No. GS - 2026 - ARACA - AGRUP – 29.25

Tuluá (valle del Cauca), 14 de junio del 2026

Señor teniente coronel
FREDY ALEXANDER RINCON RAMIREZ
Director Escuela de Policía Simón Bolívar
Kilómetro 1 Vía a la Rivera
Tuluá

ASUNTO: informe de supervisión del contrato **48-1-10009-26**

TIPO DE INFORME

PERIÓDICO __X__ O FINAL ___

Periodo del informe de supervisión

Desde	**13/06/2026**	**Hasta**	**13/07/2026**

En cumplimiento a los artículos 83 y 84 de la Ley 1474 de 2011 "*Por la cual se dictan normas orientadas a fortalecer los mecanismos de prevención, investigación y sanción de actos de corrupción y la efectividad del control de la gestión pública*", así como de la Resolución No.03049 del 30 de julio del 2014 "*Por la cual se adopta el Manual de Contratación de la Policía Nacional*", Resolución No. 00090 del 15/01/2018, "*Por la cual se actualiza, modifica y complementa el Manual de Contratación de la Policía Nacional adoptado mediante Resolución No. 03049 de 2014"*, y la *"Guía para el ejercicio de las funciones de Supervisión e Interventoría de los contratos del Estado*" expedida por Colombia Compra Eficiente, o las normas que las modifiquen, adicionen o sustituyan, sin perjuicio de las funciones establecidas contractualmente y aquellas inherentes a la naturaleza del ejercicio de la supervisión, me permito presentar el correspondiente informe del contrato u orden de compra del asunto a través del cual se detalla, el seguimiento y el grado de cumplimiento de las obligaciones establecidas en el respectivo contrato u orden, así:

INFORMACIÓN GENERAL:

Mediante comunicación oficial GS-2026-001160-ESBOL del 03/02/2026, el señor Teniente Coronel GERMAN DARIO SARRALDE ARELLANO obrando en calidad de Director, nombro como supervisor del contrato del asunto al señor Intendente Jefe CESAR TULIO PEÑA RIASCOS.

- **Periodicidad establecida para la entrega del informe de supervisión: MENSUAL.**

- **No. de informes de supervisión presentados y publicados en SECOP II: 05**

1. Informe de supervisión del periodo comprendido entre el 13/02/2026 y el 13/03/2026 presentado mediante comunicación oficial No GS-2026-002578-ESBOL del 14/03/2026

2. Informe de supervisión del periodo comprendido entre el 13/03/2026 y el 13/04/2026 presentado mediante comunicación oficial No GS-2026- 003615-ESBOL del 14/04/2026

3. Informe de supervisión del periodo comprendido entre el 13/04/2026 y el 13/05/2026 presentado mediante comunicación oficial No GS-2026- 004662 - ESBOL del 14/05/2026

4. Informe de supervisión del periodo comprendido entre el 13/05/2026 y el 13/06/2026 presentado mediante comunicación oficial No GS-2026- 005962 - ESBOL del 16/06/2026

5. Informe de supervisión del periodo comprendido entre el 13/05/2026 y el 13/06/2026 presentado mediante comunicación oficial No GS-2026- _____ - ESBOL del 14/07/2026

Información del contrato.

Contrato No. / Orden de compra No.	48-1-10009-26
Objeto del Contrato / instrumento de agregación de la orden de compra	ARRENDAMIENTO DE UN (1) ESPACIO FISICO DESTINADO AL SERVICIO DE LAVANDERIA UBICADO AL INTERIOR DE LA ESCUELA DE POLICIA SIMON BOLIVAR
Contratista	LAVANDERIA LAVA CLINIC S.A.S NIT: 901.820.262-1
Representante legal	TULIA ESTHER RAIGOZA DE HINCAPIE CC 29860486
Valor inicial del contrato u orden de compra	50.907.768
Valor adiciones del contrato u orden de compra	N/A
Valor total del contrato u orden de compra	50.907.768
Plazo de ejecución inicial	12 MESES
Fecha de inicio del plazo de ejecución del contrato u orden de compra	13/02/2026
Fecha de terminación del plazo de ejecución del contrato u orden de compra (pactada inicialmente)	13/02/2027 con un plazo de ejecución de 365 días.
Fecha de inicio del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	N/A
Fecha de terminación del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	N/A
Adiciones	N/A
Modificatorios	N/A
Prorrogas	N/A
Otros	N/A

1. DESARROLLO DE LA SUPERVISIÓN AL CONTRATO U ORDEN DE COMPRA

1.1 Acciones adelantadas:

El suscrito supervisor del contrato deja constancia que se da inicio al contrato mediante acta No 000432 ARACA-GRUP. De fecha 13/02/2026, con un plazo de ejecución de 365 días.

