

CÓDIGO: 100-06-06-01	SERIE: 2013
VERSIÓN: COMUNICACIONES OFICIALES	SECRETARIA: DE TURISMO, CULTURA Y DEPORTE



SECRETARÍA DE TURISMO, CULTURA Y DEPORTE

NIT. 892.115.155-4

FORMATO PARA PAGO

CONTRATO		CONTRATO DE COOPERACIÓN ELECTRÓNICO CELEBRADO CON ENTIDAD PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO N° 017 DE 2026, SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE URIBIA Y LA FUNDACIÓN PROYECTAR FUTURO			
OBJETO		AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA EL APOYO A LA REALIZACIÓN DE ENCUENTROS DE GESTORES Y CREADORES CULTURALES DEL MUNICIPIO DE URIBIA			
CONTRATISTA		FUNDACION PROYECTAR FUTURO NIT. 900197307-6 REPRESENTANTE LEGAL HELMIS RAMOS MEZA CEDULA No. 1.124.381.996 expedida en Manaure			
VALOR DEL CONTRATO		CIENTO SESENTA Y SIETE MILLONES SEISCIENTOS UN MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS CON CINCO CENTAVOS M/L. (\$ 167.601.476,05)			
VALOR APOORTE MUNICIPIO		CIENTO CINCUENTA Y SIETE MILLONES SEISCIENTOS UN MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS CON CINCO CENTAVOS M/L. (\$ 157.601.476,05)			
DURACION		UN (01) MES			
FORMA DE PAGO	ANTICIPO	Atendiendo los gastos previos que deberá asumir el contratista para el correcto desarrollo del objeto a desarrollar, y habiendo sido solicitado con la oferta, según las reglas de la invitación pública, las partes pactan un anticipo del 50% del aporte del municipio, es decir, la suma de SETENTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS MIL SETECIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS CON DOS CENTAVOS (\$78.800.738,02) M/L.			
	PAGOS PARCIALES Y FINAL	El municipio hará entrega de los recursos que constituyen su aporte mediante UNA SOLA ENTREGA, previo a presentación de: i. informe de Actividades, documento detallado que contenga la descripción de la gestión realizada, con las correspondientes evidencias. ii. Factura Electrónica de Venta: O documento soporte equivalente válido ante la DIAN, por el valor correspondiente a las actividades del periodo. iii. acredite que se encuentra al día con las obligaciones de seguridad social (Salud, Riesgos profesionales y pensiones) y aportes parafiscales (Aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje) en caso de ser persona jurídica con más de un empleado permanente. Para lo anterior debe tenerse en cuenta lo señalado en el artículo 23 de la ley 1150 de 2007. iv. Certificación de Cumplimiento a Satisfacción: Documento suscrito por el Supervisor del contrato, avalando que las actividades se cumplieron con las especificaciones técnicas, de calidad y oportunidad requeridas.			
FIRMA DE CONTRATO		05 de mayo de 2026			
APROPIACION PRESUPUESTAL	CONCEPTO	NUM	FECHA	RUBRO	VALOR
	CDP	327003	27/03/2026	2.3.2.02.02.009	\$ 157.601.476,05
FECHA DE INICIO		07 de mayo de 2026			
POLIZA		CRC - 100033086			
PERIODO DE PAGO		07/05/2026 y 06/06/2026			
ACTA		FINAL			

ANEXO: Copia Acta FINAL, Copia Certificación, Seguridad social Representante Legal e Informe de Supervisión y factura electrónica.

FIRMA CONTRATISTA

Bo Supervisor Contrato

CÓDIGO: 100-06-06-01	SERIE: 2013
VERSIÓN: COMUNICACIONES OFICIALES	SECRETARIA: DE TURISMO, CULTURA Y DEPORTE



SECRETARÍA DE TURISMO, CULTURA Y DEPORTE

NIT. 892.115.155-4

ACTA FINAL

REFERENCIA: CONTRATO DE COOPERACIÓN ELECTRÓNICO CELEBRADO CON ENTIDAD PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO N° 017/DE 2026, SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE URIBIA Y LA FUNDACIÓN PROYECTAR FUTURO.

OBJETO: AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA EL APOYO A LA REALIZACIÓN DE ENCUENTROS DE GESTORES Y CREADORES CULTURALES DEL MUNICIPIO DE URIBIA.

CONTRATISTA: FUNDACIÓN PROYECTAR FUTURO

NIT. 900197307-6

REPRESENTANTE LEGAL HELMIS RAMOS MEZA

CEDULA No. 1.124.381.996 expedida en Manaure

VALOR DEL CONTRATO: \$ 167.601.476,05

VALOR APOORTE MUNICIPIO: \$ 157.601.476,05

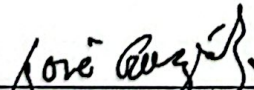
DURACION: UN (01) MES

En Uribía, Departamento de La Guajira, el día veinticinco (25) del mes de junio de 2026 se reunieron el Doctor **JOSE GERARDO GONZALEZ PRIETO**, Secretario de Turismo, Cultura y Deporte del Municipio de Uribía - La Guajira, y la señora **HELMIS RAMOS MEZA** con Cedula de ciudadanía No. 1.124.381.996 expedida en Manaure, Representante Legal de la FUNDACIÓN PROYECTAR FUTURO, con NIT. 900197307-6; con el fin de elaborar el **Acta FINAL** del Contrato referente.

CONCEPTO	VALOR
VALOR APOORTE MUNICIPIO	\$ 157.601.476,05
AMORTIZACION ANTICIPO	\$ 78.800.738,02
VALOR ACTA FINAL	\$ 78.800.738,03
SALDO POR PAGAR	\$ 00,00

El pago para esta Acta FINAL es de SETENTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS MIL SETECIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS CON CERO COMA TRES CENTAVOS M.L. (\$ 78.800.738,03).

Para constancia firman los que en ella intervinieron:


JOSE GERARDO GONZALEZ PRIETO
 Secretario de Turismo, Cultura y Deporte

📍 Calle 12 N. 8 - 61

✉ turismoculturaydeporte@uribia-laguajira.gov.co

✉ contactenos@uribia-laguajira.gov.co • alcaldia@uribia-laguajira.gov.co

🌐 <http://www.uribia-laguajira.gov.co/>

CÓDIGO: 100-06-06-01	SERIE: 2013
VERSIÓN: COMUNICACIONES OFICIALES	SECRETARÍA: DE TURISMO, CULTURA Y DEPORTE



**SECRETARÍA DE TURISMO,
CULTURA Y DEPORTE**

NIT. 892.115.155-4

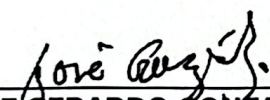
**LA SUSCRITA SECRETARIA DE TURISMO, CULTURA Y DEPORTE DEL MUNICIPIO
DE URIBIA – LA GUAJIRA**

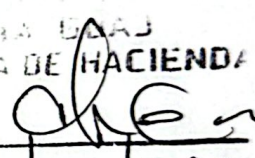
CERTIFICA:

Que **HELMIS RAMOS MEZA** Representante Legal de la **FUNDACION PROYECTAR FUTURO** con NIT. **900197307-6**, ejecuto satisfactoriamente el CONTRATO DE COOPERACIÓN ELECTRÓNICO CELEBRADO CON ENTIDAD PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO N° 017 DE 2026, SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE URIBIA Y LA FUNDACIÓN PROYECTAR FUTURO, que tiene como objeto **AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA EL APOYO A LA REALIZACIÓN DE ENCUENTROS DE GESTORES Y CREADORES CULTURALES DEL MUNICIPIO DE URIBIA.**

Durante el tiempo comprendido del siete (07) de mayo al seis (06) de junio del año 2026, sus servicios fueron recibidos de conformidad al objeto contractual según informe adjunto.

Para mayor constancia, se firma la presente en Uribe, departamento de la Guajira, a veinticinco (25) días del mes de junio de 2026.


JOSE GERARDO GONZALEZ PRIETO
Secretario de Turismo, Cultura y Deporte

RECIBIDO. 
FECHA: 25/06/2026
HORA: 4:50 pm.
FABRICADO: 2026061042.

- 📍 Calle 12 N. 8 - 61
- ✉ turismoculturaydeporte@uribia-laguajira.gov.co
- ✉ contactenos@uribia-laguajira.gov.co • alcaldia@uribia-laguajira.gov.co
- 🌐 <http://www.uribia-laguajira.gov.co/>



**FUNDACIÓN
PROYECTAR
FUTURO**
NIT 900.197.307-6

FUNDACION PROYECTAR FUTURO

NIT: 900197307 - 6

Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas ☐ IVA

Persona Jurídica

Dirección: CR 4 10 20, MANAURE, La Guajira, Colombia

Tel. 3007000234

Email: proyectarfuturo@gmail.com

Autorización factura electrónica de venta No: 18764100786744 válida desde 2025-10-29 hasta 2027-10-29 rango desde FPF1 hasta FPF100

Nombre/Razón Social: MUNICIPIO DE URIBIA

NIT: 892115155

Dirección: Calle 12 No. 8 - 61, URIBIA, La Guajira, Colombia

Teléfono:

Email: dequera@hotmail.com

Forma de pago: Crédito

Medio de pago: Transferencia Débito

Fecha de Pago: 26/06/2026

Total de Líneas: 1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: FPF12

MONEDA: COP Peso colombiano

HORA EMISIÓN: 11:35:36

FECHA FIRMADO: 25/06/2026 11:35:37

FECHA DE EMISIÓN

FECHA DE VENCIMIENTO

DIA	MES	AÑO
25	06	2026

DIA	MES	AÑO
26	06	2026

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	017 DE 2026	AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA EL APOYO A LA REALIZACIÓN DE ENCUENTROS DE GESTORES Y CREADORES CULTURALES DEL MUNICIPIO DE URIBIA.	LS	1.00	\$157.601.476,05				\$0,00	\$157.601.476,05

Notas: CONTRATO DE COOPERACIÓN ELECTRÓNICO CELEBRADO CON ENTIDAD PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO N° 017 DE 2026, SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE URIBIA Y LA FUNDACIÓN PROYECTAR FUTURO.

