ACTA No. 6

CONTRATO No. 100.15.01-047-2026 DEL 24 DE ENERO DE 2026

1. **DATOS ADMINISTRATIVOS**

Nombre del Contratista	Objeto del Contrato
HILDA CATALINA POTOSÍ ACHITO C.C 1.006.167.274	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES DE APOYO A LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA DEL IMETY, DESEMPEÑÁNDOSE COMO TECNÓLOGO PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES PROPIAS DEL PROYECTO "FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS DE FORMACIÓN TÉCNICA LABORAL COMO ESTRATEGIA DE AUMENTO DE LA CAPACIDAD PRODUCTIVA DE LOS HABITANTES DEL MUNICIPIO DE YUMBO", LIDERADO POR EL IMETY.

Fecha de firma del Contrato	Valor de Contrato	Fecha de Inicio
24/01/2026	$12.100.000	24/01/2026

Fecha de terminación	Duración del contrato	Nombre del Supervisor	Cargo
15/06/2026	140 días	Rubén Darío Millán Vargas	Coordinador académico

Forma de Pago

El valor del contrato será la suma de 12,100,000, por concepto de honorarios, los cuales serán pagaderos de la siguiente manera: Una primera cuota por valor de UN MILLÓN DOSCIENTOS DIEZ MIL PESOS M/CTE ($1.210.000), conforme a las actividades realizadas y ejecutadas del contrato, previa presentación del informe de gestión cuenta de cobro o su equivalente, constancia de recibo a satisfacción del servicio suscrita por el supervisor del contrato y presentación de los comprobantes de pago de Seguridad Social. Cuatro (04) cuotas parciales iguales, cada una por valor de DOS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTE MIL PESOS M/CTE ($2.420.000), conforme a las actividades realizadas y ejecutadas del contrato, previa presentación del informe de gestión, cuentas de cobro o su equivalente, constancia de recibo a satisfacción del servicio suscrita por el supervisor del contrato para cada periodo mensual y presentación de los comprobantes de pago de Seguridad Social. c) Una última cuota por valor de UN MILLÓN DOSCIENTOS DIEZ MIL PESOS M/CTE ($1.210.000), conforme a las actividades realizadas y ejecutadas del contrato, previa presentación del informe de gestión cuenta de cobro o su equivalente, constancia de recibo a satisfacción del servicio suscrita por el supervisor del contrato y presentación de los comprobantes de pago de Seguridad Social.

PARÁGRAFO I: En todo caso los pagos que se hagan durante la ejecución del presente contrato correspondiente a las obligaciones contractuales se subordinan a la apropiación y disponibilidad presupuestal, ajustándose al Programa Anual mensualizado de Caja (PAC).

PARÁGRAFO II: Para cumplir con las obligaciones fiscales que ordena la ley, el CONTRATANTE efectuará las retenciones que surjan del presente contrato, cuando a ello haya lugar, las cuales estarán a cargo del CONTRATISTA.

2. OTRO SI

# Otro Si	Tipo de Otro Si	Fecha de Perfeccionamiento	Fecha de Inicio	Fecha de Terminación
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

3. SEGUIMIENTO TÉCNICO O DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

Actividades contractuales	Actividades ejecutadas o Producto	Ubicación física de la evidencia
1) Brindar apoyo a la coordinación del IMETY en cuanto a la organización de los horarios de clases de los TLC y su respectivo seguimiento a la ejecución de la formación por parte de los instructores.	**A**. Durante el mes de junio brindé apoyo en la realización de los ajustes a los horarios reportados por los instructores, con el fin de garantizar la continuidad del proceso de formación. De igual manera, se efectuó la asignación de los horarios correspondientes en la plataforma Q10, asegurando la correcta visualización y el seguimiento oportuno de las jornadas establecidas. **B**. Durante el mes de junio brindé apoyo en el seguimiento de las actividades desarrolladas por cada uno de los instructores asignados, verificando el cumplimiento de sus funciones, la entrega oportuna de los documentos y realizando las observaciones correspondientes frente a los procesos académicos del presente mes.	**A.** Drive Institucional-Carpeta gestión académica: - https://drive.google.com/drive/u/3/folders/1dVdhXj9wOiiFbFQLQ5MQm3Q8oourzoHM - Plataforma Q10 **B**. Archivo físico académico: 300.FO.GA.16 Formato de acompañamiento al instructor
2) Prestar los servicios de apoyo a la gestión en cuanto a la proyección, organización, distribución, revisión y/o verificación de la documentación producida durante el ciclo de Ejecución académica.	**A.** En el mes de junio realice la consolidación, revisión y entrega de los siguientes formatos: • Informe de seguimiento al desarrollo de los módulos. • Informe de gestión. • planilla pagada de seguridad social. Documentos que deben ser gestionados por los instructores en el cumplimiento de sus funciones dentro del área académica.	**A.** Drive Institucional-Carpeta gestión académica: https://drive.google.com/drive/u/3/folders/10u8NqqXLRX8pxTBqucEsMQoi3svTspyV
3) Apoyar en la organización y participación de las reuniones citadas por parte de la Coordinación Académica de la entidad con los instructores de TLC.	**A.** En el mes de junio participe y organice las reuniones del equipo académico administrativo y la reunión mensual de instructores citadas por parte de la coordinación académica.	**A.** Archivo físico gestión académica: Actas de reunión, listas de asistencia y presentación reunión con instructores. https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1gh