Se verifica la documentación de un personal que va prestar sus servicios en la lavandería como son el sistema de seguridad social, parafiscales cumpliendo con los requisitos de ley y se pasa revista a las instalaciones que cumpla con los requisitos ordenados en el contrato.

2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

Se pudo establecer, que la contratista viene dando cumplimiento con lo establecido en el contrato de arrendamiento en cuanto a los pagos y soluciones que se presenten con el personal, cuyo objeto es "**Contratación para el arrendamiento de un local que funciona, como lavandería, ubicado en el estadero de estudiantes al interior de las instalaciones de la Escuela de Policía Simón Bolívar".**

CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEGALES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA LEGALES	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
cumplir cabalmente con sus obligaciones, frente al sistema de seguridad social, parafiscales, (cajas de compensación familiar, SENA e ICBF) …	SI	Planilla No 9507512570 – 1083367917 – 1083368246 – 86780723 – 86780915 – 1083367529 - 1083367722

CUMPLIMIENTO ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
DE CARÁCTER TÉCNICO: (transcribir las establecidas en el anexo de especificaciones técnicas del contrato u orden de compra)		

No.	CONDICION	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
1	El contratista se compromete a no comercializar prendas de uso privativo de la Policía Nacional o de otras Fuerzas Militares.	SI	
2	El contratista se compromete a garantizar que no habrá presencia de animales, sustancias peligrosas ni residuos en las áreas destinadas a la recepción, lavado, secado, planchado y almacenamiento de la ropa.	SI	
3	El contratista se compromete a mantener en correcto estado de aseo, orden y funcionamiento todo el mobiliario, equipos y utensilios instalados para la operación del servicio de lavandería (mesas de clasificación, canastillas, superficies de trabajo, estanterías, equipos menores, entre otros). De igual manera, las áreas operativas y las zonas comunes asociadas al servicio —incluyendo espacios de recepción de prendas, áreas de lavado y planchado, pasillos internos y zonas destinadas a espera o entrega— deberán permanecer en óptimas	SI	

	condiciones de limpieza, presentación e higiene, garantizando un ambiente seguro y adecuado para la prestación del servicio institucional.		
4	**Fumigación** El contratista realizará como mínimo una fumigación semestral dentro del establecimiento, para asegurar que el local se encuentre permanentemente en condiciones de higiene y sanitarias, para lo cual deberá entregar la respectiva certificación al supervisor del contrato.	SI	
5	**Horario de Ingreso** El horario para el ingreso de personas y vehículos de las instalaciones será de 06:00 a 18:00 horas, se realizará bajo la supervisión del personal de seguridad de las instalaciones de la POLICÍA NACIONAL-ESCUELA DE POLICÍA SIMON BOLIVAR previo cumplimiento los protocolos establecidos, permitiendo la revisión de los vehículos y elementos ingresados, así mismo el horario descrito estará sujeto a cambios que susciten según programación académica o requerimiento de la Dirección de la Escuela, sin afectar el normal desarrollo de las clases	SI	
6	**Medios de pago** El contratista deberá garantizar que, durante la ejecución del contrato, contará con la habilitación de canales digitales como métodos de pago alternativos. Para tal fin, junto con la propuesta deberá aportar una certificación en la que manifieste expresamente que dispondrá de medios de pago distintos al uso de dinero en efectivo, tales como Nequi, Daviplata u otros disponibles en el mercado. Estos medios de pago deberán estar habilitados sin que, por ninguna razón, se generen costos adicionales para los usuarios. **El oferente deberá certificar por escrito que se compromete al cumplimiento del punto anterior.**	SI	
7	**Uniformes** El contratista deberá suministrar y garantizar que todo el personal asignado para la operación del servicio de lavandería utilice de manera permanente un uniforme técnico, adecuado para actividades de manipulación textil y demás. El contratista será responsable de mantener en buen estado la dotación, reemplazarla cuando presente deterioro y velar por el uso obligatorio del uniforme por parte del personal durante toda la ejecución del contrato.	SI	
8	El contratista se compromete a atender de manera inmediata los requerimientos o reclamos que sean tramitados por conducto del supervisor del contrato en caso de no atenderlas será una causal de incumplimiento del contrato.	SI	
9	El contratista se compromete a obtener y mantener vigente el concepto sanitario favorable emitido por la autoridad de salud competente, mínimo una vez por semestre.	SI	
10	Cada vez que se realice el cambio de alguna de las personas que laboran a su cargo, deberá informar de manera inmediata y por escrito al supervisor del contrato, con el fin de que este reciba, verifique y remita la documentación correspondiente del nuevo		