Anticipos:

Monto: 78.800.738,02, Fecha: 07/05/2026, Fecha de recepción: 12/05/2026, No. Pago: 01, Instrucciones de pago: ANTICIPO DEL 50% del CONTRATO DE COOPERACIÓN ELECTRÓNICO CELEBRADO CON ENTIDAD PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO N° 017 DE 2026, SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE URIBIA Y LA FUNDACIÓN PROYECTAR FUTURO

SON: (ciento cincuenta y siete millones seiscientos un mil cuatrocientos setenta y seis pesos con cinco centavos)

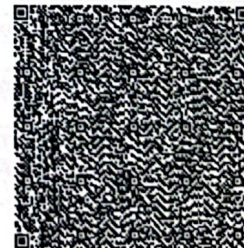
CUFE: 87e24375a03311fd3c8c55602d15707be903c45816cf664c5f7c0bc4504c5af450a5f9baf42f3322f05add421dab09e

Subtotal:	\$157.601.476,05
Cargos:	\$0,00
Descuentos:	\$0,00
Total:	\$157.601.476,05
Anticipos:	\$78.800.738,02
Neto Factura:	\$78.800.738,03

Amor que Proyecta Futuro

Firma Digital: PsAP2V6CXw9ePa/Zs2zmZCZM1NC25804DX0kXqTosarx+9ULF+M8xpJn09J6D9y3
73nlg0r360T0y4Fh25AP2N5m2z3e6z0p5ABe4edNpu9mIEC6JONmoUbtRSp4V
T6Gh+HachPp4M1+IO3BYots5B9rg6dPoX7YulnBscTRJL7XdgPgWrm0NoVd
TGN8RXWAsBZsnbk0zIN7w4NqRg3WkVkp2kxLK7eWA4D98mUJlb2W3JVPv2
q4Sqi+sc4SUnkBGaczLKgq0tq6QEPI+4qR+CidhKIGdn966SOS7davLQo+at
kzrDPGNlFAer4HbWnXlZQ==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.
Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta.



Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0

PLATAFORMA: Facturalech Nit. 901.143.311-8

CÓDIGO: 100-06-06-01	SERIE: 2013
VERSIÓN: COMUNICACIONES OFICIALES	SECRETARÍA: DE TURISMO, CULTURA Y DEPORTE



SECRETARÍA DE TURISMO, CULTURA Y DEPORTE

NIT. 892.115.155-4

INFORME DE INTERVENTORIA Y/O SUPERVISIÓN - CONTRATISTAS					
DESDE 07 DE MAYO HASTA 06 DE JUNIO DE 2026					
CONTRATO		X	CONVENIO		
INFORME PARCIAL			INFORME FINAL		X
1. DATOS GENERALES					
MODALIDAD DE CONTRATACIÓN		CONTRATO DE COOPERACIÓN			
NOMBRE DE PROCESO DE SELECCIÓN		CONTRATO DE COOPERACIÓN ELECTRÓNICO			
TIPO DE CONTRATO		CONTRATO DE COOPERACIÓN ELECTRÓNICO CELEBRADO CON ENTIDAD PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO			
SECRETARÍA U OFICINA QUE GENERA LA NECESIDAD (RESPONSABLE DE LA ELABORACIÓN DEL ESTUDIO PREVIO)		SECRETARÍA DE TURISMO, CULTURA Y DEPORTE			
NÚMERO DEL CONTRATO/CONVENIO		ESAL-017 DEL 2026			
OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO		AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA EL APOYO A LA REALIZACIÓN DE ENCUENTROS DE GESTORES Y CREADORES CULTURALES DEL MUNICIPIO DE URIBIA			
CONTRATISTA		FUNDACIÓN PROYECTAR FUTURO REPRESENTANTE LEGAL HELMIS RAMOS MEZA CEDULA No. 1.124.381.996 expedida en Manauare			
NIT/CC		900197307-6			
VALOR DEL CONTRATO/CONVENIO		CIENTO SESENTA Y SIETE MILLONES SEISCIENTOS UN MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS CON CINCO CENTAVOS M/L. (\$ 167.601.476,05)			
VALOR APOORTE MUNICIPIO		CIENTO CINCUENTA Y SIETE MILLONES SEISCIENTOS UN MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS CON CINCO CENTAVOS M/L (\$ 157.601.476,05)			
FORMA DE PAGO O DESEMBOLSOS		EL MUNICIPIO HARÁ ENTREGA DE LOS RECURSOS QUE CONSTITUYEN SU APOORTE MEDIANTE UNA SOLA ENTREGA			
PLAZO DEL CONTRATO /CONVENIO		UN (01) MES			
FECHA DE INICIO		07 DE MAYO DE 2026			
FECHA PERIODO		07/05/2026 AL 06/06/2026			
FECHA FINAL		06 DE JUNIO DE 2026			
GARANTÍAS		POLIZA			
APROBACIÓN DE LAS GARANTÍAS N°		CRC - 100033086			
SUPERVISIÓN		NOMBRE		JOSE GERARDO GONZALEZ PRIETO	
		FECHA DE DESIGNACIÓN DE LA SUPERVISIÓN E INTERVENTORÍA		05 DE MAYO DE 2026	
2. DATOS FINANCIEROS					
CERTIFICADO(S) DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL - CDP					
N°	327003	VALOR(ES)	\$ 157.601.476,05	FECHA(S)	27/03/2026
REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES) - RP					
N°	505001	VALOR(ES)	\$ 157.601.476,05	FECHA(S)	05/05/2026
RUBRO(S) PRESUPUESTAL(ES) AFECTADO(S)		2.3.2.02.02.009			
3. RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS DE APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES					

- C
 turismoculturaydeporte@uribia-laguajira.gov.co
 contactenos@uribia-laguajira.gov.co • alcaldia@uribia-laguajira.gov.co
 http://www.uribia-laguajira.gov.co/

CÓDIGO: 100-06-06-01	SERIE: 2013
VERSIÓN: COMUNICACIONES OFICIALES	SECRETARÍA DE TURISMO, CULTURA Y DEPORTE



SECRETARÍA DE TURISMO, CULTURA Y DEPORTE

NIT. 892.115.155-4

TIPO DE APOORTE	PLANILLA N°	MES AL QUE CORRESPONDE EL APOORTE
INDEPENDIENTE	9504522339 ✓	MAYO-JUNIO
INDEPENDIENTE	37185907 - 37805338 ✓	MAYO-JUNIO
INDEPENDIENTE	1751106628 - 1751330481 ✓	MAYO-JUNIO
INDEPENDIENTE	1751106873 - 6025236491 - 1751337131 ✓	MAYO-JUNIO
INDEPENDIENTE	1751330528 - 1751106601	MAYO-JUNIO
INDEPENDIENTE	1751106679 - 1751330668	MAYO-JUNIO
INDEPENDIENTE	37806005 - 37806648	MAYO-JUNIO
INDEPENDIENTE	37806732 - 37806752	MAYO-JUNIO
INDEPENDIENTE	37487558 - 37804852	MAYO-JUNIO
INDEPENDIENTE	1751106709 - 1751329910	MAYO-JUNIO
INDEPENDIENTE	37487479 - 37516357	MAYO-JUNIO
INDEPENDIENTE	37805215 - 37805243	MAYO-JUNIO

4. DESCRIPCIÓN DEL SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN ACTIVIDADES A CARGO DEL CONTRATISTA

En el marco de las funciones de supervisión, seguimiento y control técnico ejercidas por la Secretaría de Turismo, Cultura y Deporte del Municipio de Uribe, se presenta el informe de supervisión correspondiente al periodo de ejecución del Contrato de Cooperación N.º 017 de 2026/suscrito entre el Municipio de Uribe y la Fundación Proyectar Futuro, cuyo objeto es aunar esfuerzos técnicos, administrativos y financieros para el apoyo a la realización de encuentros de gestores y creadores culturales del municipio de Uribe.

El presente informe se elabora con fundamento en las funciones propias de la supervisión contractual y tiene como propósito dejar constancia de la verificación realizada frente a las actividades reportadas y soportadas por la entidad cooperante durante el periodo objeto de seguimiento. En este sentido, el alcance del informe no corresponde a la ejecución directa del proyecto por parte de la supervisión, sino a la revisión técnica de las acciones desarrolladas por el contratista, con el fin de establecer su correspondencia con el objeto contractual, las actividades previstas, las obligaciones pactadas y los soportes allegados para acreditar el cumplimiento de la ejecución.

En desarrollo de la labor de supervisión, se revisó la información presentada por la Fundación Proyectar Futuro, así como los soportes documentales, registros y evidencias disponibles dentro del expediente contractual, con el fin de verificar si las actividades adelantadas guardan relación directa con lo establecido en la minuta contractual, el anexo económico y la propuesta aprobada. Esta revisión se realizó bajo criterios de pertinencia técnica, correspondencia contractual, trazabilidad documental y cumplimiento de las actividades pactadas, sin que ello implique asumir la ejecución material de las acciones, la cual corresponde exclusivamente a la entidad cooperante.

Durante el periodo objeto de supervisión, se evidenció que la entidad cooperante adelantó actividades relacionadas con los dos componentes previstos en el contrato. La primera actividad corresponde a la conformación o fortalecimiento de mesas municipales de cultura, dirigida a trescientos (300) beneficiarios, y la segunda actividad corresponde al desarrollo de encuentros de consejeros, gestores y creadores culturales, dirigida a ochenta (80) beneficiarios, entre gestores, cultores y consejeros culturales. Ambas actividades fueron revisadas desde el componente técnico, verificando su relación con el objeto contractual y con las obligaciones establecidas para el contratista.

