CONCEJO MUNICIPAL DE
VALLEDUPAR

Valledupar, 09 de Julio del 2026

Para: **EDUARDO SANTIAGO ARAUJO SOLORZANO**

Tesorero
AUGUSTO NELINHO DIDI ATENCIO
Secretario General
Supervisor

ASUNTO: Remisión de factura y anexos para tramite de cuenta.

Cordial Saludo:

Comedidamente y en atención al asunto de la referencia, me permito remitir documentación que contiene la factura con sus respectivos documentos soportes de las obras, necesarios para la realización del pago contratista **FOCION DESMOSTENE SANTODOMINGO CANTILLO** propietario del establecimiento de comercio **MULTISERVICIOS S&B** identificado con CC No. 19.586.499, cuenta que se genera en virtud de la ejecución del contrato de prestación de servicios No. **039-2026** cuyo objeto es: **MANTENIMIENTO ELECTRICO EN EL CONCEJO MUNICIPAL DE VALLEDUPAR.**

Para los efectos se envía:

- Informe de actividades ejecutadas con evidencia
- Cuenta de cobro
- Planilla pagada de aportes al sistema de seguridad social
- Copia de solicitud de descuento de estampillas municipales

Lo anterior se envía para su revisión y fines pertinentes.

Cordialmente,

KATHY J ROJAS C.
KATHY JOANA ROJAS COTES
Profesional de cuentas
Oficina de Contratación

Cra 5 No. 15-69 Tel: (605) 573 2797
@concejovpar @concejovpar Concejo Municipal de Valledupar Concejo de Valledupar
https://concejodevalledupar.gov.co - corporacion@concejodevalledupar.gov.co

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 1 de 2026

FECHA: 09 DE JULIO DEL 2026

PERIODO 12 DE JUNIO DE 2026 AL 01 DE JULIO DEL 2026

Contrato [X] Convenio [ ]

MODALIDAD DE CONTRATACIÓN	MINIMA CUANTIA
N° DE PROCESO DE SELECCIÓN	MC-INV-010 -2026
TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
SECRETARÍA U OFICINA QUE GENERA LA NECESIDAD (RESPONSABLE DE LA ELABORACIÓN DEL ESTUDIO PREVIO)	SECRETARIA GENERAL.
NÚMERO DEL CONTRATO/CONVENIO	039-2026
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO/CONVENIO	04/06/2026
OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO	MANTENIMIENTO ELECTRICO EN EL CONCEJO MUNICIPAL DE VALLEDUPAR
CONTRATISTA	FOCION DESMOSTENE SANTODOMINGO CANTILLO MULTISERVICIOS S&B
CEDULA DE CIUDADANIA	19.586.499
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	TREINTA Y CINCO MILLONES CINCO MIL NOVECIENTOS CUARENTA PESOS ($35.005.940)
VALOR ADICIONADO	CINCO MILLONES DE PESOS ($5.000.000)
VALOR TOTAL	CUARENTA MILLONES CINCO MIL NOVECIENTOS CUARENTA PESOS ($40.005.940)
FORMA DE PAGO O DESEMBOLSOS	El concejo municipal de Valledupar, pagara el contrato una ve cumplido y recibido a satisfacción de los servicios contratados,

Cra 5 No. 15-69 Tel: (605) 573 2797
@concejovpar @concejovpar Concejo Municipal de Valledupar Concejo de Valledupar
https://concejodevalledupar.gov.co - corporacion@concejodevalledupar.gov.co

	por parte del supervisor y previa verificación por parte de tesorería del concejo municipal, de que el contratista esta a paz y salvo con el sistema de seguridad y parafiscales, y previo a los requerimientos administrativos y financieros a que haya lugar. En todo caso, de acuerdo con el flujo cumplimiento de las trasferencias a cargo de la administración central del municipio.
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO /CONVENIO	15 DIAS
PLAZO PRORROGADO	5 DIAS
PLAZO TOTAL DEL CONTRATO	20 DIAS
FECHA DE INICIO DE ACTIVIDADES	12/06/2026
FECHA DE TERMINACION DE ACTIVIDADES	01/07/2026
PERIODO DE EJECUCION A CERTIFICAR	12/06/2026 AL 01/07/2026

SUPERVISOR	**AUGUSTO NELINHO DIDI ATENCIO**	SECRETARIO GENERAL

DATOS FINANCIEROS

CERTIFICADO(S) DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL - CDP					
No. 1	20260522-95	VALOR	$36.966.700	FECHA	22/05/2026
No. 2	20250626-114	VALOR	$5.000.000	FECHA	26/06/2026
REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES) - RP					
No. 1	20260604-101	VALOR	$35.005.940	FECHA	04/06/2026
No. 2	20260626-107	VALOR	$5.000.000	FECHA	26/06/2026
RUBRO PRESUPUESTAL AFECTADO			MANTENIMIENTO DE INFRAESTRUTURA código: 2.1.2.02.02.005.5472		

Cra 5 No. 15-69 Tel: (605) 573 2797
@concejovpar @concejovpar Concejo Municipal de Valledupar Concejo de Valledupar
https://concejodevalledupar.gov.co - corporacion@concejodevalledupar.gov.co

DETALLE	PORCENTAJE	VALOR
ESTAMPILLA PRO - CULTURA	2%	A DESCONTAR EN PAGO DE FACTURA. SOLICITUD DE FECHA 11/06/2026 POR VALOR $2.275.38,10 SOLICITUD DE FECHA 01/07/2026 POR VALOR $325.000
ESTAMPILLA BIENESTAR ADULTO MAYOR	4%	
ESTAMPILLA PRO-UNICESAR	0.5%	
ESTAMPILLA PRO – DESARROLLO FRONTERIZO	1.5%	CANCELADO: EL 11/06/2026 RECIBO DE LIQUIDACIÓN Y PAGO NO. 32604039092 CANCELADO: EL 26/06/2026 RECIBO DE LIQUIDACIÓN Y PAGO NO. 32604039702

EJECUCIÓN FINANCIERA

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**$40.005.940**
VALOR PAGADO	**$0**
VALOR CUENTA DE COBRO POR CANCELAR	**$40.005.940**
VALOR PENDIENTE POR COBRAR	**$0**

RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

ítem	No. Planilla	Valor cancelado	Mes	Concepto
1	6027426867	$540.800	Junio 2026	SALUD, PENSION Y ARL
2	4657802383	$365.500	Junio 2026	
3	4659937227	$257.700	Junio 2026	
4	4659939696	$31.000	Julio 2026	

Que, de acuerdo al presente Contrato, el pago se establece una vez ejecutadas las actividades contratadas, previa presentación del informe de actividades adelantadas y cumplimiento de los requisitos administrativos para tal fin.