	personal, así como los demás documentos requeridos, y se adelante el respectivo estudio de seguridad, conforme a los procedimientos institucionales. El contratista será responsable de que el personal vinculado no inicie labores hasta tanto se surta y apruebe el estudio de seguridad correspondiente, y de garantizar la continuidad y adecuada prestación del servicio.	SI	
11	El supervisor del contrato requerirá en el momento de la contratación, copia de la hoja de vida del personal con sus respectivos exámenes médicos, previa coordinación del responsable de seguridad y salud en el trabajo ESBOL.	SI	
12	El **contratista** se compromete a realizar el pago del canon de arrendamiento y servicios públicos dentro de los cinco (5) primeros días calendario de cada mes.	SI	
13	El **contratista** se compromete a no comercializar prendas de uso privativo de la Policía Nacional o de otras Fuerzas Militares.	SI	
14	El **contratista** se compromete a atender de manera inmediata los requerimientos o reclamos que sean tramitados por conducto del supervisor del contrato en caso de no atenderlas será una causal de incumplimiento del contrato.	SI	
15	El **contratista** se compromete a obtener y mantener vigente el concepto sanitario favorable emitido por la autoridad de salud competente, mínimo una vez por semestre.	SI	
16	El **contratista** se compromete a no fiar al personal de estudiantes, auxiliares y personal profesional, así como a personal visitante.		
17	El **contratista** se compromete a respetar los protocolos de ingreso, permanencia y salida establecidos por la Seguridad de Instalaciones, y a registrar a su personal en el sistema SICOVI o el que haga sus veces, previa autorización del supervisor del contrato.		
18	El **contratista** se compromete a asistir a las reuniones de seguimiento y control convocadas por el supervisor del contrato, con el fin de atender observaciones, compromisos, y realizar mejoras continuas en el servicio.	SI	
19	El contratista se compromete a aplicar una encuesta de satisfacción trimestral a los usuarios del servicio, y entregar informe al supervisor del contrato para mejorar la calidad del servicio.	SI	
20	El contratista se compromete a cumplir estrictamente con los protocolos de seguridad establecidos por la Escuela de Policía Simón Bolívar para el ingreso del personal, equipos y vehículos asociados a la prestación del servicio de lavandería, incluida la verificación documental, la revisión física y la autorización previa por parte del personal de Seguridad de Instalaciones. Así mismo, deberá participar de manera activa en los simulacros institucionales relacionados con seguridad, gestión del riesgo y atención de emergencias que programe la Unidad. De igual manera, el contratista se compromete a suministrar de forma oportuna toda la información requerida para la realización del	SI SI SI	

	estudio de seguridad, tanto del representante del contratista como del personal que labore bajo su responsabilidad en el área asignada para el servicio de lavandería, garantizando en todo momento el cumplimiento de las disposiciones internas de control y seguridad institucional.	SI	
21	El proveedor y futuro contratista se compromete a realizar el mantenimiento preventivo, correctivo y/o la calibración de los equipos asignados o instalados para la prestación del servicio de lavandería (lavadoras, secadoras, planchas industriales, mesas térmicas, centrifugadoras, deshumidificadores y demás equipos que lo requieran). Dicho mantenimiento deberá ser realizado por una entidad o técnico certificado, con una periodicidad mínima de cada seis (6) meses a partir de la adjudicación del contrato, o de manera inmediata cuando se presenten fallas técnicas que afecten la operación. El contratista deberá registrar y documentar cada intervención realizada, dejando constancia del tipo de mantenimiento ejecutado, repuestos utilizados, ajustes efectuados y cualquier insumo técnico requerido para el adecuado funcionamiento de los equipos.	SI SI	

2.1 NOVEDADES, SITUACIONES ANORMALES O DE RELEVANCIA

A la fecha del segundo informe de supervisión no se tienen novedades o situaciones de relevancia.

3 AVANCE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO U ORDEN DE COMPRA:

A la fecha de corte del presente informe de supervisión han transcurrido (150) días calendario desde que inició el plazo de ejecución del contrato u orden de compra, restando (215) días calendario para que finalice el plazo de ejecución.