Respecto de la Actividad 1, relacionada con la conformación o fortalecimiento de mesas municipales de cultura, la supervisión evidenció que la entidad cooperante reportó el desarrollo de acciones orientadas a la convocatoria, organización y realización de espacios de participación cultural, conforme al alcance previsto para esta actividad. En la revisión técnica de esta actividad se constató que las acciones reportadas guardan correspondencia con el propósito contractual de apoyar la realización de encuentros de gestores y creadores culturales del municipio de Uribe, en la medida en que se orientaron a propiciar un escenario de participación y articulación de actores culturales.

📍 Calle 12 N. 8 - 61

✉ turismoculturaydeporte@uribia-laguajira.gov.co

✉ contactenos@uribia-laguajira.gov.co • alcaldia@uribia-laguajira.gov.co

🌐 <http://www.uribia-laguajira.gov.co/>

CÓDIGO: 100-06-06-01	SERIE: 2013
VERSIÓN: COMUNICACIONES OFICIALES	SECRETARÍA: DE TURISMO, CULTURA Y DEPORTE



SECRETARÍA DE TURISMO, CULTURA Y DEPORTE

NIT. 892.115.155-4

En relación con la pertinencia técnica de la Actividad 1, se observó que la misma se encuentra vinculada al fortalecimiento de espacios de participación cultural en el municipio, lo cual guarda coherencia con el objeto del contrato. En ese sentido, frente a la Actividad 1, la supervisión deja constancia de que se evidenció su ejecución de acuerdo con los soportes presentados por la entidad cooperante, registrándose un avance del 100 % en relación con la meta física prevista para dicha actividad, sin perjuicio de la revisión administrativa, financiera y contable que corresponda realizar sobre los documentos de soporte, pagos, facturas, comprobantes y demás requisitos exigidos para el trámite contractual.

Respecto de la Actividad 2, correspondiente al desarrollo de encuentros de consejeros, gestores y creadores culturales, la supervisión evidenció que la entidad cooperante reportó la realización de un espacio dirigido a beneficiarios vinculados al sector cultural del municipio, conforme a la actividad prevista en el anexo económico. Durante la revisión de esta segunda actividad, se constató que las acciones reportadas se encuentran relacionadas con el objeto contractual, toda vez que el contrato tiene como finalidad apoyar la realización de encuentros de gestores y creadores culturales del municipio de Uribe. En este sentido, la supervisión verificó que la actividad desarrollada por la entidad cooperante corresponde al tipo de intervención prevista contractualmente, al estar dirigida a consejeros, gestores, cultores y creadores culturales, conforme a la cobertura establecida para ochenta (80) beneficiarios.

En cuanto al cumplimiento de la Actividad 2, la supervisión deja constancia de que, conforme a la revisión técnica realizada, la actividad fue reportada y soportada como ejecutada por la entidad cooperante, registrando un avance del 100 % frente a la meta prevista. Este porcentaje corresponde al cumplimiento físico de la actividad contractual, de acuerdo con la información allegada, y no constituye por sí mismo una evaluación de impacto social, cultural o institucional, aspectos que requerirían instrumentos de medición diferentes al seguimiento ordinario de supervisión contractual.

En términos generales, la supervisión evidenció que las dos actividades previstas en el Contrato de Cooperación N.º 017 de 2026 fueron desarrolladas por la Fundación Proyectar Futuro dentro del periodo de ejecución contractual. La supervisión reitera que la revisión efectuada se realiza sobre la base de las obligaciones contractuales y los soportes allegados por la entidad cooperante.

En consecuencia, el avance físico general del Contrato de Cooperación N.º 017 de 2026 se establece en el 100 %, en atención a que las dos actividades previstas fueron reportadas como ejecutadas por la entidad cooperante y se evidenció su correspondencia con el objeto contractual, el anexo económico y las obligaciones pactadas. Este concepto se emite desde el componente técnico de la supervisión y se encuentra sujeto a la revisión integral de los soportes administrativos, financieros, presupuestales y contables que deben reposar en el expediente contractual.

4.1 Fechas de Actividades	4.2 Actividades				
ACTIVIDADES DESDE 07 DE MAYO AL 06 DE JUNIO DE 2026	Items	Actividad	Cantidad Total	Cantidad en Ejecución	Porcentaje en Ejecución
	1.	Actividad 1			
	1.1	Conformación o fortalecimiento de mesas municipales de cultura 300 Beneficiarios	1	1	100 %
	2.	Actividad 2			
	2.1	Desarrollo de Encuentros de Consejeros, Gestores y Creadores culturales 80 Beneficiarios gestores, cultores y consejeros culturales	1	1	100 %

4.3 OBSERVACIONES FINALES

Los avances alcanzados en este periodo evidencian un progreso favorable hacia el cumplimiento de los objetivos planteados, impactando positivamente en las comunidades beneficiadas.

📍 Calle 12 N. 8 - 61

✉ turismoculturaydeporte@uribia-laguajira.gov.co

✉ contactenos@uribia-laguajira.gov.co • alcaldia@uribia-laguajira.gov.co

🌐 <http://www.uribia-laguajira.gov.co/>

CÓDIGO: 100-06-06-01

SERIE: 2013

VERSIÓN: COMUNICACIONES OFICIALES

SECRETARÍA DE TURISMO, CULTURA Y DEPORTE

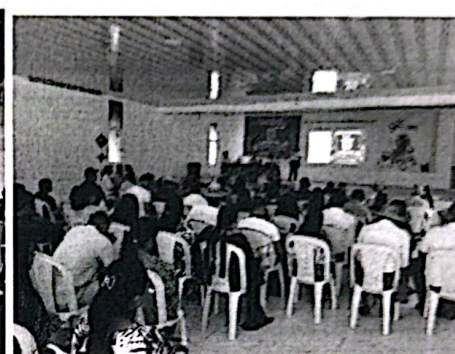
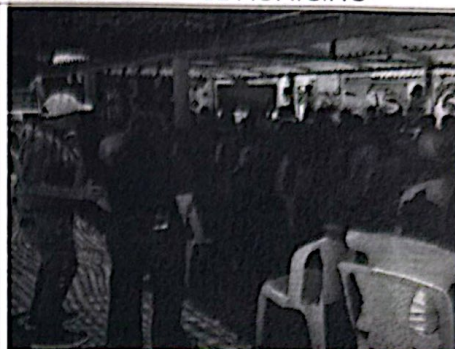


SECRETARÍA DE TURISMO,
CULTURA Y DEPORTE

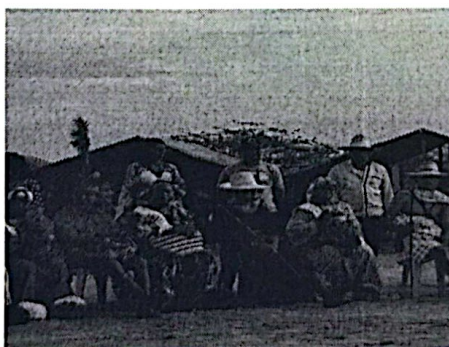
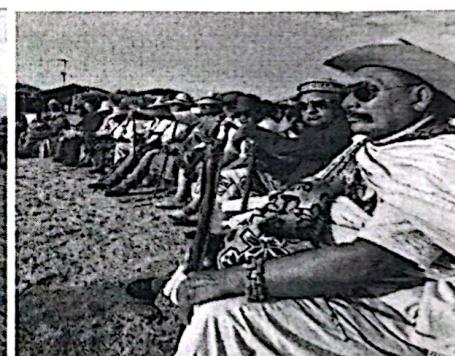
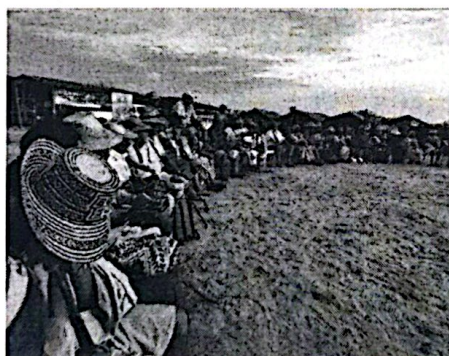
NIT. 892.115.155-4

5. UBICACIÓN DEL PROYECTO:

ZONA URBANA DEL MUNICIPIO



**6. INFORME
FOTOGRAFICO:**



C



turismoculturaydeporte@uribia-laguajira.gov.co



contactenos@uribia-laguajira.gov.co • alcaldia@uribia-laguajira.gov.co



<http://www.uribia-laguajira.gov.co/>

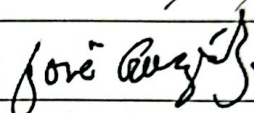


**SECRETARÍA DE TURISMO,
CULTURA Y DEPORTE**

NIT. 892.115.155-4

CÓDIGO: 100-06-06-01	SERIE: 2013
VERSIÓN: COMUNICACIONES OFICIALES	SECRETARÍA: DE TURISMO, CULTURA Y DEPORTE


Se relaciona en el informe técnico de actividades del periodo 07/05/2026 – 06/06/2026

7. Ciudad y fecha de emisión:	Uribia, La Guajira 25 de junio de 2026
8. Firma del interventor y/o supervisor:	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SEHA e ICBF
NIT 900197307	6	FUNDACION PROYECTAR FUTURO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	Carrera 3-15-90	MANAURE- LA GUAJIRA	4351786	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Días Mora	Valor
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	
2026-05	2026-06	362920646	9504522339	E	2026/06/02	2026/06/04	BANCOLOMBIA
							2
							6667,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				Total Aportes
Nb.	Identificación	Nombre	ing	ret	tda	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sin	lga	lma	vac	exp	vct	tri	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
1	CC	112-4381996	RAMOS MEZA HELMIS																	230301	30	\$1,750,905	\$280,200	CCFC33	30	\$1,750,905	\$218,900	CCF30	30	\$1,750,905	\$70,100	14-13	30	\$1,750,905	\$9,200	30	\$1,750,905	\$87,700	No
Total Afiliados(1)																							\$1,750,905	\$280,200		\$1,750,905	\$218,900		\$1,750,905	\$70,100		\$1,750,905	\$9,200		\$1,750,905	\$87,700		\$666,100	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900197307	6	FUNDACION PROYECTAR FUTURO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	Carrera 3 15-90	MANAURE-LA GUAJIRA	4351766	SI
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora
2026-05	2026-06	362920646	9504522339	E	2026/06/02	2026/06/04	BANCOLOMBIA	2
								Valor
								5667.9