Cra 5 No. 15-69 Tel: (605) 573 2797
@concejovpar @concejovpar Concejo Municipal de Valledupar Concejo de Valledupar
https://concejodevalledupar.gov.co - corporacion@concejodevalledupar.gov.co

Que la contratista presento el informe correspondiente al **12 DE JUNIO DE 2026 HASTA EL 01 DE JULIO DE 2026**. Relacionando en todas las actividades adelantadas bajo la dirección de la Supervisión y verificada su veracidad según el objeto contractual.

El suscrito Supervisor certifica el cumplimiento de las obligaciones del contratista y da visto bueno para realizar el pago correspondiente a **CUARENTA MILLONES CINCO MIL NOVECIENTOS CUARENTA PESOS ($40.005.940),** por concepto de **MANTENIMIENTO ELECTRICO EN EL CONCEJO MUNICIPAL DE VALLEDUPAR.**

CERTIFICO que, en cumplimiento de mis obligaciones como Supervisor, recibí, revisé y aprobé personalmente los documentos que aportó el contratista y que fueron la base de los datos que suministro en este Informe por medio del cual autorizo realizar el pago del valor antes expresado; así mismo dejo constancia que el contratista realizó el pago por el valor correspondiente al impuesto departamental para la legalización del contrato.

AUGUSTO NELINHO DIDI ATENCIO
Supervisor del Contrato

Reviso**: KATHY JOANA ROJAS COTES**
Profesional de cuentas
Oficina de Contratación

Cra 5 No. 15-69 Tel: (605) 573 2797
@concejovpar @concejovpar Concejo Municipal de Valledupar Concejo de Valledupar
https://concejodevalledupar.gov.co - corporacion@concejodevalledupar.gov.co

MULTISERVICIOS
S&B

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO No. 039 DE 2026 INFORME No. 01 del 9 de julio 2026	
CONTRATANTE	**CONCEJO DE VALLEDUPAR**
CONTRATISTA	**FOCION DEMOSTENE SANTODOMINGO CANTILLO**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	**$35.005.940 MTCE.**
VALOR ADICIONADO	**$5.000.000 MTCE.**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**$40.005.940 MTCE.**
PLAZO INICIAL	**15 DIAS**
PLAZO PRORROGADO	**5 DIAS**
PLAZO TOTAL DE EJECUCION	**20 DIAS.**
FECHA DE SUSCRIPCION	**04/06/2026**
FECHA DE INICIO	**12/06/2026**
FECHA DE TERMINACION	**01/07/2026**
PERIODO DE EJECUCION A COBRAR	**12 DE JUNIO DE 2026 AL 1 DE JULIO DE 2026**

OBJETO
MANTENIMIENTO ELECTRICO EN EL CONCEJO MUNICIPAL DE VALLEDUPAR.

OBLIGACIONES

ACTIVIDADES REALIZADAS	**ACTIVIDADES EN DESARROLLO**	**ACTIVIDADES POR EJECUTAR**
✓	⌖	✍

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1. Ejecutar las actividades de mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos eléctricos e instalaciones, relacionados en las especificaciones técnicas del proceso.
2. Llevar un registro del historial los equipos e instalaciones revisadas relacionando el cronograma de mantenimiento preventivo desarrollado.
3. brindar atención inmediata a los requerimientos que ante posibles situaciones de mal funcionamiento puedan presentar los equipos e instalaciones intervenidos, los cuales deben entregar un correcto funcionamiento.
4. Suministrar los insumos necesarios para garantizar las actividades de mantenimiento preventivo y correctivo de lo relacionado en las condiciones técnicas de proceso, como lo son medios filtrantes elementos de limpieza de

contacto electrónico terminales tornillería amarres arandelas grasas y demás lubricantes fusibles bombillo con piloto y demás que se requieran.

5. Asumir el pago de los salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones laborales de todo el personal que ocupe en la ejecución del contrato y mantenerse al día en el pago de seguridad social integral y obligaciones parafiscales.
6. En el evento de presentarse modificaciones, todos los cambios modificaciones y demás tareas que se deriven del objeto a contratar y para su finalización y posterior satisfacción del mismo, serán cubiertas a todo costo y sin reparos por el contratista sin que esto genere sobrecostos adicionales al Concejo Municipal de Valledupar.

ACTIVIDADES EJECUTADAS

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD	ACTIVIDADES EJECUTADAS
1	Mantenimiento general de Aires Acondicionados Tipo Mini Split incluye: *Lavado de Evaporadora *Lavado de condensadora *Medición de Gas refrigerante y Recarga. *Suministro e instalación de Rubatex y Vinilo; revisión y ajuste del sistema de enfriamiento.	17	✓
2	Reubicación de Condensadoras ubicadas en la parte exterior derecha del Concejo Municipal, lo cual incluye: *Revisión y corrección de acometidas eléctricas. *Empotraje de tubería de cobre, por encontrarse visualmente antiestético. *Reubicación de drenajes. *Instalación en línea de Pie amigos, total 14 pie amigos (set). * Desmontaje de Aire Acondicionado dañado. * Desmontaje de Canasta de Aire de Ventana. *Resane y pintura de paredes en el área a intervenir, parte externa. Cambio de tuberías de cobre dañadas de los 14 aires acondicionados	14	✓
3	Reubicación de condensadoras ubicadas en el patio del concejo municipal, en el segundo piso. Incluye: Empotraje de la tubería de cobre y cambio de la misma cuando se requiera. Reubicación de drenajes de tres aires ubicados en el segundo piso.	3	✓

