

CUENTA DE COBRO
INSTITUTO DEL DEPORTE, LA EDUCACIÓN FÍSICA Y LA RECREACIÓN DEL DEPARTAMENTO DEL
CHOCÓ - INDECHO
CON
NIT: 818.000.923-0
DEBE A:

SECRETARIA / OFICINA	INDECHO	PAGO N°	05
----------------------	---------	---------	----

PERIODO DE COBRO	
Del 01 de mayo de 2026	Hasta del 29 de mayo de 2026

1. INFORMACION BASICA DEL CONTRATISTA								
NOMBRE	KELLEN MARCELLY BORJA LOZANO							
C.C o NIT	1037612217							
ACTIVIDAD ECONOMICA RUT	8299	TIPO DE ACTIVIDAD	NO RESPONSABLE DE IVA					
2. INFORMACION DEL CONTRATO /RAZON DEL COBRO								
POR CONCEPTO DE:	PAGO POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UNA PSICÓLOGA QUE SIRVA DE APOYO AL ÁREA TÉCNICA Y ADMINISTRATIVA DEL INSTITUTO DEL DEPORTE, LA EDUCACIÓN FÍSICA Y RECREACIÓN (INDECHO)							
AMPARADO EN:								
CONTRATO NO.	005 DE 2026	CDP N°	001	RP N°	73			
FECHA CONTRATO	30/01/2026	FECHA CDP	16/01/2026	FECHA RP	30/01/2026			
3. INFORMACION FINANCIERA								
VALOR A PAGAR EN LETRAS	DOS MILLONES NOVECIENTOS MIL DE PESOS M/CTE							
VALOR A PAGAR EN NUMERO	\$ 2.900.000 M/CTE							
ENTIDAD BANCARIA	BANCOLOMBIA	TIPO DE CUENTA	AHORROS	NÚMERO DE CUENTA	342-000031-17			
FIRMA	<i>Kellen Marcelly Borja Lozano</i>							
NOMBRE	KELLEN MARCELLY BORJA LOZANO							
C.C	1037612217							
DIRECCION	BARRIO SAN PEDRO							
CELULAR	3105922420							

Dado en Quibdó, el mes de mayo de 2026



**EL SUBDIRECTOR TÉCNICO DE FOMENTO Y DESARROLLO DEL
INSTITUTO DE DEPORTES, LA EDUCACIÓN FÍSICA Y RECREACIÓN
DEL CHOCÓ - INDECHO**

CERTIFICA:

Que la señora **KELLEN MARCELLY BORJA LOZANO**, identificada con cédula de ciudadanía **N° 1037612217** de Envigado, prestó sus servicios profesionales con el objeto contractual DE UNA **PSICÓLOGA QUE SIRVA DE APOYO AL ÁREA TÉCNICA Y ADMINISTRATIVA DEL INSTITUTO DE DEPORTES, LA EDUCACIÓN FÍSICA Y RECREACIÓN DEL CHOCÓ-INDECHO**; lo anterior, en cumplimiento del **Contrato N° 055- CDP N° 001** del 16 de enero del 2026 y el **RP N° 73** del 30 de enero de 2026. En el período comprendido del 1 al 29 de mayo del 2026.

Dado en Quibdó, el 30 de mayo 2026.

Subdirección T.F

ROBERTH RAMOS RENTERÍA
Subdirector Técnico de Fomento y Desarrollo

	MACROPROCESO: GESTIÓN DE APOYO		
	PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL		
	PROCEDIMIENTO: PRODUCCIÓN DOCUMENTAL		
	FORMATO INFORME FINAL CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Código: GDS.FT.004 Versión: 04 Fecha: 14 de marzo de 2024	

Secretaría / Oficina	INSTITUTO DE DEPORTE, LA EDUCACIÓN FÍSICA Y RECREACIÓN DEL CHOCÓ – INDECHO.	Pago No.	05	Fecha Informe	30 DE MAYO DE 2026
----------------------	---	----------	----	---------------	--------------------

1. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / EJECUTOR			
Nombres y Apellidos		KELLEN MARCELLY BORJA LOZANO	
Tipo y No. Identificación		CC. 1037612217	No. Celular 3105922420
Correo Electrónico		Kellenm0604@hotmail.com	

2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO					
Objeto del Contrato/Convenio	PAGO POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UNA PSICÓLOGA QUE SIRVA DE APOYO AL ÁREA TÉCNICA Y ADMINISTRATIVA DEL INSTITUTO DE DEPORTE EDUCACIÓN FÍSICA Y RECREACIÓN DEL CHOCÓ (INDECHO).				
Contrato/Convenio No.	Nº 055 DE 2026	CDP No.	001	RP No.	73
Fecha de Suscripción	16/01/2026	Fecha de Iniciación	30/01/2026	Fecha de Terminación	29/05/2026
Plazo de Ejecución	4 MESES		Período a Pagar:		01 AL 29 DE MAYO DE 2026
Póliza No.	N/A	No. Planilla Aportes Salud y Pensión:		6015258373	

3. INFORMACIÓN FINANCIERA					
Pago/Desembolso No. 1	Pago/Desembolso No. 2	Pago/Desembolso No. 3	Pago/Desembolso No. 4	Pago/Desembolso No. 5	Pago/Desembolso No. 6
\$ 100.000	\$ 3.000.000	\$ 3.000.00	\$ 3.000.000	\$ 2.900.000	\$
Pago/Desembolso No. 7	Pago/Desembolso No. 8	Pago/Desembolso No. 9	Pago/Desembolso No. 10	Pago/Desembolso No. 11	Pago/Desembolso No. 12
\$	\$	\$	\$	\$	\$
Valor total Contrato/Convenio	\$ 12.000.000		Valor total pagado	\$ 9.100.000	
Valor Autorizado a Pagar (en letras):: DOS MILLONES NOVECIENTOS DE PESOS M/CTE					
Valor Autorizado a Pagar (en números)			\$ 2.900.000 M/CTE		
Avance Físico (%)	100%		Avance Financiero (%)	75.83%	

	MACROPROCESO: GESTIÓN DE APOYO		
	PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL		
	PROCEDIMIENTO: PRODUCCIÓN DOCUMENTAL		
	FORMATO INFORME FINAL CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES PRESTACIÓN DE SERVICIOS		
		Código: GDS.FT.004 Versión: 04 Fecha: 14 de marzo de 2024	

1. ACTIVIDADES EJECUTADAS EN EL MES

OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATO	ACCIONES
1. Conocer las características y necesidades de la práctica deportiva que se llevan a cabo en el INSTITUTO	Se realizaron visitas de observación directa a los entrenamientos de las ligas para identificar las dinámicas grupales y las exigencias psicológicas de cada disciplina deportiva.
2. Identificar y trabajar con las necesidades de cada dependencia del Instituto planteándose cuáles son sus deseos, inquietudes y miedos.	Se llevaron a cabo entrevistas y diálogos informales con los jefes de área para mapear inquietudes laborales y miedos asociados al cumplimiento de metas institucionales
3. Detectar y evaluar las situaciones de riesgo que se presenten tanto con las ligas, como la parte deportiva y administrativa del Instituto.	Se aplicaron herramientas de tamizaje para detectar posibles focos de conflicto o agotamiento en el personal administrativo y situaciones de riesgo psicosocial en jóvenes deportistas
4. Diagnosticar trastornos o problemáticas variadas de cada dependencia tanto a los funcionarios como los contratados del Instituto.	Se brindó atención de primera escucha a funcionarios y contratistas, realizando valoraciones preventivas sobre problemáticas de convivencia y salud mental en el entorno laboral.
5. Identificar objetivos y metas del grupo de trabajo del Instituto.	Se coordinaron mesas de trabajo para alinear las metas individuales de los contratistas con los objetivos misionales del Instituto para el cierre del cuatrimestre
6. Plantear propuestas de mejora a través de planes concretos.	Se diseñó un plan de acción enfocado en la comunicación asertiva para reducir malentendidos en los procesos administrativos internos
7. Orientar al deportista en una gestión adecuada de las emociones.	Se dictaron micro-talleres sobre inteligencia emocional, enseñando a los atletas a canalizar la frustración durante la competencia
8. Enseñar a la planta humana del Instituto el manejo de estrés, presión y ansiedad.	Se implementaron pausas activas de carácter psicológico y técnicas de respiración diafragmática para el manejo de la presión en fechas de alta carga laboral
9. Ofrecer apoyo emocional al equipo de trabajo tanto contratista, funcionarios, ligas y deportistas del Instituto si fuese necesario.	Se mantuvo disponibilidad de consulta abierta para brindar soporte emocional a integrantes de las ligas y personal del Instituto ante situaciones críticas
10. Aumentar la confianza, la autoestima y la motivación del equipo de trabajo del Instituto.	Se realizaron dinámicas de refuerzo positivo y reconocimiento de logros para fortalecer el sentido de pertenencia y la autoconfianza del equipo.