4 TRÁMITES Y VERIFICACIÓN DE PAGOS:

Se realizará en PAGOS PARCIALES, de manera mensual, incluido el valor por concepto de servicios públicos los cuales deberán ser establecidos de acuerdo con el instructivo No. 024 DIPON-DIRAF-70, donde el arrendatario se compromete a cancelar el canon de arrendamiento y los servicios públicos a que haya lugar a favor de la entidad contratante dentro de los primeros 05 días de cada mes.

NOTA: el servicio de gas se pagará de acuerdo a la factura emitida por la entidad prestadora del servicio. Los servicios de agua y energía se determinarán de acuerdo al consumo realizado que se tomará de los medidores al iniciar el mes y al finalizar, EL ARRENDATARIO se obliga a pagar el valor de CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL TRESIENTOS CATORCE ($ 4.242.314) M/CTE. El cual será cancelado dentro de los cinco (5) primeros días calendario. El valor total del contrato asciende a la suma de CINCUENTA MILLONES NOVECIENTOS SIETE MIL SETECIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS ($ 50,907,768,00) M/CTE. Este canon de arrendamiento será consignado en la siguiente cuenta:

NOMBRE BENEFICIARIO: FONDOS ESPECIALES ESBOL
NIT: 800.141.336-6
BANCO: BANCO POPULAR

NUMERO DE CUENTA: 110 600-06105-5
CÓDIGO: 01
TIPO DE CUENTA: CORRIENTE.
OFICINA: BANCO POPULAR, TULUA.

Forma de pago de servicios públicos

El pago de los servicios públicos domiciliarios de energía eléctrica, acueducto y gas, estarán a cargo del arrendatario, el valor correspondiente será consignado, así:

Los pagos por concepto servicios públicos mensual a la siguiente cuenta:

consignado en la cuenta del NOMBRE BENEFICIARIO:
SERVICIOS PERSONALES ESBOL
BANCO: BANCO POPULAR
NUMERO DE CUENTA: 110 600-02193-5
TIPO DE CUENTA: CORRIENTE.
OFICINA: BANCO POPULAR

PARÁGRAFO 1. Se conviene que los períodos no serán divisibles, salvo el primero, si la fecha de iniciación del contrato no coincide con la fecha en la que principia el mes calendario. En tal caso, EL ARRENDATARIO deberá pagar la suma que, en proporción, corresponda a la fracción del mes, luego de lo cual los períodos no podrán fraccionarse. Este pago deberá hacerse previamente a la entrega del inmueble.

PARÁGRAFO 2. En caso de mora en el pago del precio del arrendamiento, el ARRENDATARIO, reconocerá y pagará durante la mora, al ARRENDADOR, intereses moratorios calculados con la tasa máxima permitida por la Superintendencia Financiera para la mora.

4.1. Ejecución Financiera y Pagos:

a. Balance general de pagos y entregas

	Valor en pesos	**% del valor del contrato u orden de compra**
Valor total del contrato u orden de compra	$50.907.768	100%
Valor total de las entregas	$21.211.570	41.65%
Valor total facturado	$0	0%
Valor facturado pendiente de pago	$0	0%
Valor pagado	$21.211.570	41.65%
Valor pendiente de entrega	$29.696.198	58.35%

b. Detalle de las entregas, valores facturados y pagos efectuados en el periodo informado (la supervisión deberá relacionar de manera discriminada lo correspondiente a la ejecución del contrato u orden de compra **únicamente del periodo que está informando**)

No. de acta o constancia de recibido	**Valor recibido**	**Fecha de recibido**	**Valor facturado**	**No. factura**	**Valor pagado**	**Valor deducciones**	**No. orden de pago**
N/A	$ 4.242.314	del 13/06/26 al 13/07/26	$ 4.242.314	5	$ 4.242.314	N/A	N/A

4.2 Entrada de Bienes ***(verificar que los bienes hayan ingresado a los estados contables, si aplica)***

N/A

5. RECOMENDACIONES

No se realizan recomendaciones

6. CONCLUSIONES

El contratista cumplió con lo establecido en las cláusulas contractuales	**SI X**	Certifico con la firma del presente informe, que el contratista cumplió con las cláusulas y especificaciones técnicas del contrato, en la fecha o fechas establecidas, para lo cual relaciono y anexo los documentos soportes (técnicos obligatorios establecidos en las especificaciones técnicas, incluyendo las ambientales, de seguridad y salud en el trabajo y otros).
	NO___	En caso de incumplimiento parcial o total del contrato, se informó mediante comunicación oficial No. _____ Del _____, dirigida al ordenador del gasto, las obligaciones incumplidas.

