSE !
RUCD – REGISTRO ÚNICO DE CONTRIBUYENTES DEPARTAMENTAL
Gestione fácilmente sus obligaciones y participe en la construcción del Departamento que todos queremos.

Banco Agrario de Colombia

NIT. 800.037.800-8

14/5/2026 14:53:52 Cajero: maliespi

Oficina. 9770-CB PUNTO DE PAGO GIRON
Terminal: 10.0.5.1 Operación: 624114869

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS
Valor: **$60,000.00**
Costo de la transacción: $0.00
Iva del costo: $0.00
GMF del costo: $0.00

Medio de Pago: EFECTIVO
Convenio: 21240 TGD ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES - RCB
Ref 1: 02502600329536

Antes de retirarse de la ventanilla por favor verifique que la transacci%n solicitada se regist%: correctamente en el comprobante. Si no est@ de acuerdo inf%rmele al cajero para que la corrija. Cualquier inquietud comun%quese en Bogot@ al 5948500 resto de

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	37841059
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			NELCY NAYDUD BECERRA GUTIERREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 19 # 25 95	TELÉFONO:	7865704
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6016634212**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES abril AÑO 2026		PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES abril AÑO	2026
DÍAS DE MORA:	6				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2026/05/21		NÚMERO AUTORIZACIÓN		324734296

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
230201	230201- PROTECCION	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.300	$ 0	$ 280.200	$ 1.300	$ 281.500
SUBTOTALES:										**$ 280.200**	**$ 1.300**	**$ 281.500**

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	COTIZACION	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 1.000	$ 0	$ 218.900	$ 1.000	$ 0	$ 219.900
SUBTOTALES:													**$ 218.900**	**$ 1.000**	**$ 0**	**$ 219.900**

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	$ 100	$ 0	$ 9.300
SUBTOTALES:									**$ 9.200**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 9.300**

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	CON	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 37841059	BECERRA GUTIERREZ NELCY NAYDUD	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905				NO																	230201-PROTECCION	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905	$ 37841059	$ 9.200	0	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 510.700

Planilla Pagada

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	37841059
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			NELCY NAYDUD BECERRA GUTIERREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 19 # 25 95	TELÉFONO:	7685704
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**6016634212**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: abril	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD:		AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:	6				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/05/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			324734296

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	1	$ 281.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 281.500**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 219.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 219.900**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 9.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 9.300**

VALOR SIN MORA:	**$ 508.300**
VALOR MORA:	**$ 2.400**
TOTAL PAGADO:	**$ 510.700**