RAZÓN SOCIAL :	ALDAIR ARTURO SAPUANA SIERRA
IDENTIFICACIÓN:	CC-1124515406
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-06-24
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-06-02
FECHA DE PAGO:	2026-06-24
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-05
PERÍODO SALUD:	2026-05
NÚMERO PLANILLA:	37185907
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	37185907
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
ETSI04	836020406	EPS-SANAS WAYUU E.P.S	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 3.600	\$ 218.900	\$ 222.500
2X0301	830224406	PORVENIR	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 4.600	\$ 280.200	\$ 284.800
14-23	860211153	POSITIVA	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 200	\$ 9.200	\$ 9.400
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 8.400	\$ 508.300	\$ 516.700

PAGADO

Pagado

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	02/07/2026
----------------------------------	------------



RAZÓN SOCIAL :	ALDAIR ARTURO SAPUANA SIERRA
IDENTIFICACIÓN:	CC-1124515406
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-06-24
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-07-02
FECHA DE PAGO:	2026-06-24
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-06
PERÍODO SALUD:	2026-06
NÚMERO PLANILLA:	37805338
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	37805338
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPSIC4	838000495	EPS-S ANAS WAYUU E P S	1	\$ 408.545	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 51.100	\$ 51.100
253301	800224808	PORVENIR	1	\$ 408.545	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 65.400	\$ 65.400
14-25	860211153	POSITIVA	1	\$ 408.545	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 2.200	\$ 2.200
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 118.700	\$ 118.700

PAGADO

Pagab

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	04/08/2026
----------------------------------	------------



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
TIPO IDENTIFICACIÓN NOMBRE O RAZÓN SOCIAL CIUDAD/ADMINISTRACIÓN DIRECCIÓN TIPO APORTANTE TIPO EMPRESA FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)	CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN URUBIA DEPARTAMENTO CALLE 20 # 18-32 02 INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE PRIVADA ACTIVIDAD ECONÓMICA ÚNICO Otras actividades de servicios personales n.e.g.	NÚMERO PLANILLA PERÍODO COTIZACIÓN OTROS DÍAS DE MORA FECHA PAGO (AAAA/MM/DD)	MES mayo AÑO 2026 TIPO DE PLANILLA PERÍODO COTIZACIÓN SALUD mayo AÑO 2026 NÚMERO AUTORIZACIÓN 9999999997

ADMINISTRADORA		Nº. COTIZANTES	COTIZACIÓN	TOTAL APORTES A PENSIÓN				TOTAL APORTES A SALUD				TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA
250301	250301-PORVENIR	1	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTAL:															

ADMINISTRADORA		Nº. COTIZANTES	COTIZACIÓN	TOTAL APORTES A PENSIÓN				TOTAL APORTES A SALUD				TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA
EPICOT	EPICOT-DUSANAW	1	\$ 278.999	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTAL:															

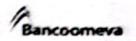
ADMINISTRADORA		Nº. COTIZANTES	COTIZACIÓN	TOTAL APORTES A PENSIÓN				TOTAL APORTES A SALUD				TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA
14-25	14-25-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A	1	\$ 508.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTAL:															

DATOS DEL COTIZANTE													LIQUIDACION DETALLADA APORTES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
NOVEDADES													PENSIÓN											SEGURIDAD SOCIAL																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRE	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	CO. AUT. INDEP. PRESTACIÓN	CO. AUT. INDEP. PRESTACIÓN	CO. AUT. INDEP. PRESTACIÓN	CO. AUT. INDEP. PRESTACIÓN	CO. AUT. INDEP. PRESTACIÓN	ADMIN	FONCIÓN					SALUD						COTIZACIÓN					PENS					PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
													IBC	COTIZACIÓN	FSP	APORTES VOLUNTARIOS	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTES	ADMIN	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTES	ADMIN	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTES	ADMIN	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTES	ADMIN	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTES	ADMIN	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
1	1124532919	DANIEL JOSUE URUBIA	INDEPENDIENTE	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	\$ 1.751.000		NO					250301 FORVENER	IBC	1.751.000	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 280.200	EPICOT DUSAKAW	IBC	1.751.000	\$ 278.999	\$ 0	\$ 0	\$ 1.244.19	14-25	IBC	\$ 508.300	\$ 0	\$ 0	\$ 1.244.19	14-25	IBC	\$ 508.300	\$ 0	\$ 0	\$ 1.244.19	14-25	IBC	\$ 508.300	\$ 0	\$ 0	\$ 1.244.19	14-25	IBC	\$ 508.300	\$ 0	\$ 0	\$ 1.244.19	14-25	IBC	\$ 508.300	\$ 0	\$ 0	\$ 1.244.19	14-25	IBC	\$ 508.300	\$ 0	\$ 0	\$ 1.244.19	14-25	IBC	\$ 508.300	\$ 0	\$ 0	\$ 1.244.19	14-25	IBC	\$ 508.300	\$ 0	\$ 0	\$ 1.244.19	14-25	IBC	\$ 508.300	\$ 0	\$ 0	\$ 1.244.19	14-25	IBC	\$ 508.300	\$ 0	\$ 0	\$ 1.244.19	14-25	IBC	\$ 508.300	\$ 0	\$ 0	\$ 1.244.19	14-25	IBC	\$ 508.300	\$ 0	\$ 0	\$ 1.244.19	14-25	IBC	\$ 508.300	\$ 0	\$ 0	\$ 1.244.19	14-25	IBC	\$ 508.300	\$ 0	\$ 0	\$ 1.244.19	14-25	IBC	\$ 508.300	\$ 0	\$ 0	\$ 1.244.19	14-25	IBC	\$ 508.300	\$ 0	\$ 0	\$ 1.244.19	14-25	IBC	\$ 508.300	\$ 0	\$ 0	\$ 1.244.19	14-25	IBC	\$ 508.300	\$ 0	\$ 0	\$ 1.244.19	14-25	IBC	\$ 508.300	\$ 0	\$ 0	\$ 1.244.19	14-25	IBC	\$ 508.300	\$ 0	\$ 0	\$ 1.244.19	14-25	IBC	\$ 508.300	\$ 0	\$ 0	\$ 1.244.19	14-25	IBC	\$ 508.300	\$ 0	\$ 0	\$ 1.244.19	14-25	IBC	\$ 508.300	\$ 0	\$ 0	\$ 1.244.19	14-25	IBC	\$ 508.300	\$ 0	\$ 0	\$ 1.244.19	14-25	IBC	\$ 508.300	\$ 0	\$ 0	\$ 1.244.19	14-25	IBC	\$ 508.300	\$ 0	\$ 0	\$ 1.244.19	14-25	IBC	\$ 508.300	\$ 0	\$ 0	\$ 1.244.19	14-25	IBC	\$ 508.300	\$ 0	\$ 0	\$ 1.244.19	14-25	IBC	\$ 508.300	\$ 0	\$ 0	\$ 1.244.19	14-25	IBC	\$ 508.300	\$ 0	\$ 0	\$ 1.244.19	14-25	IBC	\$ 508.300	\$ 0	\$ 0	\$ 1.244.19	14-25	IBC	\$ 508.300	\$ 0	\$ 0	\$ 1.244.19	14-25	IBC	\$ 508.300	\$ 0	\$ 0	\$ 1.244.19	14-25	IBC	\$ 508.300	\$ 0	\$ 0	\$ 1.244.19	14-25	IBC	\$ 508.300	\$ 0	\$ 0	\$ 1.244.19	14-25	IBC	\$ 508.300	\$ 0	\$ 0	\$ 1.244.19	14-25	IBC	\$ 508.300	\$ 0	\$ 0	\$ 1.244.19	14-25	IBC	\$ 508.300	\$ 0	\$ 0	\$ 1.244.19	14-25	IBC	\$ 508.300	\$ 0	\$ 0	\$ 1.244.19	14-25	IBC	\$ 508.300	\$ 0	\$ 0	\$ 1.244.19	14-25	IBC	\$ 508.300	\$ 0	\$ 0	\$ 1.244.19	14-25	IBC	\$ 508.300	\$ 0	\$ 0	\$ 1.244.19	14-25	IBC	\$ 508.300	\$ 0	\$ 0	\$ 1.244.19	14-25	IBC	\$ 508.300	\$ 0	\$ 0	\$ 1.244.19	14-25	IBC	\$ 508.300	\$ 0	\$ 0	\$ 1.244.19	14-25	IBC	\$ 508.300	\$ 0	\$ 0	\$ 1.244.19	14-25	IBC	\$ 508.300	\$ 0	\$ 0	\$ 1.244.19	14-25	IBC	\$ 508.300	\$ 0	\$ 0	\$ 1.244.19	14-25	IBC	\$ 508.300	\$ 0	\$ 0	\$ 1.244.19	14-25	IBC	\$ 508.300	\$ 0	\$ 0	\$ 1.244.19	14-25	IBC	\$ 508.300	\$ 0	\$ 0	\$ 1.244.19	14-25	IBC	\$ 508.300	\$ 0	\$ 0	\$ 1.244.19	14-25	IBC	\$ 508.300	\$ 0	\$ 0	\$ 1.244.19	14-25	IBC	\$ 508.300	\$ 0	\$ 0	\$ 1.244.19	14-25	IBC	\$ 508.300	\$ 0	\$ 0	\$ 1.244.19	14-25	IBC	\$ 508.300	\$ 0	\$ 0	\$ 1.244.19	14-25	IBC	\$ 508.300	\$ 0	\$ 0	\$ 1.244.19	14-25	IBC	\$ 508.300	\$ 0	\$ 0	\$ 1.244.19	14-25	IBC	\$ 508.300	\$ 0	\$ 0	\$ 1.244.19	14-25	IBC	\$ 508.300	\$ 0	\$ 0	\$ 1.244.19	14-25	IBC	\$ 508.300	\$ 0	\$ 0	\$ 1.244.19	14-25	IBC	\$ 508.300	\$ 0	\$ 0	\$ 1.244.19	14-25	IBC	\$ 508.300	\$ 0	\$ 0	\$ 1.244.19	14-25	IBC	\$ 508.300	\$ 0	\$ 0	\$ 1.244.19	14-25	IBC	\$ 508.300	\$ 0	\$ 0	\$ 1.244.19	14-25	IBC	\$ 508.300	\$ 0	\$ 0	\$ 1.244.19	14-25	IBC	\$ 508.300	\$ 0	\$ 0	\$ 1.244.19	14-25	IBC	\$ 508.300	\$ 0	\$ 0	\$ 1.244.19	14-25	IBC	\$ 508.300	\$ 0	\$ 0	\$ 1.244.19	14-25	IBC	\$ 508.300	\$ 0	\$ 0	\$ 1.244.19	14-25	IBC	\$ 508.300	\$ 0	\$ 0	\$ 1.244.19	14-25	IBC	\$ 508.300	\$ 0	\$ 0	\$ 1.244.19	14-25	IBC	\$ 508.300	\$ 0	\$ 0	\$ 1.244.19	14-25	IBC	\$ 508.300	\$ 0	\$ 0	\$ 1.244.19	14-25	IBC	\$ 508.300	\$ 0	\$ 0	\$ 1.244.19	14-25	IBC	\$ 508.300	\$ 0	\$ 0	\$ 1.244.19	14-25	IBC	\$ 508.300	\$ 0	\$ 0	\$ 1.244.19	14-25	IBC	\$ 508.300	\$ 0	\$ 0	\$ 1.244.19	14-25	IBC	\$ 508.300	\$ 0	\$ 0	\$ 1.244.19	14-25	IBC	\$ 508.300	\$ 0	\$ 0	\$ 1.244.19	14-25	IBC	\$ 508.300	\$ 0	\$ 0	\$ 1.244.19	14-25	IBC	\$ 508.300	\$ 0	\$ 0	\$ 1.244.19	14-25	IBC	\$ 508.300	\$ 0	\$ 0	\$ 1.244.19	14-25	IBC	\$ 508.300	\$ 0	\$ 0	\$ 1.244.19	14-25	IBC	\$ 508.300	\$ 0	\$ 0	\$ 1.244.19	14-25	IBC	\$ 508.300	\$ 0	\$ 0	\$ 1.244.19	14-25	IBC	\$ 508.300	\$ 0	\$ 0	\$ 1.244.19	14-25	IBC	\$ 508.300	\$ 0	\$ 0	\$ 1.244.19	14-25	IBC	\$ 508.300	\$ 0	\$ 0	\$ 1.244.19	14-25	IBC	\$ 508.300	\$ 0	\$ 0	\$ 1.244.19	14-25	IBC	\$ 508.300	\$ 0	\$ 0	\$ 1.244.19	14-25	IBC	\$ 508.300	\$ 0	\$ 0	\$ 1.244.19	14-25	IBC	\$ 508.300	\$ 0	\$ 0	\$ 1.244.19	14-25	IBC	\$ 508.300	\$ 0	\$ 0	\$ 1.244.19	14-25	IBC	\$ 508.300	\$ 0	\$ 0	\$ 1.244.19	14-25	IBC	\$ 508.300	\$ 0	\$ 0	\$ 1.244.19	14-25	IBC	\$ 508.300	\$ 0	\$ 0	\$ 1.244.19	14-25	IBC	\$ 508.300	\$ 0	\$ 0	\$ 1.244.19	14-25	IBC	\$ 508.300	\$ 0	\$ 0	\$ 1.244.19	14-25	IBC	\$ 508.300	\$ 0	\$ 0	\$ 1.244.19	14-25	IBC	\$ 508.300	\$ 0	\$ 0	\$ 1.244.19	14-25	IBC	\$ 508.300	\$ 0	\$ 0	\$ 1.244.19	14-25	IBC	\$ 508.300	\$ 0	\$ 0	\$ 1.244.19	14-25	IBC	\$ 508.300	\$ 0	\$ 0	\$ 1.244.19	14-25	IBC	\$ 508.300	\$ 0	\$ 0	\$ 1.244.19	14-25	IBC	\$ 508.300	\$ 0	\$ 0	\$ 1.244.19	14-25	IBC	\$ 508.300	\$ 0	\$ 0	\$ 1.244.19	14-25	IBC	\$ 508.300	\$ 0	\$ 0	\$ 1.244.19	14-25	IBC	\$ 508.300	\$ 0	\$ 0	\$ 1.244.19	14-25	IBC	\$ 508.300	\$ 0	\$ 0	\$ 1.244.19	14-25	IBC	\$ 508.300	\$ 0	\$ 0	\$ 1.244.19	14-25	IBC	\$ 508.300	\$ 0	\$ 0	\$ 1.244.19	14-25	IBC	\$ 508.300	\$ 0	\$ 0	\$ 1.244.19	14-25	IBC	\$ 508.300	\$ 0	\$ 0	\$ 1.244.19	14-25	IBC	\$ 508.300	\$ 0	\$ 0	\$ 1.244.19	14-25	IBC	\$ 508.300	\$ 0	\$ 0	\$ 1.244.19	14-25	IBC	\$ 508.300	\$ 0	\$ 0	\$ 1.244.19	14-25	IBC	\$ 508.300	\$ 0	\$ 0	\$ 1.244.19	14-25	IBC	\$ 508.300	\$ 0	\$ 0	\$ 1.244.19	14-25	IBC	\$ 508.300	\$ 0	\$ 0	\$ 1