Atentamente,



Firma_____
Grado y Nombres: IJ. CESAR TULIO PEÑA RIASCOS
Cargo: comandante sección estudiantes
Supervisor Contrato No. 48-1-10009-26
Correo electrónico: cesar.pena0411@correo.policia.gov.co
No. Celular: 3166271023

GE-2026-001012-ESBOL

LAVA CLINIC
Lavado Industrial de Prendas

LAVANDERIA LAVACLINIC SAS
NIT.901820262-1

Tuluá, julio 8 de 2.026

Señor
Intendente Jefe
PEÑA CESAR TULIO
Supervisor de Contrato LAVANDERIA LAVACLINIC SAS.
Ciudad

Asunto: **Envió información mensual.**

Cordial saludo, de manera atenta y respetuosa me permito enviar al señor Intendente Jefe copia de las obligaciones mensuales pagas de la siguiente manera:

Factura paga consumo de agua mes de junio 2026.
Factura paga consumo de gas mes de junio 2026.
Factura paga parafiscales mes de junio 2026.
Consignación consumo de energía mes de junio 2026.
Consignación canon de arrendamiento julio de 2026.

Lo anterior para su conocimiento y fines que estime convenientes; y es de anotar, que estamos en la mejor disposición para atender cualquier duda, inquietud o inconveniente que se pueda presentar en nuestro servicio.

Atentamente,

LAVANDERIA LAVACLINIC SAS
NIT. 901820262-1
Lavaclinic@hotmail.com.

Anexo: copias de: Factura paga del agua mes de junio, Factura paga del gas mes de junio, Consignación consumo de energía mes de junio, planilla paga parafiscales del mes de junio, Consignación arrendo de julio de 2026.

Powered by CamScanner

CentroAguas

Vigilado Superservicios

No. MATRÍCULA

53184

Para cualquier trámite citar este número

TOTAL A PAGAR	$533.527,00
ÚLTIMO DÍA DE PAGO	28/JUL/2026
PERIODOS CON SALDO	1
FECHA SUSPENSIÓN	29/JUL/2026

DOCUMENTO EQUIVALENTE DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS ELECTRÓNICO

Número	DESPM1291081	Fecha y hora de generación	03/JUL/2026 10:22
Cupón	21572829	Fecha y hora de expedición	02/JUL/2026 11:04

DATOS DEL SUSCRIPTOR

Nombre	POLICIA NACIONAL ESCUELA SIJIO	Dir. Servicio	LA RIVERA LAVANDERIA
Identificación	8021413358	Dir. Entrega	LA RIVERA LAVANDERIA
Tipo clasif.	URBANO	Ciclo 97	Ruta lectura 13-01
Clase uso	4 OFICIAL	Plan ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO	Ruta toma lectura 13-01-5602-2500
Estrato	12 OFICIAL		Ruta reparto 13-01-5602-2500

DATOS TÉCNICOS

Lectura actual	8.732	Fecha lectura actual	01/07/2026	Tarifa aplicada	JUN. - 2026
Lectura anterior	8.660	Fecha lectura anterior	01/06/2026	Marca medidor	SAPPEL - DIEHL Diámetro null
Consumo mes	72	Código del consumo	DIFERENCIA	Número medidor	H20VA518826
Días facturados	30	Observacion lectura	SIN OBSERVACION	Edad del medidor	6

ÚLTIMOS CONSUMOS m3

ENE	66	ABR	136	ACT	72
FEB	107	MAY	139	Promedio	
MAR	129	JUN	95	111	M3

LIQUIDACIÓN DE LA CUENTA

CONCEPTOS	ACUEDUCTO CANT.	ACUEDUCTO TARIFA	ACUEDUCTO TOTAL	ALCANTARILLADO CANT.	ALCANTARILLADO TARIFA	ALCANTARILLADO TOTAL
Cargo fijo	1	11.172,23	11.172,23	1	5.230,47	5.230,47
Básico de 0 a 16 m3	16	3.383,28	54.132,48	16	3.799,01	60.784,16
Complementario 17 a 32 m3	16	3.383,28	54.132,48	16	3.799,01	60.784,16
Suntuario mayor a 32 m3	40	3.383,28	135.331,20	40	3.799,01	151.960,40
Suspensión y/o reinstalación	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
Financiación CENTROAGUAS	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
Descuentos	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
Ajuste al peso	0	0,00	-0,39	0	0,00	-0,19
Recargo por mora	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
		TOTAL ACUEDUCTO	$ 254.768,00		TOTAL ALCANTARILLADO	$ 278.759,00