		UYEtYt1Qx5Opz7o5F6sOntAjlCPLCo
4) Prestar servicios de apoyo a la gestión a la Coordinación Académica del IMETY, en cuanto a la consolidación del cumplimiento de las actividades realizadas por los instructores de los TLC a través de un informe mensual con indicadores de cumplimiento de acuerdo con el sistema de gestión de calidad.	**A.** En el mes de junio elabore y entregue a coordinación académica el 300.FO.GA.70 Informe de seguimiento y evaluación al cumplimiento de técnicos laborales por competencias y programas de emprendimiento y formación continua. realizadas por los instructores a mi cargo, donde se evidencia los tiempos de entrega de documentación y resultado a los seguimientos realizados.	**A.** Archivo físico gestión académica: 300.FO.GA.70 Informe de seguimiento y evaluación al cumplimiento de técnicos laborales por competencias y programas de emprendimiento y formación continua.
5) Apoyar y participar de las actividades y comités institucionales y/o municipales, así como en la difusión y promoción de publicaciones, directamente relacionadas con el IMETY.	**A.** En el mes de junio apoye a la difusión de la oferta académica en cuanto a los cursos de emprendimiento y la agencia pública de gestión y colocación de empleo a través del Instagram y WhatsApp personal. **B.** El día 5 de junio participé en la reunión de revisión, creación y estructuración de las guías de aprendizaje correspondientes a los programas actualizados, junto con los instructores de los diferentes programas académicos y el asesor pedagógico.	**A.** Registro fotográfico **B**. Listado de asistencia - reposa en el archivo de coordinación académica.
6) Las demás actividades contractuales que le sean confiadas por el supervisor del contrato, relacionadas directamente con el objeto contractual. Las demás actividades contractuales que le sean confiadas por el supervisor del contrato, relacionadas directamente con el objeto contractual.	**A.** En el mes de junio no se me han asignado actividades adicionales por parte del supervisor.	Sin evidencias.

Observaciones

De acuerdo con el seguimiento realizado por el suscrito(a) Supervisor(a), se pudo evidenciar como ejecutadas satisfactoriamente las actividades descritas en el Contrato del presente informe. Certifico el cumplimiento a satisfacción de las obligaciones establecidas en el contrato por parte del contratista en desarrollo de las actividades específicas descritas, correspondiente a la cuota del contrato en referencia.

4.SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO

Teniendo en cuenta que el seguimiento administrativo de la supervisión va dirigido a:

a. Velar por el cumplimiento del contrato según los documentos, procedimientos y plazos establecidos y vigilar el avance de las actividades que se desarrollen según las normas legales vigentes, el

contenido del acuerdo de voluntades, el cronograma y el presupuesto previo aprobado.
b. Vigilar la existencia, suficiencia y vigencia de las garantías y demás obligaciones contractuales y legales se pudo constatar que se cumplió con el porcentaje del avance del objeto contractual y con las actividades contractuales, y que adjunta **planilla pagada** en Pensión, salud y ARL, correspondientes al mes de **mayo** de 2026, las cuales se anexan. También se anexaron copias de los documentos adicionales de soporte para el pago de acuerdo con la Cláusula VALOR Y FORMA DE PAGO, establecida en el contrato.
c. El contratista debe enviar los soportes que acrediten el cumplimiento del pago de la seguridad social correspondiente a la cuota del mes de **junio** de 2026, teniendo en cuenta la base de cotización de dicho mes, con el cual se cumplirá el 40% del valor del contrato, de acuerdo con lo convenido en las obligaciones contractuales en la cláusula sexta.
d. El contratista debe remitir los soportes del pago al correo electrónico institucional del supervisor a más tardar dentro de los cinco (5) cinco días hábiles siguientes a la fecha del presente informe, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 1 del decreto 923 de 2017.

5. SEGUIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL

COSTOS Y AVANCE DEL CONTRATO: Días contratados: **140 días**

Meses	Valor del contrato	Otro si	Valor por pagar	Valor por ejecutar	Avance periódico contractual	Avance contractual total
Enero	$12.100.000	N/A	$1.210.000	$ 10.890.000	16,67%	16,67%
Febrero	$12.100.000	N/A	$2.420.000	$ 8.470.000	16,67%	33,33%
Marzo	$12.100.000	N/A	$2.420.000	$ 6.050.000	16,67%	50.00%
Abril	$12.100.000	N/A	$2.420.000	$ 3,630.000	16,67%	66.67%
Mayo	$12.100.000	N/A	$2.420.000	$ 1.210.000	16,67%	83.33%
Junio	$12.100.000	N/A	$1.210.000	$0	16,67%	100%

6. SEGUIMIENTO JURÍDICO

El contratista ha cumplido con el pago de los aportes legales de salud, pensión y ARL según lo establecido en las obligaciones del contratista cláusulas segunda, tercera y sexta del complemento del contrato y la Ley 1122 artículo 18 de 2007, las actividades contractuales se han desarrollado de acuerdo con lo establecido en la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007 y artículos 3,4,2,5,1 del Decreto # 0734 de 2012,
según la Ley 80 de 1993, Ley 190 de 1995, Ley 617 de 2000, Ley 821 de 2003, Ley 1150 de 2007, Ley 1474 de 2011 el contratista hasta ahora no se halla incurso en ninguna de las causales de inhabilidad, incompatibilidad o prohibición para estar contratado, el contratista no genera relación laboral alguna con el Instituto Municipal de Educación para el Desarrollo Humano de Yumbo – IMETY según el numeral 3 del artículo 32 de la Ley 80.

7) OBSERVACIONES GENERALES

Durante el período reportado, se designó al Director como supervisor del contrato, debido a que el Coordinador Académico se encuentra en período de vacaciones, conforme a lo establecido en la Resolución No. 100.35.03-40 del 04 de junio de 2026, mediante la cual se autorizó su disfrute

vacacional. Por tal motivo, las funciones de supervisión fueron asumidas temporalmente por el Director para garantizar la continuidad del seguimiento y control contractual.

Para constancia de lo anterior, se firma la siguiente acta de seguimiento de contrato **No. 100.15.01-047-2026 del 24 de enero de 2026**, en el Municipio de Yumbo, **DOCE (12)** días del mes de **JUNIO** del 2026.

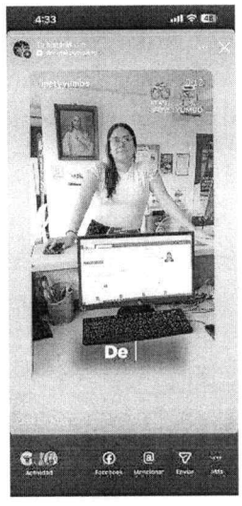
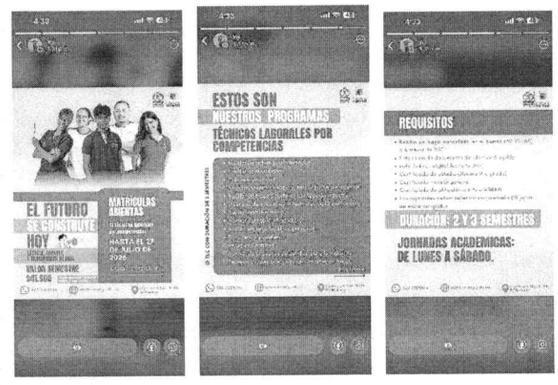
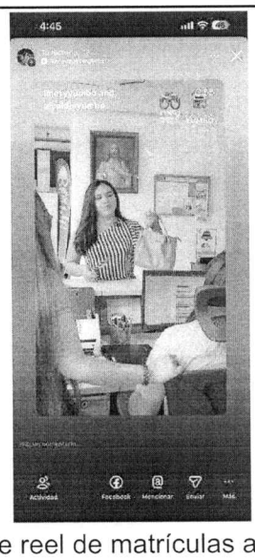
Supervisor del contrato
JAIME SANCHEZ LENIS
Director