	Instalación en línea de Pie Amigos. Resane de paredes en el área a intervenir.		
4	Reubicación de tubería, acometida eléctrica y caja de circuito de Aires acondicionados de la Recepción y la Secretaría de Comisiones, por encontrarse en condición de Riesgo eléctrico y por la altura de la caja de circuitos, no cumple las normas. Incluye organización de cableado, drenajes y tubería en la parte externa.	Global	✓
5	Cambio de 7 (siete) Toma corriente a 110V y 2 (dos) interruptores dobles que se encuentran en mal estado y están ubicados de la siguiente manera: 1 (un) interruptor doble en Recepción 1 (un) interruptor doble en Archivo 2 (dos) Toma corrientes en Recepción 2 (dos) Toma Corriente en Archivo 1 (un) Toma corriente en secretaria de Comisiones 1 (un) Toma corriente en Presidencia 1 (un) Toma corriente en la Cocina.	9	✓
6	Organización de tablero general de totalizador y barrajes, Instalación de medidores de voltaje electrónicos y cambio de cableado del tablero por encontrarse en mal estado; demarcación de riesgo eléctrico, arreglo de la cerradura de caja eléctrica, revisión de estado del medidor análogo.	Global	✓
7	Mantenimiento y reparación de extractores de aire en los baños ubicados en el segundo piso: Baño de Damas Baño de Caballeros	2	✓
8	Instalación de Extractor de aire en el baño de Presidencia.	1	✓
9	Reubicación de Sistema eléctrico en la oficina de Archivos, con remplazo de Caja Eléctrica de 24 circuitos.	Global	✓
10	Reemplazo de canaletas de lámparas ubicada en el pasillo del segundo piso entre presidencia y cocina, por mal estado.	Global	✓
11	Cambio de Lámparas Ubicadas en la Oficina de Archivo, por unas Tipo Led de 72W de 2 mts.	3	✓
12	Cambio de Lampara ubicada en la entrada principal de la oficina del concejo municipal, por una de 3 mts de largo de 72w.	1	✓
13	Cambio de Ubicación del Sistema de encendido de la Luminaria de la Sala de Juntas, por encontrarse ubicado en el lado opuesto a la entrada.	Global	✓
14	Reparación de estufa eléctrica.	1	✓
15	Aislamiento del Mesón en acero inoxidable ubicado en la cocina, el cual se encuentra energizado, con un alto riesgo eléctrico.	1	✓
16	Mantenimiento Preventivo de 3 Impresoras multifuncionales, ubicadas en la Secretaría General.	3	✓
17	Mantenimiento y Reparación de Impresora del Concejo Municipal (Marca KYOCERA, cambio de tapa).	1	✓
18	Reemplazo de lampara en el baño ubicado al lado de la sala de juntas. Lampara tipo Led de 36 W.	1	✓
19	Mantenimiento de dos sanitarios y un orinal de los baños del primer piso del Concejo Municipal (reemplazo del kit de accesorios de los sanitarios desmonte e instalación de sanitarios y del orinal para corrección de fugas y desperdicio de agua) .	1	✓
20	Mantenimiento e Impermeabilización Placa del baño ubicado al lado de la sala de Juntas.	1	✓
21	Instalación de extractor de Olores en el baño ubicado al lado de la sala de juntas.	1	✓
22	Reubicación de caja eléctrica que se encuentra ubicada en la Oficina de Tesorería.	1	✓

23	Cambio e Instalación de luminaria de 24W en recinto del Concejo Municipal.	4	✓
24	Cambio de veintitrés tomas corrientes eléctricos en el recinto de sesiones e instalación de tres puntos eléctricos nuevos a todo costo con la instalación de los tomacorrientes	23	✓
25	Cambio de instalación eléctrica del aire acondicionado de recepción a todo costo (Suministro de alambre calibre 12, dos tomas eléctrico una caja eléctrica de dos tacos)	1	✓
26	Mantenimiento y reposición de acometida para los aires acondicionados que fueron reubicados y que se encuentran la parte exterior derecha del concejo municipal. Esa acometida va de la caja principal a las cajas de breaker de cada uno de los aires reubicados.	13	✓
27	Mantenimiento e instalación del cielo raso en Drywall en el archivo central del Concejo Municipal, incluye acabados y pintura del mismo.	14 m2	✓
28	Mantenimiento correctivo y arreglo de humedad de la pared ubicada en el archivo del Concejo Municipal; incluye: corrección de humedad e impermeabilización, cambio de acometidas reposición de redes eléctricas con suministro de materiales (Cable 7 hilos centelsa) y reubicación de la caja de breaker de un aire acondicionado.	Global	✓
29	Organización y anclaje de redes eléctricas y de comunicaciones digitales ubicadas en la parte superior de la fachada lateral del Concejo Municipal, lo que incluye: organizar el cableado eléctrico en tubería eléctrica Conduit tipo pesado, para anclarla en el techo y conducirla hasta el punto de registro eléctrico. Así mismo, organizar y ubicar en puntos seguros los cables del sistema digital de la Corporación.	Global	✓

DECLARACION JURAMENTADA

Declaro bajo la gravedad de juramento que los aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud, pensión y ARL, realizados mediante el pago de la planilla de seguridad social No:

ítem	No. Planilla	Valor cancelado	Mes	Concepto
1	6027426867	$540.800	Junio 2026	SALUD, PENSION Y ARL
2	4657802383	$365.500	Junio 2026	
3	4659937227	$257.700	Junio 2026	
4	4659939696	$31.000	Julio 2026	

Estos aportes corresponden a los ingresos provenientes del contrato referenciado y al periodo de ejecución aquí descrito y que anexo para su respectiva revisión.