TOTAL MES (Acueducto + Alcantarillado) $ 533.527,00

DETALLE FINANCIACIÓN

EMPRESA	NIT	DESCRIPCIÓN	CAPITAL	INTERÉS	TOTAL

COBROS DE TERCEROS

Servicomercial	0,00
Ajuste al peso	0,00
Recargo por mora	0,00
TOTAL COBROS TERCEROS	$ 0,00

CentroAguas

FINANCIACIÓN	CAJA	CUOTA	PENDIENTE
1	09 JUL 2026		1

PAGADO

TOTAL ESTE MES (Valor mes + Cobros terceros)	Valor mes	533.527,00	$ 533.527,00
	Recargo por mora	0,00	
Saldo Anterior	Deuda capital acumulado	0,00	$ 0,00
	Int. mora acumulado	0,00	
Aplicación saldo a favor			$ 0,00
TOTAL A PAGAR			$ 533.527,00

COSTO MEDIO REFERENCIA	VALOR	%	SUBSIDIO	%	CONTRIBUCIÓN
Cargo fijo acueducto	11.172,23	0 %	0,00	0 %	0,00
Acueducto consumo	3.383,28	0 %	0,00	0 %	0,00
Cargo fijo alcantarillado	5.230,47	0 %	0,00	0 %	0,00
Alcantarillado vertimiento	3.799,01	0 %	0,00	0 %	0,00
TOTAL			$ 0,00		$ 0,00

Tasa Interés de mora	2.1308 %	Descuento asociado calidad servicio
Periodo de pago	Mensual	
Total descuentos	0,00	IQR 0,00
Costo medio unitario tasa de uso	$ 4.90 /m3	ICON 0,00
Costo medio unitario tasa retributiva	$ 38.11 /m3	ICAP 0,00

ÚLTIMO PAGO

Entidad	Fecha	Valor
BANCO DE OCCIDENTE	03/JUN/2026	698.720,00

El presente documento presta mérito ejecutivo de acuerdo con el ART. 130 de la Ley 142/94

CUDE: f3960ef9dcd34371f0f53edd915e36825e9be67297788e8472e6851294e4e4e4b96e433e168e4e5258ddfe4c5ae7a707a

Si realiza el pago por transferencia o consignación bancaria, por favor remita la constancia al correo de tesoreria@centroaguas.com

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

Pago PSE

8 Jul 2026 13:28
NIT 901820262
Usuario: TULIA ESTHER RAIGOZA HINCAPIE

Comercio
GASES DE OCCIDENTE S.A.
EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS

Referencia 1

Fecha
8 Jul 2026 13:28

Referencia 2

Número de factura
3553114631267362

Referencia 3

Descripción del pago
Pago de factura

Valor del Pago
$1.054.678

Número de comprobante
TR260708182852LMKhAy

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Producto
****** 7009**

Powered by CamScanner

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

Pago PSE

3 Jul 2026 04:52
NIT 901820262
Usuario: TULIA ESTHER RAIGOZA HINCAPIE

Pago exitoso
CUS 446013850

Comercio
APORTES EN LINEA

Referencia 1
186.98.52.6

Fecha
3 Jul 2026 04:52

Referencia 2
NIT

Número de factura
9507512570

Referencia 3
901820262

Descripción del pago
Pago de la Planilla de aportes con clave 9507512570

Valor del Pago
$3.146.200

Número de comprobante
TR260703095228uZc5Xj

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Producto
****** 7009**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Powered by CamScanner