	MACROPROCESO: GESTIÓN DE APOYO		
	PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL		
	PROCEDIMIENTO: PRODUCCIÓN DOCUMENTAL		
	FORMATO INFORME FINAL CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES PRESTACIÓN DE SERVICIOS		
		Código: GDS.FT.004 Versión: 04 Fecha: 14 de marzo de 2024	

11. Evaluar y realizar un seguimiento de control.	Se registraron los avances de los casos atendidos el mes anterior para verificar la adherencia a las recomendaciones psicológicas dadas.
12. Analizar los resultados obtenidos al término del tratamiento y diseñar propuestas alternativas, en caso de que estos no sean positivos.	Se analizaron los indicadores de clima organizacional del mes de marzo, ajustando las estrategias de intervención para este periodo en busca de mejores resultados
13. Las demás que sean asignadas por la supervisión del contrato.	Se realizó el acompañamiento presencial a encuentros deportivos locales y se apoyó la logística de bienestar en eventos programados por el Instituto.



MACROPROCESO: GESTIÓN DE APOYO

PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL

PROCEDIMIENTO: PRODUCCIÓN DOCUMENTAL

FORMATO INFORME FINAL
CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES
PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Código: GDS.FT.004
Versión: 04
Fecha: 14 de marzo de 2024

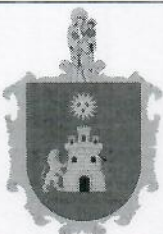


Gellen Baza

Firma Contratista

Calle 27 N° 6 - 46 Segundo Piso, Barrio Cesar Conto
Quibdó – Chocó

E – Mail: Indecho10@gmail.com Direccion@indecho.gov.co

	MACROPROCESO: GESTIÓN DE APOYO		
	PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL		
	PROCEDIMIENTO: PRODUCCIÓN DOCUMENTAL		
FORMATO INFORME FINAL CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES PRESTACIÓN DE SERVICIOS		Código: GDS.FT.004 Versión: 04 Fecha: 14 de marzo de 2024	

En marzo Se brindo acompañamiento a las distintas actividades del instituto como: liguilla y torneo barrial de fútbol de salón.



	MACROPROCESO: GESTIÓN DE APOYO		
	PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL		
	PROCEDIMIENTO: PRODUCCIÓN DOCUMENTAL		
FORMATO INFORME FINAL CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES PRESTACIÓN DE SERVICIOS		Código: GDS.FT.004 Versión: 04 Fecha: 14 de marzo de 2024	

En abril de 2026 Se realizaron visitas de observación directa a los entrenamientos de las ligas para identificar las dinámicas grupales y las exigencias psicológicas de cada disciplina deportiva.