TOTAL PAGADO: \$ 508.300



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA													
TIPO IDENTIFICACIÓN		CÉDULA DE CIUDADANÍA		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN		1124532919		NÚMERO PLANILLA		1751335481		TIPO DE PLANILLA		PERIODO COTIZACIÓN SALUD		MES		AÑO		INDEPENDIENTES		2025	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		URUBA		DEPARTAMENTO		GUAYARA		FECHA PAGO (aaaa-mm-aaaa)		2025/06/24		NÚMERO AUTORIZACIÓN											
DIRECCIÓN		CALLE 30 X 18 32		TELÉFONO		3014185																	
TIPO APORTANTE		02-INDEPENDIENTE		CLASE APORTANTE		PRIVADA		ACTIVIDAD ECONÓMICA															
TIPO EMPRESA																							
FORMA DE PRESENTACIÓN																							
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEN E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)																							

TOTAL APORTES A PENSION																							
CÓDIGO		ADMINISTRADORA		NOMBRE		Nº. COTIZANTES		COTIZACIÓN		APORTES VOLUNTARIOS		FSP		COTIZACIÓN		FSP		APORTES		MORA		DESCUENTO	
750301		POSITIVA		FORVENIR		1		\$ 280.200		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 280.200		\$ 0		\$ 0	
SUBTOTAL:										\$ 280.200		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 280.200		\$ 0		\$ 0	

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		Nº. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALS			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPSIC1	EPSIC1 - DUSANAW	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 218.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900
SUBTOTALS:													\$ 218.900	\$ 0	\$ 0	

TOTAL APORTES A RESGOS PROFESIONALES																											
CÓDIGO		ADMINISTRADORA		NOMBRE		Nº. COTIZANTES		INCAPACIDAD BIP		PAGO A OTROS RESGOS		PLANILLA		COTIZACIÓN		APORTES		COTIZACIÓN		APORTES		COTIZACIÓN					
14.25		14.25	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.			1																					
SUBTOTAL:																											

DATOS DEL COTIZANTE														LIQUIDACION DETALLADA APORTES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
N° IDENTIFICACION	NOMBRE	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLUMNAS EXTENDIDAS	COTIZACION	NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL										PREPAGADOS																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
								PER	ART	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE

TOTAL PAGADO: \$ 508.300



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA															
TIPO IDENTIFICACIÓN		CÉDULA DE CIUDADANÍA		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN		1124257480		NÚMERO PLANILLA		1751105873		TIPO DE PLANILLA		1751105873		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		MES		AÑO		INDEPENDIENTES		2025	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		CALLE 18025-13		DEPARTAMENTO		CALLE 18025-13		PERÍODO COTIZACIÓN OTROS		MES		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		MES		AÑO		INDEPENDIENTES		2025		0095025550			
DIRECCIÓN		02 INDEPENDIENTE		CLASE APORTANTE		PRIVADA		FECHA PAGO (AAAA/MM/DD)		2025/05/25		NÚMERO AUTORIZACIÓN													
TIPO EMPRESA		FORMA DE PRESENTACIÓN		APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)		UNICO																			

TOTAL APORTES A PENSION										TOTALES					
CÓDIGO		ADMINISTRADORA		NOMBRE		Nº COTIZANTES		COTIZACIÓN		FSP		MORA		VALOR PAGADO	
25000	25000	FORVENIR				1		\$242.902							
SUBTOTALES:															

TOTAL APORTES A SALUD																	
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACION	VALOR	NUMERO AUTORIZACION	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACION	VALOR ADEBES	COTIZACION	VALOR ADEBES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
EPSICA	EPSICA ANAS WAYAU EPS	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 188,732	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 188,732	\$ 0	\$ 0	\$ 188,732	
SUBTOTALES:														\$ 188,732	\$ 0	\$ 0	\$ 188,732

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES													
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	Nº COTIZANTES	INCAPACIDAD RPP	SALDO A FAVOR	LIQUIDACIÓN	TOTALES						
			NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
F4-25	F4-25 POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A		1	\$0	\$0		\$0		\$1,300	\$1,300	\$0	\$0	\$1,300
SUBTOTALES:									\$1,300	\$1,300	\$0	\$0	\$1,300