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901832026	1	LAVANDERIA LAVA CLINIC SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 26 32 A 46	TULUA-VALLE	2251815	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-07	44e013850	9507512570	E	2026/07/15	2026/07/03	BANCOLOMBIA	0	$3,146,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	In g	re t	ta e	ta p	ta p	va p	co r	vs t	su n	lge	im a	va c	av p	vc t	irl	vl p	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (7 Afiliados)																					$12,454,525	$1,993,000			$12,454,525	$498,500			$12,454,525	$424,500			$12,454,525		$230,200		$0	$0		$3,146,200
Centro de Trabajo: Principal (7 Afiliados)																					$12,454,525	$1,993,000			$12,454,525	$498,500			$12,454,525	$424,500			$12,454,525		$230,200		$0	$0		$3,146,200
Ciudad: TULUA Depto: VALLE (7 Afiliados)																					$12,454,525	$1,993,000			$12,454,525	$498,500			$12,454,525	$424,500			$12,454,525		$230,200		$0	$0		$3,146,200
1	CC	1112303506	REDOYA EDWIN																23030 1	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$70,100	CCF57	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	2.436%	$42,700	30	$0	$0	SI	$463,100
2	CC	1116241996	GARCIA LEYDI																25-14	30	$1,750,905	$280,200	ESSC18	30	$1,750,905	$70,100	CCF57	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	2.436%	$42,700	30	$0	$0	SI	$463,100
3	CC	1116266668	GONZALEZ NATALIA																23030 1	10	$583,635	$93,400	EPS041	10	$583,635	$23,400	CCF57	10	$583,635	$23,400	14-11	10	$583,635	2.436%	$14,300	10	$0	$0	SI	$154,500
4	CC	1116266668	GONZALEZ NATALIA												X				23030 1	20	$1,167,270	$186,800	EPS041	20	$1,167,270	$46,700	CCF57	20	$1,167,270	$46,700	14-11	20	$1,167,270	0.000%	$0	20	$0	$0	SI	$280,200
5	CC	1116736082	HENAO LEIDY																23030 1	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$70,100	CCF57	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	2.436%	$42,700	30	$0	$0	SI	$463,100
6	CC	1144058218	MINCAPIE SANTIAGO																23030 1	30	$1,750,905	$280,200	EPS010	30	$1,750,905	$70,100	CCF57	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	2.436%	$42,700	30	$0	$0	SI	$463,100
7	CC	16360814	LIBREROS GUSTAVO																23030 1	30	$1,850,000	$296,000	EPS005	30	$1,850,000	$74,000	CCF57	30	$1,850,000	$74,000	14-11	30	$1,850,000	2.436%	$45,100	30	$0	$0	SI	$489,100
8	CC	1128907051	MORA GINERALDHINE											X					23020 1	30	$1,850,000	$296,000	EPS037	30	$1,850,000	$74,000	CCF57	30	$1,850,000	$0	14-11	30	$1,850,000	0.000%	$0	30	$0	$0	SI	$370,000
Total Afiliados(7)																					$12,454,525	$1,993,000			$12,454,525	$498,500			$12,454,525	$424,500			$12,454,525		$230,200		$0	$0		$3,146,200

Powered by CamScanner

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				7	$1,993,000	$0	$0	$1,993,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$280,200	$0	$0	$280,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	5	$1,416,800	$0	$0	$1,416,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$296,000	$0	$0	$296,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				7	$230,200	$0	$0	$230,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	7	$230,200	$0	$0	$230,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				7	$424,500	$0	$0	$424,500
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	7	$424,500	$0	$0	$424,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				7	$498,500	$0	$0	$498,500
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	1	$70,100	$0	$0	$70,100
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$70,100	$0	$0	$70,100
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$144,100	$0	$0	$144,100
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$70,100	$0	$0	$70,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$144,100	$0	$0	$144,100
TOTAL				7	$3,146,200	$0	$0	$3,146,200

Powered by CamScanner

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

Pago PSE

9 Jul 2026 06:58
NIT 901820262
Usuario: TULIA ESTHER RAIGOZA HINCAPIE

Pago exitoso
CUS 466378730

Comercio
PARTNERS TELECOM COLOMBIA SAS

Referencia 1
NIT

Fecha
9 Jul 2026 06:58

Referencia 2
901820262

Número de factura
375556659178361601

Referencia 3
186.169.19.250

Descripción del pago
Pago Factura WOM

Valor del Pago
$75.990

Número de comprobante
TR260709115818Ozd1M8

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Producto
****** 7009**

Powered by CamScanner

COMPROBANTE DE TRANSACCIÓN

BancoPopular 07/07/26 10:26:14
600 1[illegible]50412 Li Nrm NSp 407
A200 Cuenta: 110-600021193-5
Id Consignante: 9018202671
[illegible]: 6002
[illegible]: $1,343,000.00
Chq Op: $.00
Chq De: $.00
Cant Chqs: 0
Total: $1,343,000.00
Comis: $.00