	MACROPROCESO: GESTIÓN DE APOYO		
	PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL		
	PROCEDIMIENTO: PRODUCCIÓN DOCUMENTAL		
FORMATO INFORME FINAL CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES PRESTACIÓN DE SERVICIOS		Código: GDS.FT.004 Versión: 04 Fecha: 14 de marzo de 2024	

En mayo se realizó el acompañamiento a los Intercolegiados fase municipal, impulsado por INDECHO y la ALCALDIA MUNICIPAL DE CONDOTO



[illegible]

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A PENSION										
NOMBRE		APORTES VOLUNTARIOS					MORA					
CODIGO		NA. COTIZANTES	COTIZACION	EMPLEADOR	COTIZANTE	FSP	SUBSISTENCIA	COTIZACION	FSP	APORTES	MORA	TOTALES
25-14	25-14 COL PENSIONES	1	\$ 33.700		\$ 0	\$ 0	\$ 0		\$ 200	\$ 0	\$ 33.700	\$ 200
SUBTOTALES:												\$ 33.900
												VALOR PAGADO
												\$ 33.900

TOTAL APORTES A SALUD															
ADMINISTRADORA		No.	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA			TOTALES	
CÓDIGO	NOMBRE	COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLAZILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO
EP9037	EP9037 ALIEVA IPS	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 28.400	\$ 0	\$ 28.400	\$ 0	\$ 28.400	\$ 0
SUB-TOTALES:															
													\$ 28.400	\$ 28.400	\$ 0
													\$ 28.400	\$ 28.400	\$ 0
													\$ 28.400	\$ 28.400	\$ 0
													\$ 28.400	\$ 28.400	\$ 0
													\$ 28.400	\$ 28.400	\$ 0
													\$ 28.400	\$ 28.400	\$ 0
													\$ 28.400	\$ 28.400	\$ 0
													\$ 28.400	\$ 28.400	\$ 0
													\$ 28.400	\$ 28.400	\$ 0
													\$ 28.400	\$ 28.400	\$ 0
													\$ 28.400	\$ 28.400	\$ 0
													\$ 28.400	\$ 28.400	\$ 0
													\$ 28.400	\$ 28.400	\$ 0
													\$ 28.400	\$ 28.400	\$ 0
													\$ 28.400	\$ 28.400	\$ 0
													\$ 28.400	\$ 28.400	\$ 0
													\$ 28.400	\$ 28.400	\$ 0
													\$ 28.400	\$ 28.400	\$ 0
													\$ 28.400	\$ 28.400	\$ 0
													\$ 28.400	\$ 28.400	\$ 0
													\$ 28.400	\$ 28.400	\$ 0
													\$ 28.400	\$ 28.400	\$ 0
													\$ 28.400	\$ 28.400	\$ 0
													\$ 28.400	\$ 28.400	\$ 0
													\$ 28.400	\$ 28.400	\$ 0
													\$ 28.400	\$ 28.400	\$ 0
													\$ 28.400	\$ 28.400	\$ 0
													\$ 28.400	\$ 28.400	\$ 0
													\$ 28.400	\$ 28.400	\$ 0
													\$ 28.400	\$ 28.400	\$ 0
													\$ 28.400	\$ 28.400	\$ 0
													\$ 28.400	\$ 28.400	\$ 0
													\$ 28.400	\$ 28.400	\$ 0
													\$ 28.400	\$ 28.400	\$ 0
													\$ 28.400	\$ 28.400	\$ 0
													\$ 28.400	\$ 28.400	\$ 0
													\$ 28.400	\$ 28.400	\$ 0
													\$ 28.400	\$ 28.400	\$ 0
													\$ 28.400	\$ 28.400	\$ 0
													\$ 28.400	\$ 28.400	\$ 0
													\$ 28.400	\$ 28.400	\$ 0
													\$ 28.400	\$ 28.400	\$ 0
													\$ 28.400	\$ 28.400	\$ 0
													\$ 28.400	\$ 28.400	\$ 0
													\$ 28.400	\$ 28.400	\$ 0
													\$ 28.400	\$ 28.400	\$ 0
													\$ 28.400	\$ 28.400	\$ 0
													\$ 28.400	\$ 28.400	\$ 0
													\$ 28.400	\$ 28.400	\$ 0
													\$ 28.400	\$ 28.400	\$ 0
													\$ 28.400	\$ 28.400	\$ 0
													\$ 28.400	\$ 28.400	\$ 0
													\$ 28.400	\$ 28.400	\$ 0
													\$ 28.400	\$ 28.400	\$ 0
													\$ 28.400	\$ 28.400	\$ 0
													\$ 28.400	\$ 28.400	\$ 0
													\$ 28.400	\$ 28.400	\$ 0
													\$ 28.400	\$ 28.400	\$ 0