FOCION SANTODOMINGO CANTILLO
C.C. N° 19.586.499

Contratista

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA / PERSONA NATURAL - NO RESPONSABLE DE IVA			
NUMERO	01	**FECHA DE EXPEDICION (día/mes/año)**	09/07/2026
ADQUIRENTE DE LOS BIENES O SERVICIOS			
CLIENTE - NIT	CONCEJO MUNICIPAL DE VALLEDUPAR		NIT: 892300780-0
DIRECCION - TEL.	Carrera 5 Nº 15-69, Plaza Alfonso López		Teléfono: 605 5 732797
PRESTADOR DEL BIEN O SERVICIO			
Nombre Contratista	FOCION DEMOSTENE SANTODOMINGO CANTILLO		
Documento Identidad	19.586.499		
Dirección - Ciudad	CARRERA 24 7B 05 VALLEDUPAR-CESAR		
Teléfono 3164179483		**Correo electrónico:** focionsc@gmail.com	
ME PERMITO INFORMAR QUE:			
1. Usaré la renta exenta del 25% contenida en el numeral 10 del artículo 206 del ET, en mi declaración de renta del año gravable 2026, por lo que solicito la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 del Estatuto Tributario.			SI x NO __
2. Usaré costos y deducciones en mi declaración de renta del año gravable 2026, por lo que solicito la aplicación de las tarifas de retención en la fuente previstas en los artículos 392 y 401 del Estatuto Tributario según corresponda.			SI __ NO X
CONTRATO No. 039-2026 del 4 de junio de 2026		**PERIODO ACTIVIDADES A COBRAR (DIA/MES/AÑO)**	
		INICIO ACTIVIDADES	12/06/2026
		FINAL ACTIVIDADES	01/07/2026
VALOR A COBRAR			
EN NUMEROS	EN LETRAS		
$40.005.940	**CUARENTA MILLONES CINCO MIL NOVECIENTOS CUARENTA PESOS**		
CONCEPTO DEL BIEN O SERVICIO PRESTADO			
OBJETO DEL CONTRATO MANTENIMIENTO ELECTRICO EN EL CONCEJO DE VALLEDUPAR.			
IMPUESTO MUNICIPAL ESTAMPILLA PRO CULTURA Y BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR PRO- UNICESAR			**DESCONTAR**
IMPUESTO DEPARTAMENTAL PRO DESARROLLO FRONTERIZO			**CANCELADO**

	DESEMBOLSO
	EN CHEQUE
FIRMA DEL CONTRATISTA	Entidad bancaria: N-A

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

ANTES:



DESPUES:



ANTES:



DESPUES:



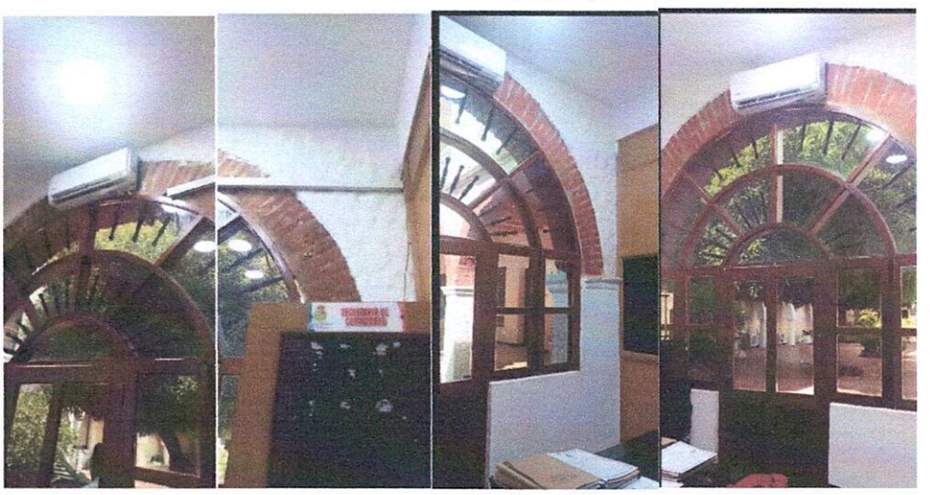
ANTES:



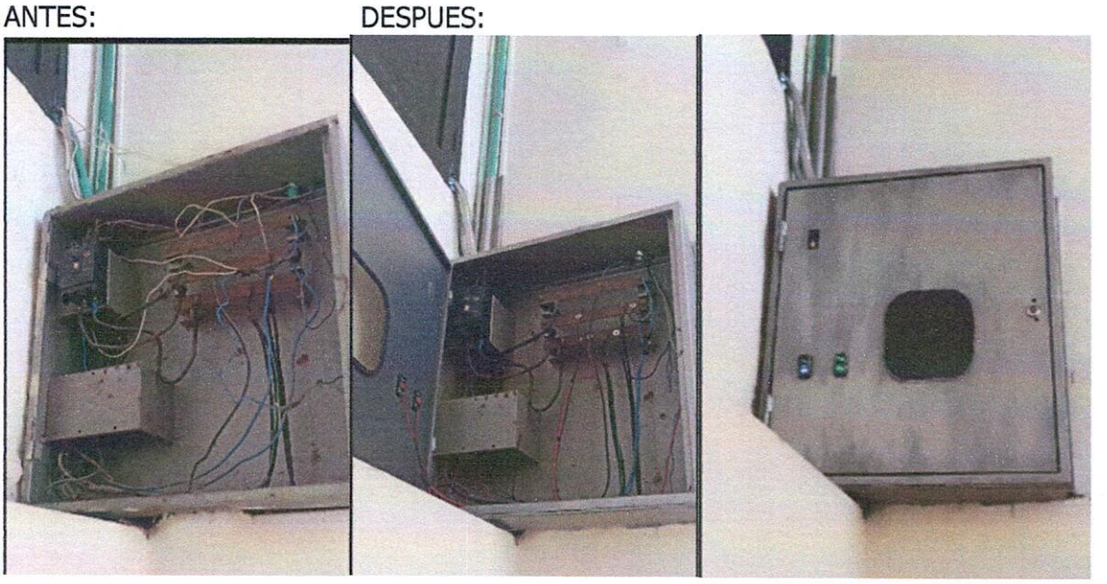
DESPUES:



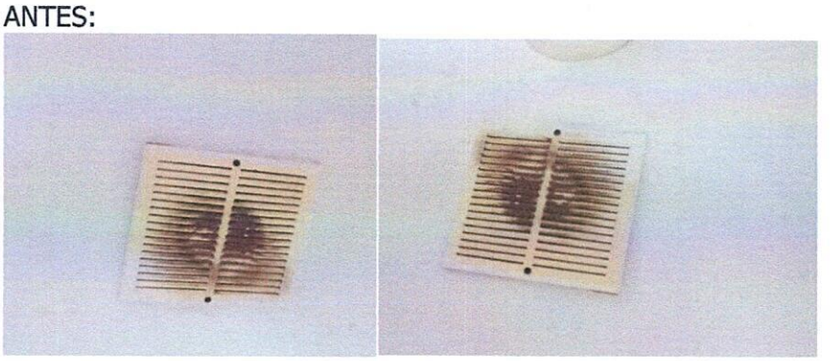
ANTES: DESPUES:



ANTES: DESPUES:



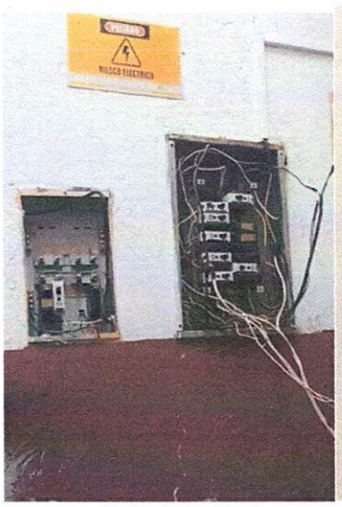
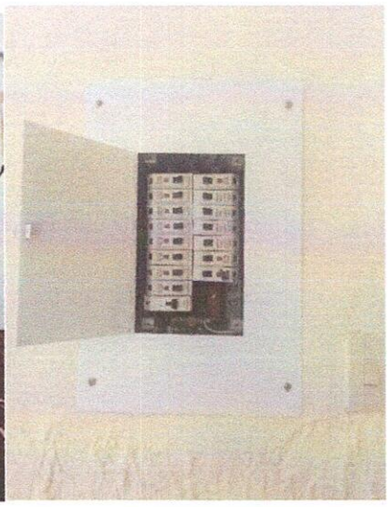
ANTES:



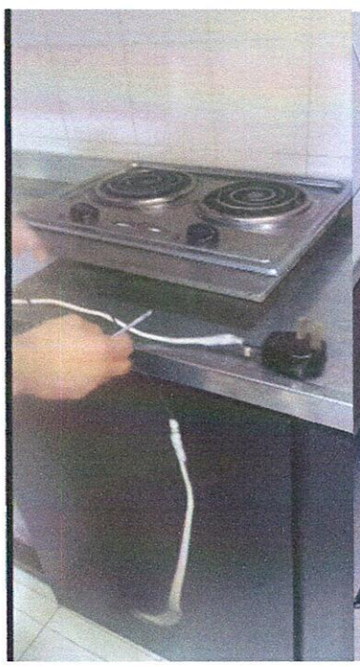
DESPUES:



ANTES: DESPUES:

ANTES: DESPUES:



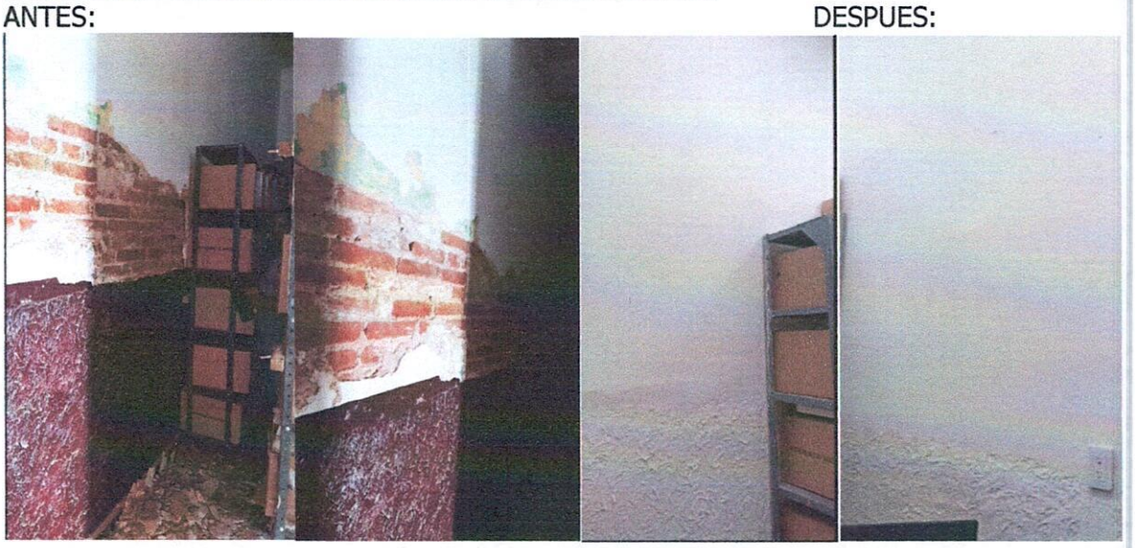




ANTES: DESPUES:

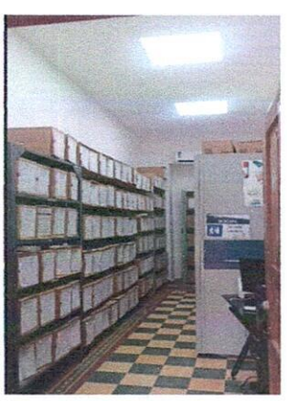


ANTES: DESPUES:



ANTES: DESPUES:





MULTISERVICIOS
S&B

Valledupar, 9 de julio de 2026

Doctor:
AUGUSTO NELINHO DIDI ATENCIO AÑEZ
Secretario General
Supervisor de contrato

EDUARDO SANTIAGO ARAUJO SOLORZANO
Tesorero
Concejo Municipal de Valledupar
Ciudad

REF: ANEXO UNICA CUENTA – EXPENSAS DEDUCIBLES PARA CALCULO DE IBC SEGURIDAD SOCIAL

El suscrito **FOCION DEMOSTENE SANTODOMINGO CANTILLO**, Identificado con la C.C No. 19.586.499, Actuando en nombre propio, me permito manifestar que para la ejecución del contrato No. **039 de 2026** suscrito el 12 de junio del 2026 con el Concejo Municipal de Valledupar, cuyo objeto es **MANTENIMIENTO ELECTRICO EN EL CONCEJO MUNICIPAL DE VALLEDUPAR.**

Se incurrieron en las siguientes expensas deducibles para el pago de la seguridad social:

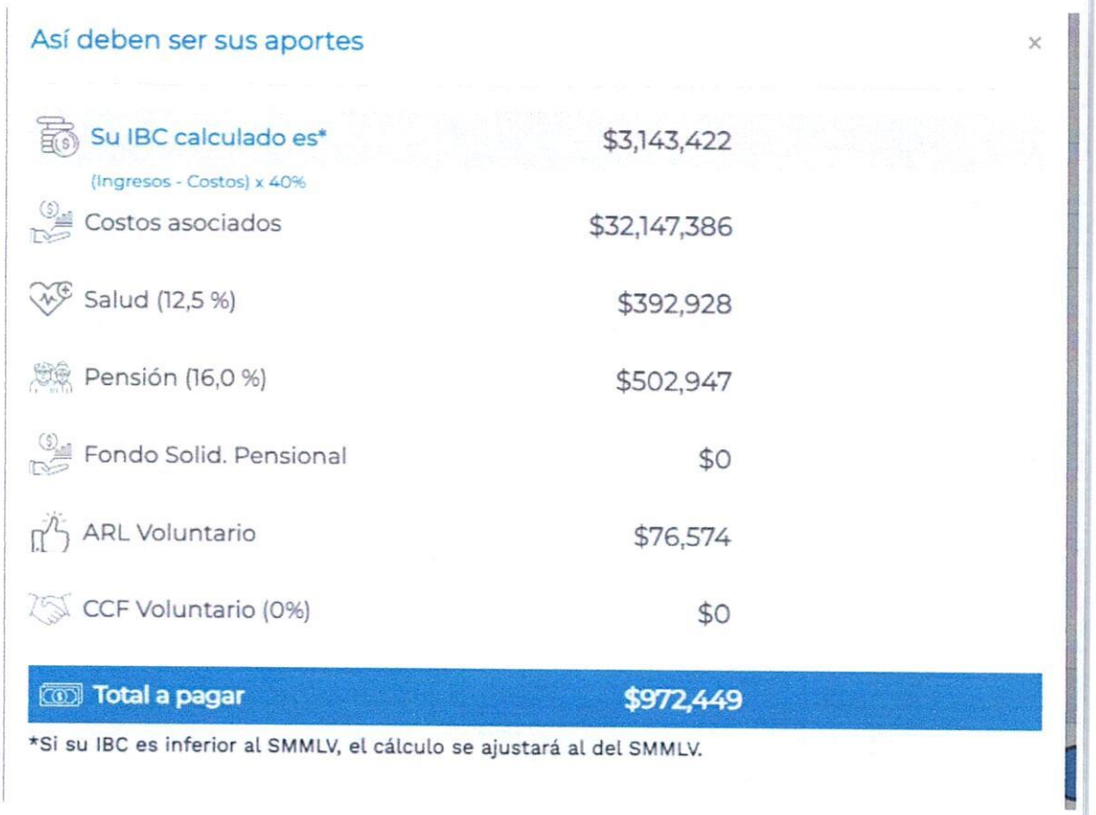
VALOR DEL CONTRATO		**$40.005.940**
EXPENSAS DEDUCIBLES EN LA EJECUCION DEL CONTRATO		
POR LEGALIZACION	Pólizas de Cumplimientos	$119.000
	Estampillas Alcaldía de Valledupar	$2.625.386
	Estampilla Gobernación del Cesar	$603.000
OTROS COSTOS Y GASTOS	Gasto por suministro	$15.240.000
	Mano de obra	$13.560.000
TOTAL, EXPENSAS DEDUCIBLES POR EL MES DE JUNIO/JULIO		**$32.147.386**

MULTISERVICIOS
S&B

UTILIDAD	**$7.858.554**
Ingreso Base de Cotización 40%	**$3,143,422**

Queda definido el IBC de: **TRES MILLONES CIENTO CUARENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS VEINTIDOS PESOS ($3,143,422)** para el periodo de ejecución contractual, del 12 de junio al 1 de julio de 2026 (20 días).

Pantallazo Calculadora para Ingreso Base de Cotización IBC y pago de aportes al Sistema General de Seguridad Social – SGSS:


Así deben ser sus aportes

Su IBC calculado es* (Ingresos - Costos) x 40%	$3,143,422
Costos asociados	$32,147,386
Salud (12,5 %)	$392,928
Pensión (16,0 %)	$502,947
Fondo Solid. Pensional	$0
ARL Voluntario	$76,574
CCF Voluntario (0%)	$0
Total a pagar	**$972,449**

*Si su IBC es inferior al SMMLV, el cálculo se ajustará al del SMMLV.

NOTA: EL VALOR DEL IBC SERA LIQUIDADO DE MANERA PROPORCIONAL TENIENDO EN CUENTA QUE CORRRESPONDE A: 19 DE DIAS DEL MES DE JUNIO Y 1 DIA DEL MES DE JULIO DE 2026.

Atentamente,

FOCION SANTODOMINGO CANTILLO
C.C. No.19.586.499

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	19586499
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FOCION DEMOSTENE SANTO DOMINGO CANTILLO
CIUDAD/MUNICIPIO:	VALLEDUPAR	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	MANZANA27CASA2URBANISACIONES	TELÉFONO:	5809806
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otros trabajos de edición.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	6027426867	TIPO DE PLANILLA:	N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES junio AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/07/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	463087845
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	4657802383	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	2026/06/22

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 262.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 262.700	$ 0	$ 262.700
SUBTOTALES:										**$ 262.700**	**$ 0**	**$ 262.700**

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 205.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 205.200	$ 0	$ 0	$ 205.200
SUBTOTALES:													**$ 205.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 205.200**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 40.000	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 40.000
SUBTOTALES:									**$ 40.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 40.000**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF15	CCF15-COMFACESAR	1	$ 32.900	$ 0	$ 32.900
SUBTOTALES:			**$ 32.900**	**$ 0**	**$ 32.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Nº	DATOS DEL COTIZANTE: IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES: ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 19586499	SANTODOMINGO CANTILLO FOCION DEMOSTENE	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.750.905				NO	12	27					A								
2	CC 19586499	SANTODOMINGO CANTILLO FOCION DEMOSTENE	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.750.905				NO	12	30					C	12-30							
3	CC 19586499	SANTODOMINGO CANTILLO FOCION DEMOSTENE	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.750.905				NO	12	30					R	12-30							

Nº	SEGURIDAD SOCIAL: PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	231001-COLFONDOS	19	$ 1.108.907	$ 177.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 177.500	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	19	$ 1.108.907	$ 138.700	$ 0	$ 138.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	19	$ 1.108.907	$ 19586499	$ 27.100	19	$ 1.108.907	SCCF15-COMFACESAR	$ 22.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	231001-COLFONDOS	19	$ 2.750.834	$ 440.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 440.200	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	19	$ 2.750.834	$ 343.900	$ 0	$ 343.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	19	$ 2.750.834	$ 19586499	$ 67.100	19	$ 2.750.834	SCCF15-COMFACESAR	$ 55.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	231001-COLFONDOS	0	$ 1.641.927	$ 262.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 262.700	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	0	$ 1.641.927	$ 205.200	$ 0	$ 205.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	0	$ 1.641.927	$ 19586499	$ 40.000	0	$ 1.641.927	SCCF15-COMFACESAR	$ 32.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 540.800

¿Qué vas a consultar hoy?