LIQUIDACION DETALLADA APORTES																									
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES															
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRE	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO IN SALARIO	INFORMACION	INFORMACION	INFORMACION	INFORMACION	INFORMACION	INFORMACION	INFORMACION	INFORMACION	INFORMACION	INFORMACION	INFORMACION	INFORMACION	INFORMACION	INFORMACION	INFORMACION	INFORMACION	INFORMACION	INFORMACION	INFORMACION
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	
1	1751105873	FORVENIR	INDEPENDIENTE	POSITIVA	\$1.751.000																				
2	1751105873	FORVENIR	INDEPENDIENTE	POSITIVA	\$1.751.000																				
3	1751105873	FORVENIR	INDEPENDIENTE	POSITIVA	\$1.751.000																				
4	1751105873	FORVENIR	INDEPENDIENTE	POSITIVA	\$1.751.000																				
5	1751105873	FORVENIR	INDEPENDIENTE	POSITIVA	\$1.751.000																				
6	1751105873	FORVENIR	INDEPENDIENTE	POSITIVA	\$1.751.000																				
7	1751105873	FORVENIR	INDEPENDIENTE	POSITIVA	\$1.751.000																				
8	1751105873	FORVENIR	INDEPENDIENTE	POSITIVA	\$1.751.000																				
9	1751105873	FORVENIR	INDEPENDIENTE	POSITIVA	\$1.751.000																				
10	1751105873	FORVENIR	INDEPENDIENTE	POSITIVA	\$1.751.000																				
11	1751105873	FORVENIR	INDEPENDIENTE	POSITIVA	\$1.751.000																				
12	1751105873	FORVENIR	INDEPENDIENTE	POSITIVA	\$1.751.000																				
13	1751105873	FORVENIR	INDEPENDIENTE	POSITIVA	\$1.751.000																				
14	1751105873	FORVENIR	INDEPENDIENTE	POSITIVA	\$1.751.000																				
15	1751105873	FORVENIR	INDEPENDIENTE	POSITIVA	\$1.751.000																				
16	1751105873	FORVENIR	INDEPENDIENTE	POSITIVA	\$1.751.000																				
17	1751105873	FORVENIR	INDEPENDIENTE	POSITIVA	\$1.751.000																				
18	1751105873	FORVENIR	INDEPENDIENTE	POSITIVA	\$1.751.000																				
19	1751105873	FORVENIR	INDEPENDIENTE	POSITIVA	\$1.751.000																				
20	1751105873	FORVENIR	INDEPENDIENTE	POSITIVA	\$1.751.000																				
21	1751105873	FORVENIR	INDEPENDIENTE	POSITIVA	\$1.751.000																				
22	1751105873	FORVENIR	INDEPENDIENTE	POSITIVA	\$1.751.000																				
23	1751105873	FORVENIR	INDEPENDIENTE	POSITIVA	\$1.751.000																				
24	1751105873	FORVENIR	INDEPENDIENTE	POSITIVA	\$1.751.000																				
25	1751105873	FORVENIR	INDEPENDIENTE	POSITIVA	\$1.751.000																				
26	1751105873	FORVENIR	INDEPENDIENTE	POSITIVA	\$1.751.000																				
27	1751105873	FORVENIR	INDEPENDIENTE	POSITIVA	\$1.751.000																				
28	1751105873	FORVENIR	INDEPENDIENTE	POSITIVA	\$1.751.000																				
29	1751105873	FORVENIR	INDEPENDIENTE	POSITIVA	\$1.751.000																				
30	1751105873	FORVENIR	INDEPENDIENTE	POSITIVA	\$1.751.000																				
31	1751105873	FORVENIR	INDEPENDIENTE	POSITIVA	\$1.751.000																				
32	1751105873	FORVENIR	INDEPENDIENTE	POSITIVA	\$1.751.000																				
33	1751105873	FORVENIR	INDEPENDIENTE	POSITIVA	\$1.751.000																				
34	1751105873	FORVENIR	INDEPENDIENTE	POSITIVA	\$1.751.000																				
35	1751105873	FORVENIR	INDEPENDIENTE	POSITIVA	\$1.751.000																				
36	1751105873	FORVENIR	INDEPENDIENTE	POSITIVA	\$1.751.000																				
37	1751105873	FORVENIR	INDEPENDIENTE	POSITIVA	\$1.751.000																				
38	1751105873	FORVENIR	INDEPENDIENTE	POSITIVA	\$1.751.000																				
39	1751105873	FORVENIR	INDEPENDIENTE	POSITIVA	\$1.751.000																				
40	1751105873	FORVENIR	INDEPENDIENTE	POSITIVA	\$1.751.000																				
41	1751105873	FORVENIR	INDEPENDIENTE	POSITIVA	\$1.751.000																				
42	1751105873	FORVENIR	INDEPENDIENTE	POSITIVA	\$1.751.000																				
43	1751105873	FORVENIR	INDEPENDIENTE	POSITIVA	\$1.751.000																				
44	1751105873	FORVENIR	INDEPENDIENTE	POSITIVA	\$1.751.000																				
45	1751105873	FORVENIR	INDEPENDIENTE	POSITIVA	\$1.751.000																				
46	1751105873	FORVENIR	INDEPENDIENTE	POSITIVA	\$1.751.000																				
47	1751105873	FORVENIR	INDEPENDIENTE	POSITIVA	\$1.751.000																				
48	1751105873	FORVENIR	INDEPENDIENTE	POSITIVA	\$1.751.000																				
49	1751105873	FORVENIR	INDEPENDIENTE	POSITIVA	\$1.751.000																				
50	1751105873	FORVENIR	INDEPENDIENTE	POSITIVA	\$1.751.000																				
51	1751105873	FORVENIR	INDEPENDIENTE	POSITIVA	\$1.751.000																				
52	1751105873	FORVENIR	INDEPENDIENTE	POSITIVA	\$1.751.000																				
53	1751105873	FORVENIR	INDEPENDIENTE	POSITIVA	\$1.751.000																				
54	1751105873	FORVENIR	INDEPENDIENTE	POSITIVA	\$1.751.000																				
55	1751105873	FORVENIR	INDEPENDIENTE	POSITIVA	\$1.751.000																				
56	1751105873	FORVENIR	INDEPENDIENTE	POSITIVA	\$1.751.000																				
57	1751105873	FORVENIR	INDEPENDIENTE	POSITIVA	\$1.751.000																				
58	1751105873	FORVENIR	INDEPENDIENTE	POSITIVA	\$1.751.000																				
59	1751105873	FORVENIR	INDEPENDIENTE	POSITIVA	\$1.751.000																				
60	1751105873	FORVENIR	INDEPENDIENTE	POSITIVA	\$1.751.000																				
61	1751105873	FORVENIR	INDEPENDIENTE	POSITIVA	\$1.751.000																				
62	1751105873	FORVENIR	INDEPENDIENTE	POSITIVA	\$1.751.000																				
63	1751105873	FORVENIR	INDEPENDIENTE	POSITIVA	\$1.751.000																				
64	1751105873	FORVENIR	INDEPENDIENTE	POSITIVA	\$1.751.000																				
65	1751105873	FORVENIR	INDEPENDIENTE	POSITIVA	\$1.751.000																				
66	1751105873	FORVENIR	INDEPENDIENTE	POSITIVA	\$1.751.000																				
67	1751105873	FORVENIR	INDEPENDIENTE	POSITIVA	\$1.751.000																				
68	1751105873	FORVENIR	INDEPENDIENTE	POSITIVA	\$1.751.000																				
69	1751105873	FORVENIR	INDEPENDIENTE	POSITIVA	\$1.751.000																				
70	1751105873	FORVENIR	INDEPENDIENTE	POSITIVA	\$1.751.000																				
71	1751105873	FORVENIR	INDEPENDIENTE	POSITIVA	\$1.751.000																				
72	1751105873	FORVENIR	INDEPENDIENTE	POSITIVA	\$1.751.000																				
73	1751105873	FORVENIR	INDEPENDIENTE	POSITIVA	\$1.751.000																				
74	1751105873	FORVENIR	INDEPENDIENTE	POSITIVA	\$1.751.000																				
75	1751105873	FORVENIR	INDEPENDIENTE	POSITIVA	\$1.751.000																				
76	1751105873	FORVENIR	INDEPENDIENTE	POSITIVA	\$1.751.000																				
77	1751105873	FORVENIR	INDEPENDIENTE	POSITIVA	\$1.751.000																				
78	1751105873	FORVENIR	INDEPENDIENTE	POSITIVA	\$1.751.000																				
79	1751105873	FORVENIR	INDEPENDIENTE	POSITIVA	\$1.751.000																				
80	1751105873	FORVENIR	INDEPENDIENTE	POSITIVA	\$1.751.000																				
81	1751105873	FORVENIR	INDEPENDIENTE	POSITIVA	\$1.751.000																				
82	1751105873	FORVENIR	INDEPENDIENTE	POSITIVA	\$1.751.000																				
83	1751105873	FORVENIR	INDEPENDIENTE	POSITIVA	\$1.751.000																				
84	1751105873	FORVENIR	INDEPENDIENTE	POSITIVA	\$1.751.000																				
85	1751105873	FORVENIR	INDEPENDIENTE	POSITIVA	\$1.751.000																				

TOTAL PAGADO: \$ 440.600



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	1124234480	NÚMERO PLANILLA	0025234491	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	RICACHA DEPARTAMENTO	CALLE 18029-13	TELEFONO 02 INDEPENDIENTE	FECHA PAGO (AAAA/MM/DD)	17/11/2017	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA	2017/11/2017
DIRECCIÓN	CLASE APORTANTE	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA UNICO	NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA	418032227		
TIPO APORTANTE	FORMA DE PRESTACIÓN	APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, RENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)					

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	TOTAL APORTES A PENSIÓN				TOTAL APORTES A SALUD				TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA
250001	FORVENIR	1	\$ 37.300												
SUB-TOTALES:															