													\$ 28.400	\$ 28.400	\$ 0
													\$ 28.400	\$ 28.400	\$ 0
													\$ 28.400	\$ 28.400	\$ 0
													\$ 28.400	\$ 28.400	\$ 0
													\$ 28.400	\$ 28.400	\$ 0
													\$ 28.400	\$ 28.400	\$ 0
													\$ 28.400	\$ 28.400	\$ 0
													\$ 28.400	\$ 28.400	\$ 0
													\$ 28.400	\$ 28.400	\$ 0
													\$ 28.400	\$ 28.400	\$ 0
													\$ 28.400	\$ 28.400	\$ 0
													\$ 28.400	\$ 28.400	\$ 0
													\$ 28.400	\$ 28.400	\$ 0
													\$ 28.400	\$ 28.400	\$ 0
													\$ 28.400	\$ 28.400	\$ 0
													\$ 28.400	\$ 28.400	\$ 0
													\$ 28.400	\$ 28.400	\$ 0
													\$ 28.400	\$ 28.400	\$ 0
													\$ 28.400	\$ 28.400	\$ 0
													\$ 28.400	\$ 28.400	\$ 0
													\$ 28.400	\$ 28.400	\$ 0
													\$ 28.400	\$ 28.400	\$ 0
													\$ 28.400	\$ 28.400	\$ 0
													\$ 28.400	\$ 28.400	\$ 0
													\$ 28.400	\$ 28.400	\$ 0
													\$ 28.400	\$ 28.400	\$ 0
													\$ 28.400	\$ 28.400	\$ 0
													\$ 28.400	\$ 28.400	\$ 0
													\$ 28.400	\$ 28.400	\$ 0
													\$ 28.400	\$ 28.400	\$ 0
													\$ 28.400	\$ 28.400	\$ 0
													\$ 28.400	\$ 28.400	\$ 0
													\$ 28.400	\$ 28.400	\$ 0
													\$ 28.400	\$ 28.400	\$ 0
													\$ 28.400	\$ 28.400	\$ 0
													\$ 28.400	\$ 28.400	\$ 0
													\$ 28.400	\$ 28.400	\$ 0
													\$ 28.400	\$ 28.400	\$ 0
													\$ 28.400	\$ 28.400	\$ 0
													\$ 28.400	\$ 28.400	\$ 0
													\$ 28.400	\$ 28.400	\$ 0
													\$ 28.400	\$ 28.400	\$ 0
													\$ 28.400	\$ 28.400	\$ 0
													\$ 28.400	\$ 28.400	\$ 0
													\$ 28.400	\$ 28.400	\$ 0
													\$ 28.400	\$ 28.400	\$ 0
													\$ 28.400	\$ 28.400	\$ 0
													\$ 28.400	\$ 28.400	\$ 0
													\$ 28.400	\$ 28.400	\$ 0
													\$ 28.400	\$ 28.400	\$ 0
													\$ 28.400	\$ 28.400	\$ 0
													\$ 28.400	\$ 28.400	\$ 0
													\$ 28.400	\$ 28.400	\$ 0
													\$ 28.400	\$ 28.400	\$ 0
													\$ 28.400	\$ 28.400	\$ 0
													\$ 28.400	\$ 28.400	\$ 0
													\$ 28.400	\$ 28.400	\$ 0
													\$ 28.400	\$ 28.400	\$ 0
													\$ 28.400	\$ 28.400	\$ 0
													\$ 28.400	\$ 28.400	\$ 0
													\$ 28.400	\$ 28.400	\$ 0
													\$ 28.400	\$ 28.400	\$ 0
													\$ 28.400	\$ 28.400	\$ 0
													\$ 28.400	\$ 28.400	\$ 0
													\$ 28.400	\$ 28.400	\$ 0
													\$ 28.400	\$ 28.400	\$ 0
													\$ 28.400	\$ 28.400	\$ 0
													\$ 28.400	\$ 28.400	\$ 0
													\$ 28.400	\$ 28.400	\$ 0
													\$ 28.400	\$ 28.400	\$ 0
													\$ 28.400	\$ 28.400	\$ 0
													\$ 28.400	\$ 28.400	\$ 0
													\$ 28.400	\$ 28.400	\$ 0
													\$ 28.400	\$ 28.400	\$ 0
													\$ 28.400	\$ 28.400	\$ 0
													\$ 28.400	\$ 28.400	\$ 0
													\$ 28.400	\$ 28.400	\$ 0
													\$ 28.400	\$ 28.400	\$ 0
													\$ 28.400	\$ 28.400	\$ 0
													\$ 28.400	\$ 28.400	\$ 0
													\$ 28.400	\$ 28.400	\$ 0
													\$ 28.400	\$ 28.400	\$ 0
													\$ 28.400	\$ 28.400	\$ 0
													\$ 28.400	\$ 28.400	\$ 0
													\$ 28.400	\$ 28.400	\$ 0
													\$ 28.400	\$ 28.400	\$ 0
													\$ 28.400	\$ 28.400	\$ 0
													\$ 28.400	\$ 28.400	\$ 0
													\$ 28.400	\$ 28.400	\$ 0
													\$ 28.400	\$ 28.400	\$ 0