Aquí puedes explorar las planillas disponibles para pago, revisar tus comprobantes de pago y acceder a certificados por cotizante. Elige la opción que necesitas:

Los campos marcados con * son obligatorios para garantizar la información esencial.

Datos del aportante:

Tipo de documento *

Cédula de ciudadanía

No. de documento *

19586499

Planillas disponibles para pago

Soportes de pago

Certificados por cotizante

Esta opción te permite generar los soportes de pago de tus planillas, creadas a través de nuestros canales de asesoría ó el portal transaccional, pagadas en puntos presenciales ó a través de PSE.

No. de planilla *

6027426867

Administradora de riesgos *

14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A

No Cotizo ARL

Buscar

Tus resultados:

No. Planilla	Tipo planilla	Estado	Forma de presentación	Periodo liquidado	Enviar comprobante de pago	Soporte de pago
6027426867	N	PAGADA	ÚNICO	2026-06		

Regresa al home

Powered By Lucasian Labs S.A.S

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	19586499
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FOCION DEMOSTENE SANTO DOMINGO CANTILLO
CIUDAD/MUNICIPIO:	VALLEDUPAR	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	MANZANA27CASA2URBANISACIONES	TELÉFONO:	5809806
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otros trabajos de edición.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4659937227		TIPO DE PLANILLA:		N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES junio AÑO 2026		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO	2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/07/09		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9997402207
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	4657802383		FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		2026/06/22

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 125.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 125.200	$ 0	$ 125.200
SUBTOTALES:										**$ 125.200**	**$ 0**	**$ 125.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 97.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 97.800	$ 0	$ 0	$ 97.800
SUBTOTALES:													**$ 97.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 97.800**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 19.000	$ 19.000	$ 0	$ 0	$ 19.000
SUBTOTALES:									**$ 19.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 19.000**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF15	CCF15-COMFACESAR	1	$ 15.700	$ 0	$ 15.700
SUBTOTALES:			**$ 15.700**	**$ 0**	**$ 15.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																									PENSIÓN								SALUD						ARP												
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 19586499	SANTODOMINGO CANTILLO FOCION DEMOSTENE	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.750.905				NO	12	27					A										231001-COLFONDOS	19	$ 1.108.907	$ 177.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 177.500	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	19	$ 1.108.907	$ 138.700	$ 0	$ 138.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	19	$ 1.108.907	19586499	$ 27.100	19	$ 1.108.907	CCF15-COMFACESAR	$ 22.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 19586499	SANTODOMINGO CANTILLO FOCION DEMOSTENE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905				NO	12	30					C	12-30									231001-COLFONDOS	19	$ 1.891.292	$ 302.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 302.700	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	19	$ 1.891.292	$ 236.500	$ 0	$ 236.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	19	$ 1.891.292	19586499	$ 46.100	19	$ 1.891.292	CCF15-COMFACESAR	$ 37.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 19586499	SANTODOMINGO CANTILLO FOCION DEMOSTENE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905				NO	12	30					R	12-30									231001-COLFONDOS	0	$ 782.385	$ 125.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 125.200	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	0	$ 782.385	$ 97.800	$ 0	$ 97.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	0	$ 782.385	19586499	$ 19.000	0	$ 782.385	CCF15-COMFACESAR	$ 15.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 257.700



¿Qué vas a consultar hoy?

Aquí puedes explorar las planillas disponibles para pago, revisar tus comprobantes de pago y acceder a certificados por cotizante. Elige la opción que necesitas:

Los campos marcados con * son obligatorios para garantizar la información esencial.

Datos del aportante:

Tipo de documento *

Cédula de ciudadanía

No. de documento *

19586499

Planillas disponibles para pago

Soportes de pago

Certificados por cotizante

Esta opción te permite generar los soportes de pago de tus planillas, creadas a través de nuestros canales de asesoría ó el portal transaccional, pagadas en puntos presenciales ó a través de PSE.

No. de planilla *

4659937227

Administradora de riesgos *

14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A

☐ No Cotizo ARL

Buscar

Tus resultados:

No. Planilla	Tipo planilla	Estado	Forma de presentación	Periodo liquidado	Enviar comprobante de pago	Soporte de pago
4659937227	**N**	**PAGADA**	**ÚNICO**	**2026-06**		

Regresa al home

Powered By Lucasian Labs S.A.S

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	19586499
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		FOCION DEMOSTENE SANTO DOMINGO CANTILLO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	VALLEDUPAR	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	MANZANA27CASA2URBANISACIONES	TELÉFONO:	5809806
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otros trabajos de edición.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4657802383		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES junio AÑO 2026		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO	2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/06/22		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9997189705

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 177.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 177.500	$ 0	$ 177.500
SUBTOTALES:										**$ 177.500**	**$ 0**	**$ 177.500**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 138.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 138.700	$ 0	$ 0	$ 138.700
SUBTOTALES:													**$ 138.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 138.700**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 27.100	$ 27.100	$ 0	$ 0	$ 27.100
SUBTOTALES:									**$ 27.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 27.100**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF15	CCF15-COMFACESAR	1	$ 22.200	$ 0	$ 22.200
SUBTOTALES:			**$ 22.200**	**$ 0**	**$ 22.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																									PENSIÓN								SALUD						ARP							CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 19586499	SANTODOMINGO CANTILLO FOCION DEMOSTENE	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.750.905			NO	12	27															231001-COLFONDOS	19	$ 1.108.907	$ 177.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 177.500	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	19	$ 1.108.907	$ 138.700	$ 0	$ 138.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	19	$ 1.108.907	$ 19586499	$ 27.100	19	$ 1.108.907	CCF15-COMFACESAR	$ 22.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 365.500



¿Qué vas a consultar hoy?