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	TOTAL APORTES A PENSIÓN				TOTAL APORTES A SALUD				TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA
EPSCA	ANAS WAYUJ EPS	1	\$ 242.900												
SUB-TOTALES:															

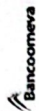
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	TOTAL APORTES A PENSIÓN				TOTAL APORTES A SALUD				TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA
4-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A	1	\$ 242.900												
SUB-TOTALES:															

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	TOTAL APORTES A PENSIÓN				TOTAL APORTES A SALUD				TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA
4-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A	1	\$ 242.900												
SUB-TOTALES:															

TOTAL PAGADO: \$ 68.200



PLANILLA INTEGRADA AUTOLICUDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS DEL ASEGURADO		DATOS DEL EMPLEADOR		DATOS DEL PLAN	
NOMBRE: FRANCISCA CALLE: 12345678 CITY: LA PAZ CÓDIGO: 000000 TEL: 0000000000 FORMA DE PAGO: CONTADO		NOMBRE: FRANCISCA CALLE: 12345678 CITY: LA PAZ CÓDIGO: 000000 TEL: 0000000000 FORMA DE PAGO: CONTADO		NOMBRE: FRANCISCA CALLE: 12345678 CITY: LA PAZ CÓDIGO: 000000 TEL: 0000000000 FORMA DE PAGO: CONTADO	
NOMBRE: FRANCISCA CALLE: 12345678 CITY: LA PAZ CÓDIGO: 000000 TEL: 0000000000 FORMA DE PAGO: CONTADO		NOMBRE: FRANCISCA CALLE: 12345678 CITY: LA PAZ CÓDIGO: 000000 TEL: 0000000000 FORMA DE PAGO: CONTADO		NOMBRE: FRANCISCA CALLE: 12345678 CITY: LA PAZ CÓDIGO: 000000 TEL: 0000000000 FORMA DE PAGO: CONTADO	

TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD Y PENSION	
NO. COTIZANTES	1	NO. COTIZANTES	1	NO. COTIZANTES	1
VALOR	\$ 1.000,00	VALOR	\$ 1.000,00	VALOR	\$ 2.000,00
TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD Y PENSION	
VALOR	\$ 1.000,00	VALOR	\$ 1.000,00	VALOR	\$ 2.000,00

TOTAL APORTES A SALUD Y PENSION		TOTAL APORTES A SALUD Y PENSION		TOTAL APORTES A SALUD Y PENSION	
NO. COTIZANTES	1	NO. COTIZANTES	1	NO. COTIZANTES	1
VALOR	\$ 1.000,00	VALOR	\$ 1.000,00	VALOR	\$ 2.000,00
TOTAL APORTES A SALUD Y PENSION		TOTAL APORTES A SALUD Y PENSION		TOTAL APORTES A SALUD Y PENSION	
VALOR	\$ 1.000,00	VALOR	\$ 1.000,00	VALOR	\$ 2.000,00

TOTAL PAGADO: \$ 118.700

Planilla pagada



DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA				
TPO IDENTIFICACION		CÉDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	1309513957	NÚMERO PLANILLA	1751109901	TPO DE PLANILLA	INDEPENDIENTES
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		NITRA ARSHANA GUALIRA		PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo AÑO	2004	PERIODO COTIZACIÓN SALUD
CIUDAD/MUNICIPIO		BOHACHA	DEPARTAMENTO	GUAYARA	MES			
DIRECCIÓN		CALLE 14 # 14-26	TELÉFONO	3000198	mayo AÑO			
TPO APORTANTE		02 INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	1 INDEPENDIENTE	2004/05/26			
TPO EMPRESA		PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	NÚMERO AUTORIZACIÓN				
FORMA DE PRESENTACIÓN		UNICO	999608757					
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SAL UD, SENEA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)				NO				

[illegible]

ADMINISTRADORA			TOTAL APORTES A SALUD												TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE	No. COLIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO		
			NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES						
EPSC	EPSC- DUSANAW	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 225,500		\$ 0	\$ 0	\$ 225,500	\$ 0	\$ 0	\$ 225,500		
SUBTOTALES:				\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 225,500		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 225,500		

TOTAL APORTES A RESERVO PROFESIONALES											
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD R/P		SALDO A FAVOR		LIQUIDACION COTIZACION	APORTES	MEORA	TOTAL RES	
CODIGO	NOMBRE		VALOR	PAGO A OTROS PRECISO	PLANILLA	VALOR				DESCUENTO	VALOR PAGADO
*+ 20	*+ 23-POSITIVA COMANIA DE SEGUROS S.A	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0.400	\$ 0.400	0.0	0.0	\$ 0.400
SUB-TOTALES:								\$ 0.400	0.0	0.0	\$ 0.400

[illegible]

TOTAL PAGADO:	\$ 522.400
----------------------	-------------------



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
TIPO IDENTIFICACIÓN NOMBRE O RAZÓN SOCIAL CIUDAD/PAÍS/PROV. DIRECCIÓN TIPO APORTANTE TIPO EMPRESA FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)	CECULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN RICHAGUA DEPARTAMENTO CALLE 14 # 14-26 TELEFONO 02 INDEPENDIENTE PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA UNICO	1006913847 NUEVA ARISHANA GUAYAMA 30091M 1 INDEPENDIENTE Otras actividades de servicios personales n.e.p. NO	NÚMERO PLANILLA PERIODO COTIZACIÓN OTROS DÍAS DE MORA FECHA PAGO (aaaa/mm/aa) 1751330526 MES junio AÑO 2005 PERIODO COTIZACIÓN SALUD MES junio AÑO 2005 NÚMERO AUTORIZACIÓN 9997222712

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	TOTAL APORTES A PENSIÓN				TOTAL APORTES A SALUD				TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	EMPLEADOR	COTIZANTE	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	LICENCIA MATERNIDAD	INCAPACIDAD R.P.	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR
200001	PSICOT FORVENIR	1	\$ 298.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUB-TOTALES:															\$ 298.000

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	LICENCIA MATERNIDAD	INCAPACIDAD R.P.	PAGO A OTROS RIESGOS	TOTAL APORTES A PENSIÓN				TOTAL APORTES A SALUD				TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES			
CÓDIGO	NOMBRE						EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	EMPLEADOR	COTIZANTE	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	LICENCIA MATERNIDAD	INCAPACIDAD R.P.	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR
PSICOT	PSICOT DUSAKAW	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 298.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUB-TOTALES:																		\$ 298.000

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	LICENCIA MATERNIDAD	INCAPACIDAD R.P.	PAGO A OTROS RIESGOS	TOTAL APORTES A PENSIÓN				TOTAL APORTES A SALUD				TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES			
CÓDIGO	NOMBRE						EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	EMPLEADOR	COTIZANTE	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	LICENCIA MATERNIDAD	INCAPACIDAD R.P.	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR
4-23	4-23 POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUB-TOTALES:																		\$ 0.000

DATOS DEL COTIZANTE													LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES													PARRILLA DE PAGO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
INDICADORES													PERSONA													SEGURIDAD SOCIAL													SALUD													APR													PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
IDENTIFICACION	NOMBRE	TIPO COTIZANTE	SUB-TIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COSEGURO	EXTRASEGURO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE TRIBUTARIO	IMPORTE

TOTAL PAGADO: \$ 522.400



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	1009918879	NÚMERO PLANILLA	1751109879	TIPO DE PLANILLA	INDEPENDIENTES
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	URUBA	DEPARTAMENTO	GUAYMA	PERÍODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo AÑO	2025
CUBO/ADMINISTRADOR	CALLE 15 P 2 18, FONSECA SOSI	TÉLEFONO	11111111	DÍAS DE MORA	0	PERÍODO COTIZACIÓN SALUD	2025/05/05
DIRECCIÓN	02 INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	PRIVADA	FECHA PAGO (año/mes/día)	2025/05/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN	9999005681
TIPO APORTANTE	UNICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	UNICO				
FORMA DE PRESENTACIÓN	Convertido al por mayor de computadores, equipo per						
APORTANTE EXONERADO PASO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)	NO						

TOTAL APORTES A PENSIÓN													
APORTES VOLUNTARIOS				FSP				MORA				TOTALES	
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	Nº. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	COTIZACIÓN	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR	APORTES	VALOR PAGADO
23001	POSITIVA	FORVENIR	1	\$ 288.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 288.000	\$ 288.000
SUBTOTALES:													

TOTAL APORTES A SALUD													
INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD				LICENCIA MATERNIDAD				SALDO A FAVOR				TOTALES	
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	Nº. COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	VALOR PAGADO
EPISICA	EPISICANAS WAYUU EPS		1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 225.000	\$ 0	\$ 0	\$ 225.000
SUBTOTALES:													

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES													
INCAPACIDAD RPP				SALDO A FAVOR				TOTALES					
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	Nº. COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR	APORTES	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14.25	POSITIVA	COMPANIA DE SEGUROS S.A	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTALES:													

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES													
DATOS DEL COTIZANTE				NOVEDADES									
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE	TIPO COTIZANTE	TIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	ESTADISTICA	ESTADISTICA	ESTADISTICA	ESTADISTICA	ESTADISTICA	ESTADISTICA	ESTADISTICA
23001	FORVENIR	1.800.000	1.800.000	1.800.000	1.800.000	1.800.000	1.800.000	1.800.000	1.800.000	1.800.000	1.800.000	1.800.000	1.800.000
SUBTOTALES:													

TOTAL PAGADO: \$ 522.400

ASOPAGOS

Planilla pagada

Planilla pagada



RAZÓN SOCIAL :	LUZ MARINA MENGUAL GONZALEZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-1134190391
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-06-24
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-06-23
FECHA DE PAGO:	2026-06-24
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-05
PERÍODO SALUD:	2026-05
NÚMERO PLANILLA:	37806005
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	37806005
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPSIC1	824301306	EPS-S DUSAKAWI	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 200	\$ 218.900	\$ 219.100
230301	803224808	PORVENIR	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 300	\$ 280.200	\$ 280.500
14-23	862011153	POSITIVA	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 100	\$ 9.200	\$ 9.300
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 600	\$ 508.300	\$ 508.900