Catalina Potosí

Contratista
HILDA CATALINA POTOSÍ

Revisó: Camila Eraso Rosero
Yohana Delgado Guzmán

	GESTIÓN DE JURÍDICA Y CONTRATACIÓN	101.FO.GJ.10
imety Instituto Municipal de Educación para el Trabajo y Desarrollo Humano de Yumbo	ANEXO PARA REGISTROS FOTOGRÁFICOS DEL NUMERAL 3. SEGUIMIENTO TÉCNICO O DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	Versión: 03
		Página **1** de **1**

REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDAD CONTRACTUAL # 5 - A	
 Reels educativo desde el Instagram del IMETY, a través de Instagram Personal – 09 de junio 2026	 Divulgación matriculas abiertas en los programas TLC, a través de WhatsApp Personal – 9 de junio 2026
 Divulgación de reel de matrículas abiertas - 10 de junio de 2026	

Yumbo, 12 de junio de 2026

CUENTA DE COBRO No. 6 - 2026

EL INSTITUTO MUNICIPAL DE EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO DE YUMBO – IMETY
NIT: 900.586.342-3

DEBE A:
HILDA CATALINA POTOSÍ ACHITO
CC.1.006.167.274 DE YUMBO

LA SUMA DE:
UN MILLÓN DOSCIENTOS DIEZ MIL PESOS M/CTE ($1.210.000)

POR CONCEPTO DE:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES DE APOYO A LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA DEL IMETY, DESEMPEÑÁNDOSE COMO TECNÓLOGO PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES PROPIAS DEL PROYECTO "FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS DE FORMACIÓN TÉCNICA LABORAL COMO ESTRATEGIA DE AUMENTO DE LA CAPACIDAD PRODUCTIVA DE LOS HABITANTES DEL MUNICIPIO DE YUMBO", LIDERADO POR EL IMETY.

Cordialmente,

Catalina Potosí

HILDA CATALINA POTOSÍ ACHITO
C. C. 1.006.167.274 DE YUMBO

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1006167274	HILDA CATALINA POTOSI ACHITO		calle 120M # 20 - 13	3178345208	potosykatalina@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	I – Independiente			VALLE DEL CAUCA	CALI		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		88514026	03/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	$0	$508.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	218.900	0		0		0	0	0	0	218.900	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Porvenir	800224808-8	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	9.200				9.200	0	0	9.200			92	9.200	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LEY, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	218.900	218.900
Pensión	1	280.200	280.200
Riesgos Laborales	1	9.200	9.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	508.300	508.300

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1006167274	HILDA CATALINA POTOSI ACHITO		calle 20M # 20 - 13	3178345208	potosykatalina@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			VALLE DEL CAUCA	CALI		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		88514026	03/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	$0	$508.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN					SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	COMBINACIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	BC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1006167274	POTOSI ACHITO HILDA CATALINA	59	0			N																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS037	1.750.905	30	210.900	14-7	1.750.905	30	1	9.200		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

ompensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
PO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
C	1006167274	HILDA CATALINA POTOSI ACHITO	calle 120M # 20 - 13	3178345208	potosykatalina@gmail.com	
SENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ICA	I – Independiente		VALLE DEL CAUCA	CALI		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		91306575	11/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-06	I	$0	$254.200	

'ALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

PS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
7	Nueva EPS	900156264-2	109.500	0		0		0	0	0	0	109.500	1

TOTALES PENSIÓN

FP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
	Porvenir	800224808-8	140.100	0	0	0	0	0	0		140.100	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

RL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	4.600				4.600	0	0	4.600			46	4.600	1

TOTALES CAJAS

CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

porte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
	0	0	0	0
ICBF				
	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	109.500	109.500
Pensión	1	140.100	140.100
Riesgos Laborales	1	4.600	4.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	254.200	254.200

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

47

:ompensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
PO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
C	1006167274	HILDA CATALINA POTOSI ACHITO		callle 120M # 20 - 13	3178345208	potosykatalina@gmail.com	
SENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ICA	I – Independiente			VALLE DEL CAUCA	CALI		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		91306575	11/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-06	I	$0	$254.200	

: COTIZANTE

RMACIÓN COTIZANTE						INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
I ACHITO HILDA CATALINA	59	0			N	X																230301	875.453	15	140.100	0	0	0	0	EPS037	875.453	15	109.500	14-7	875.453	15	1	4.600		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información