Aquí puedes explorar las planillas disponibles para pago, revisar tus comprobantes de pago y acceder a certificados por cotizante. Elige la opción que necesitas:

Los campos marcados con * son obligatorios para garantizar la información esencial.

Datos del aportante:

Tipo de documento *

Cédula de ciudadanía

No. de documento *

19586499

Planillas disponibles para pago

Soportes de pago

Certificados por cotizante

Esta opción te permite generar los soportes de pago de tus planillas, creadas a través de nuestros canales de asesoría ó el portal transaccional, pagadas en puntos presenciales ó a través de PSE.

No. de planilla *

4657802383

Administradora de riesgos *

14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A

☐ No Cotizo ARL

Buscar

Tus resultados:

No. Planilla	Tipo planilla	Estado	Forma de presentación	Periodo liquidado	Enviar comprobante de pago	Soporte de pago
4657802383	**I**	**PAGADA**	**ÚNICO**	**2026-06**		

Regresa al home

Powered By Lucasian Labs S.A.S

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	19586499
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FOCION DEMOSTENE SANTO DOMINGO CANTILLO
CIUDAD/MUNICIPIO:	VALLEDUPAR	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	MANZANA27CASA2URBANISACIONES	TELÉFONO:	5809806
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otros trabajos de edición.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4659939696	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	julio	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/07/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9997402235

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 16.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 16.000	$ 0	$ 16.000
SUBTOTALES:										**$ 16.000**	**$ 0**	**$ 16.000**

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 12.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 12.500	$ 0	$ 0	$ 12.500
SUBTOTALES:													**$ 12.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 12.500**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 2.500	$ 2.500	$ 0	$ 0	$ 2.500
SUBTOTALES:									**$ 2.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 2.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA
1	CC 19586499	SANTODOMINGO CANTILLO FOCION DEMOSTENE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.986.250				NO

NOVEDADES	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
	01	01						01-01									

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
	231001-COLFONDOS	1	$ 99.542	$ 16.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 16.000

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	1	$ 99.542	$ 12.500	$ 0	$ 12.500

SEGURIDAD SOCIAL – ARP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 99.542	19586499	$ 2.500

PARAFISCALES	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 31.000

Planilla Pagada SOI



¿Qué vas a consultar hoy?

Aquí puedes explorar las planillas disponibles para pago, revisar tus comprobantes de pago y acceder a certificados por cotizante. Elige la opción que necesitas:

Los campos marcados con * son obligatorios para garantizar la información esencial.

Datos del aportante:

Tipo de documento *

Cédula de ciudadanía

No. de documento *

19586499

Planillas disponibles para pago

Soportes de pago

Certificados por cotizante

Esta opción te permite generar los soportes de pago de tus planillas, creadas a través de nuestros canales de asesoría ó el portal transaccional, pagadas en puntos presenciales ó a través de PSE.

No. de planilla *

4659939696

Administradora de riesgos *

14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A

☐ No Cotizo ARL

Buscar

Tus resultados:

No. Planilla	Tipo planilla	Estado	Forma de presentación	Periodo liquidado	Enviar comprobante de pago	Soporte de pago
4659939696	I	PAGADA	ÚNICO	2026-07		

Regresa al home

Powered By Lucasian Labs S.A.S

MULTISERVICIOS
S&B

Valledupar, 1 de julio de 2026

Dr.
EDUARDO SANTIAGO ARAUJO SOLORZANO
Tesorero
Concejo Municipal de Valledupar

REF: SOLICITUD DE DESCUENTO DE ESTAMPILLAS MUNICIPALES.

Cordial saludo,

Solicito muy respetuosamente descontar el valor correspondiente a Estampillas Municipales **UPC (0.5%): $25.000, ADULTO MAYOR (4%): $200.000 Y PRO CULTURA (2%): $100.000,** con ocasión a la celebración de adición y prórroga **del Contrato No. 039-2026**, cuyo objeto es **MANTENIMIENTO ELECTRICO EN EL CONCEJO MUNICIPAL DE VALLEDUPAR**, suscrito por valor de **CINCO MILLONES DE PESOS ($5.000.000)** de la siguiente manera:

CUENTA No.	VALOR A DESCONTAR
UNICA CUENTA	$325.000

Dineros que debe girarse a favor de la Alcaldía Municipal, ente recaudador de los impuestos en mención.

La presente solicitud se realiza en virtud de lo establecido en el Acuerdo No. 022 del 16 de diciembre de 2022, en su artículo 206 (forma de pago estampilla para el bienestar del adulto mayor), 197 (forma de pago estampilla pro cultura) y 220 (forma de pago estampilla universidad popular del cesar).

Atentamente,

FOCION SANTODOMINGO CANTILLO
CC No. 19.586.499
Propietario MULTISERVICIOS S&B

MULTISERVICIOS
S&B

Valledupar, 11 de junio de 2026

Dr.
EDUARDO SANTIAGO ARAUJO SOLORZANO
Tesorero
Concejo Municipal de Valledupar

REF: SOLICITUD DE DESCUENTO DE ESTAMPILLAS MUNICIPALES.

Cordial saludo,

Solicito muy respetuosamente descontar el valor correspondiente a Estampillas Municipales **UPC (0.5%): $175.029,70, ADULTO MAYOR (4%): $1.400.237,60 Y PRO CULTURA (2%): $700.118,80,** con ocasión a la celebración **del Contrato No. 039-2026**, cuyo objeto es **MANTENIMIENTO ELECTRICO EN EL CONCEJO MUNICIPAL DE VALLEDUPAR**, suscrito por valor de **TREINTA Y CINCO MILLONES CINCO MIL NOVECIENTOS CARENTA PESOS ($35.005.940)** de la siguiente manera:

CUENTA No.	VALOR A DESCONTAR
UNICA CUENTA	$2.275.386,10

Dineros que debe girarse a favor de la Alcaldía Municipal, ente recaudador de los impuestos en mención.

La presente solicitud se realiza en virtud de lo establecido en el Acuerdo No. 022 del 16 de diciembre de 2022, en su artículo 206 (forma de pago estampilla para el bienestar del adulto mayor), 197 (forma de pago estampilla pro cultura) y 220 (forma de pago estampilla universidad popular del cesar).

Atentamente,

FOCION SANTODOMINGO CANTILLO
CC No. 19.586.499
Propietario MULTISERVICIOS S&B