[illegible][illegible]

TOTAL PAGADO:

\$61,700

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE CÉDULA DE CIUDADANÍA: 1037612117 NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1037612117 NOMBRE: KELLEN MARCELA BORJA LOZANO DEPARTAMENTO: CHOCO TELEFONO: 02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: UNDEPENDIENTE ACTIVIDAD ECONOMICA: Comercio al por mayor de computadores, equipo per PRESENTACION: PRIVADO ACTIVIDAD ECONOMICA: Comercio al por mayor de computadores, equipo per TE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEVA E CBF (REFORMA TRIBUTARIA): NO		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA NÚMERO PLANILLA: 0024017990 TIPO DE PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MES: mayo AÑO: 2020 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 601528373 FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA: 20200912 NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA: 20200919	
---	--	---	--

TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD	
EMPLEADOR	COTIZANTE	EMPLEADOR	COTIZANTE
\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD	
\$ 33.700		\$ 33.700	

TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD	
EMPLEADOR	COTIZANTE	EMPLEADOR	COTIZANTE
\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD	
\$ 33.700		\$ 33.700	

TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD	
EMPLEADOR	COTIZANTE	EMPLEADOR	COTIZANTE
\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD	
\$ 33.700		\$ 33.700	

TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD	
EMPLEADOR	COTIZANTE	EMPLEADOR	COTIZANTE
\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD	
\$ 33.700		\$ 33.700	

TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD	
EMPLEADOR	COTIZANTE	EMPLEADOR	COTIZANTE
\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD	
\$ 33.700		\$ 33.700	

TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD	
EMPLEADOR	COTIZANTE	EMPLEADOR	COTIZANTE
\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD	
\$ 33.700		\$ 33.700	

TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD	
EMPLEADOR	COTIZANTE	EMPLEADOR	COTIZANTE
\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD	
\$ 33.700		\$ 33.700	

TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD	
EMPLEADOR	COTIZANTE	EMPLEADOR	COTIZANTE
\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD	
\$ 33.700		\$ 33.700	

TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD	
EMPLEADOR	COTIZANTE	EMPLEADOR	COTIZANTE
\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD	
\$ 33.700		\$ 33.700	

TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD	
EMPLEADOR	COTIZANTE	EMPLEADOR	COTIZANTE
\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD	
\$ 33.700		\$ 33.700	

TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD	
EMPLEADOR	COTIZANTE	EMPLEADOR	COTIZANTE
\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD	
\$ 33.700		\$ 33.700	

TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD	
EMPLEADOR	COTIZANTE	EMPLEADOR	COTIZANTE
\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD	
\$ 33.700		\$ 33.700	

TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD	
EMPLEADOR	COTIZANTE	EMPLEADOR	COTIZANTE
\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD	
\$ 33.700		\$ 33.700	

TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD	
EMPLEADOR	COTIZANTE	EMPLEADOR	COTIZANTE
\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD	
\$ 33.700		\$ 33.700	

TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD	
EMPLEADOR	COTIZANTE	EMPLEADOR	COTIZANTE
\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD	
\$ 33.700		\$ 33.700	

TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD	
EMPLEADOR	COTIZANTE	EMPLEADOR	COTIZANTE
\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD	
\$ 33.700		\$ 33.700	

TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD	
EMPLEADOR	COTIZANTE	EMPLEADOR	COTIZANTE
\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD	
\$ 33.700		\$ 33.700	

TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD	
EMPLEADOR	COTIZANTE	EMPLEADOR	COTIZANTE
\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD	
\$ 33.700		\$ 33.700	

TOTAL PAGADO: \$ 61.700



Comprobante en línea

Pago PSE

19 May 2026 13:44



Pago exitoso

CUS 320292181

Comercio
SOI ACH

Referencia 1
10.80.25.153

Fecha
19 May 2026 13:44

Referencia 2
CC

Número de factura
6015258373

Referencia 3
1037612217

Descripción del pago
**Pago de la Planilla Integrada de
Seguridad Social y Parafisacales**

Valor del Pago
\$508.300

Número de comprobante
TR260519134418420p1e

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
**Producto
**** 3117**

**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	NÚMERO PLANILLA:	PERIODO COTIZACIÓN OTRO:	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	INDEPENDIENTES 2020
DIRECCIÓN:	DIRECCIÓN:	DEPARTAMENTO:	DEPARTAMENTO:	DEPARTAMENTO:	2020
TIPO APORTANTE:	TIPO APORTANTE:	CLASE APORTANTE:	CLASE APORTANTE:	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTES 2020
TIPO EMPRESA:	TIPO EMPRESA:	ACTIVIDAD ECONOMICA:	ACTIVIDAD ECONOMICA:	ACTIVIDAD ECONOMICA:	INDEPENDIENTES 2020
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEHA Y ICDF (REFORMA TRIBUTARIA):		NÚMERO AUTORIZACIÓN:			

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTE A PENSION										VALOR PAGADO		
CÓDIGO	NOMBRE	Nº. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	COTIZANTE	FSP	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	MORA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	TOTALES
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 280.200		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 280.200	\$ 0	\$ 280.200
SUB-TOTALES:					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 280.200	\$ 0	\$ 280.200

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A SALUD										TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE	Nº COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA				
			NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO
EP0007	EP0007-NUJEVA EPS	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 218.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 218.000	\$ 0	\$ 0
SUBTOTAL:				\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 218.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 218.000	\$ 0	\$ 0
													\$ 218.000	\$ 0	\$ 0
													\$ 218.000	\$ 0	\$ 0

[illegible][illegible]

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