PAGADO

Pagado

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	23/07/2026
----------------------------------	------------



RAZÓN SOCIAL :	LUZ MARINA MENGUAL GONZALEZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-1134190391
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-06-24
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-07-23
FECHA DE PAGO:	2026-06-24
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-06
PERÍODO SALUD:	2026-06
NÚMERO PLANILLA:	37806648
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	37806648
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS-01	824201306	EPS-S. DUSAKAWI	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900	\$ 218.900
226201	803224806	PORVENIR	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 280.200	\$ 280.200
14-23	860211153	POSITIVA	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 9.200	\$ 9.200
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 508.300	\$ 508.300

PAGADO

Pagado

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	25/08/2026
----------------------------------	------------



RAZÓN SOCIAL :	MARYORIS DEL CARMEN GOMEZ EPIEYU
IDENTIFICACIÓN:	CC-1193236991
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-06-24
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-06-23
FECHA DE PAGO:	2026-06-24
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-05
PERÍODO SALUD:	2026-05
NÚMERO PLANILLA:	37806732
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	37806732
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPSICA	838000495	EPS-S ANAS WAYUU E P S	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 200	\$ 218.900	\$ 219.100
250901	900024808	PORVENIR	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 300	\$ 280.200	\$ 280.500
14-23	862011153	POSITIVA	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 100	\$ 9.200	\$ 9.300
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 600	\$ 508.300	\$ 508.900

PAGADO

Pagado

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	23/07/2026
----------------------------------	------------



RAZÓN SOCIAL :	MARYORIS DEL CARMEN GOMEZ EPIEYU
IDENTIFICACIÓN:	CC-1193236991
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-06-24
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-07-23
FECHA DE PAGO:	2026-06-24
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-06
PERÍODO SALUD:	2026-06
NÚMERO PLANILLA:	37806752
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	37806752
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS04	876000496	EPS-S ANAS WAYUJ E P S	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900	\$ 218.900
250301	600224806	PORVENIR	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 280.200	\$ 280.200
14-23	863011153	POSITIVA	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 9.200	\$ 9.200
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 508.300	\$ 508.300

PAGADO

Pago

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	25/08/2026
----------------------------------	------------



RAZÓN SOCIAL :	MICAELA PATRICIA PUSHAINA
IDENTIFICACIÓN:	CC-1124481231
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-06-24
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-06-09
FECHA DE PAGO:	2026-05-27
ENTIDAD DE PAGO:	NEQUI
PERÍODO PENSIÓN:	2026-05
PERÍODO SALUD:	2026-05
NÚMERO PLANILLA:	37487558
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	37487558
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
COFOS	901543761	FAMILIAR DE COLOMBIA	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900	\$ 218.900
252321	832224608	PORVENIR	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 280.200	\$ 280.200
14-25	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 9.200	\$ 9.200
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 508.300	\$ 508.300

PAGADO

Pagado

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	08/07/2026
----------------------------------	------------



RAZÓN SOCIAL :	MICAELA PATRICIA PUSHAINA
IDENTIFICACIÓN:	CC-1124481231
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-06-24
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-07-08
FECHA DE PAGO:	2026-06-24
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-06
PERÍODO SALUD:	2026-06
NÚMERO PLANILLA:	37804852
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	37804852
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
CCFC23	901543761	FAMILIAR DE COLOMBIA	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900	\$ 218.900
253301	830224808	PORVENIR	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 280.200	\$ 280.200
14-23	880071153	POSITIVA	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 9.200	\$ 9.200
Total a pagar				\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 508.300	\$ 508.300

PAGADO

Pagout

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	11/08/2026
----------------------------------	------------



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA													
TIPO IDENTIFICACIÓN		CÉDULA DE CIUDADANÍA		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN		1008913968		NÚMERO PLANILLA		1751109709		TIPO DE PLANILLA		PERIODO COTIZACIÓN SALUD		MES		mayo AÑO		INDEPENDIENTES		2025	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		URBINA		DEPARTAMENTO		GUAYARA		PERIODO COTIZACIÓN OTROS		2025		PERIODO COTIZACIÓN SALUD		2025		MES		mayo AÑO		INDEPENDIENTES		2025	
DIRECCIÓN		CALLE 12 # 10-25		TELÉFONO		3004156		DÍAS DE MORA		2025/05/25		NÚMERO AUTORIZACIÓN		9995006574									
TIPO APORTANTE		PRIVADA		CLASE APORTANTE		ACTIVIDAD ECONOMICA		FECHA PAGO (aaaa/mm/aaaa)		2025/05/25													
TIPO EMPRESA		PRIVADA																					
FORMA DE PRESENTACIÓN		UNICO																					
AFORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEHA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)																							

TOTAL APORTES A PENSIÓN										TOTAL APORTES A SALUD									
CÓDIGO		ADMINISTRADORA		NOMBRE		No. COTIZANTES		COTIZACIÓN		APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTAL		VALOR PAGADO	
EPS001		EPS001 PROTECCIÓN				1		\$ 280.200		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 280.200		\$ 280.200	
SUB-TOTALES:																			

TOTAL APORTES A PENSIÓN										TOTAL APORTES A SALUD									
CÓDIGO		ADMINISTRADORA		NOMBRE		No. COTIZANTES		COTIZACIÓN		APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTAL		VALOR PAGADO	
EPS001		EPS001 PROTECCIÓN				1		\$ 280.200		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 280.200		\$ 280.200	
SUB-TOTALES:																			

TOTAL APORTES A PENSIÓN										TOTAL APORTES A SALUD									
CÓDIGO		ADMINISTRADORA		NOMBRE		No. COTIZANTES		COTIZACIÓN		APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTAL		VALOR PAGADO	
EPS001		EPS001 PROTECCIÓN				1		\$ 280.200		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 280.200		\$ 280.200	
SUB-TOTALES:																			

TOTAL APORTES A PENSIÓN										TOTAL APORTES A SALUD									
CÓDIGO		ADMINISTRADORA		NOMBRE		No. COTIZANTES		COTIZACIÓN		APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTAL		VALOR PAGADO	
EPS001		EPS001 PROTECCIÓN				1		\$ 280.200		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 280.200		\$ 280.200	
SUB-TOTALES:																			

TOTAL PAGADO: \$ 508.300

[illegible]

ADMINISTRADORA				TOTAL APORTES A PENSIÓN										
CÓDIGO	NOMBRE			Nº. COZIZANTES	COZIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
						EMPLEADOR	COZIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COZIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
2500	2500-PORTUARI			1	\$ 260.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 260.200	\$ 0	\$ 260.200
SUB-TOTALES:												\$ 260.200	\$ 0	\$ 260.200

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A SALUD														
CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
			NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESGUENTO	VALOR PAGADO
EPSP02	EPSP02-SALUD TOTAL	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 216.99	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 216.99	\$ 0	\$ 216.99
SUBTOTALS:				\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 216.99	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 216.99	\$ 0	\$ 216.99

[illegible][illegible]

TOTAL PAGADO:	\$ 508.300
----------------------	-------------------



RAZÓN SOCIAL :	NILSA MARIA URIANA PINO
IDENTIFICACIÓN:	CC-1006916421
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-06-24
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-06-04
FECHA DE PAGO:	2026-05-27
ENTIDAD DE PAGO:	NEQUI
PERÍODO PENSIÓN:	2026-05
PERÍODO SALUD:	2026-05
NÚMERO PLANILLA:	37487479
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	37487479
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPSIC4	839000405	EPS-S ANAS WAYUU E P S	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900	\$ 218.900
233301	830224808	PORVENIR	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 280.200	\$ 280.200
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 3.200	\$ 3.200
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 508.300	\$ 508.300

PAGADO

Pagado

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	06/07/2026
----------------------------------	------------



RAZÓN SOCIAL :	NILSA MARIA URIANA PINO
IDENTIFICACIÓN:	CC-1006916421
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-06-24
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-07-06
FECHA DE PAGO:	2026-06-24
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-06
PERÍODO SALUD:	2026-06
NÚMERO PLANILLA:	37516357
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	37516357
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPSIC4	836000495	EPS-S ANAS WAYUU E P S	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900	\$ 218.900
253301	830224806	PORVENIR	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 280.200	\$ 280.200
14-25	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 9.200	\$ 9.200
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 508.300	\$ 508.300

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	06/08/2026
----------------------------------	------------



RAZÓN SOCIAL :	ROSEILA PAOLA ABSHANA URIANA
IDENTIFICACIÓN:	CC-1006913960
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-06-24
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-06-16
FECHA DE PAGO:	2026-06-24
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-05
PERÍODO SALUD:	2026-05
NÚMERO PLANILLA:	37805215
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	37805215
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS01	824301386	EPS-S DUSAKAWI	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 1.300	\$ 218.900	\$ 220.200
253371	830224808	PORVENIR	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 1.700	\$ 280.200	\$ 281.900
14-23	860211153	POSITIVA	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 100	\$ 9.200	\$ 9.300
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 3.100	\$ 508.300	\$ 511.400

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	15/07/2026
----------------------------------	------------



RAZÓN SOCIAL :	ROSEILA PAOLA ABSHANA URIANA
IDENTIFICACIÓN:	CC-1006913960
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-06-24
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-07-15
FECHA DE PAGO:	2026-06-24
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-06
PERÍODO SALUD:	2026-06
NÚMERO PLANILLA:	37805243
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	37805243
TIPO DE PLANILLA:	1

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPSAC1	824301396	EPS-S DJSAKAWI	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900	\$ 218.900
225301	830224808	PORVENIR	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 280.200	\$ 280.200
14-23	863011153	POSITIVA	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 9.200	\$ 9.200
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 508.300	\$ 508.300

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	18/08/2026
----------------------------------	------------