110-600021193-5

Valor $ 1.343.000

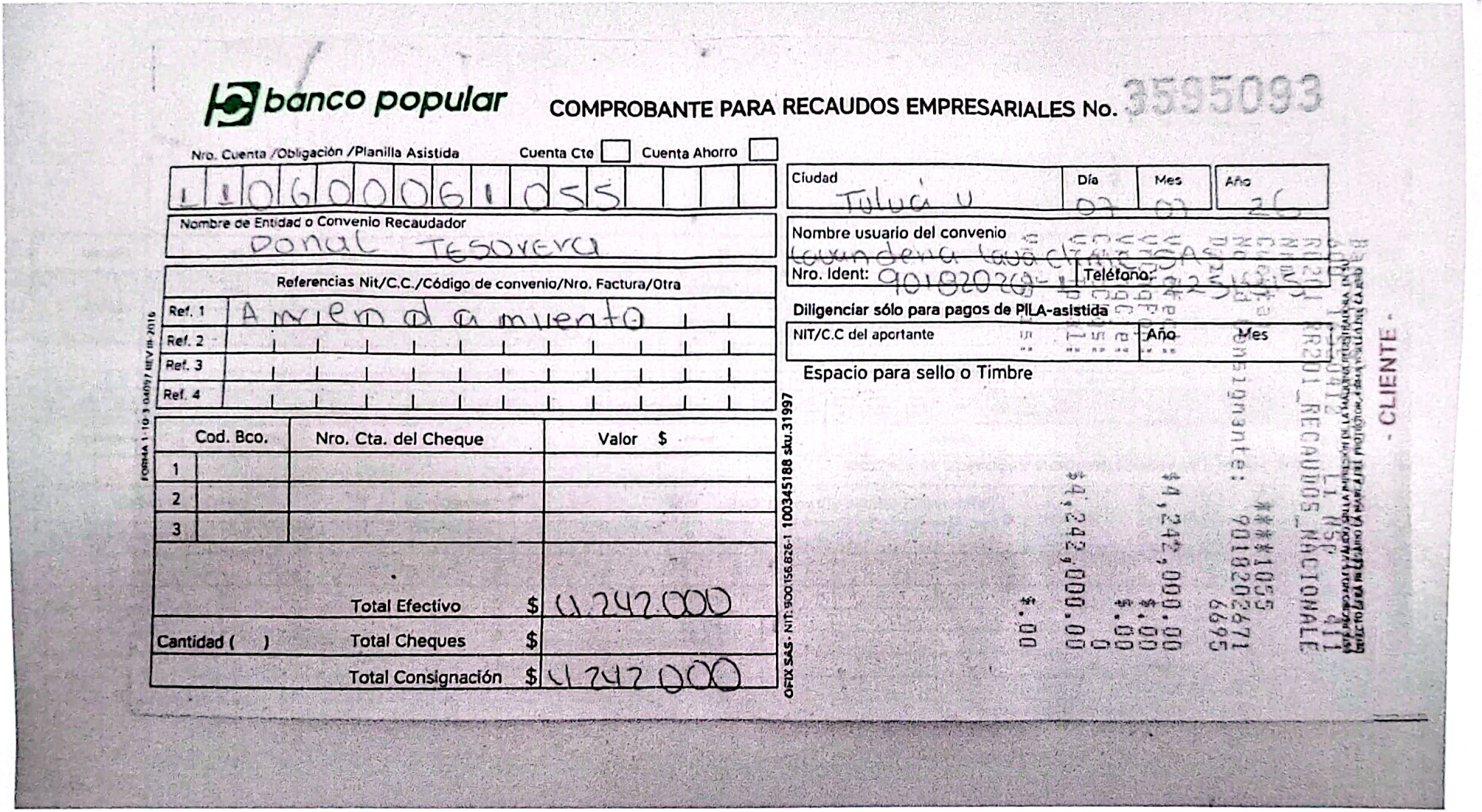
Verifique antes de retirarse de la ventanilla que la información impresa corresponde a la operación ordenada al Banco. Conservese este comprobante. Los cheques estarán sujetos a la cláusula de buen cobro Art. 882 y a verificación posterior. Si hubiere errores o faltantes, el Banco queda autorizado para hacer los ajustes en la respectiva cuenta.

AV Villas | Banco de Bogotá | Banco de Occidente | banco popular

OFTX SAS - NIT 900156826-1

BAVCU-PRO-216_V1|80GG 2122141623 (DEF_FOR_008 V12/04/2025) BOCC FTP-SER-025 BPOP: 1.1033810

Powered by CamScanner



banco popular

COMPROBANTE PARA RECAUDOS EMPRESARIALES No. 3595093

Nro. Cuenta /Obligación /Planilla Asistida — Cuenta Cte ☐ Cuenta Ahorro ☐

1 1 0 6 0 0 0 0 6 1 0 5 5

Nombre de Entidad o Convenio Recaudador: Donal TESORERA

Referencias Nit/C.C./Código de convenio/Nro. Factura/Otra

Ref. 1: Amendamiento

Ref. 2:

Ref. 3:

Ref. 4:

	Cod. Bco.	Nro. Cta. del Cheque	Valor $
1			
2			
3			
		Total Efectivo $	1.242.000
Cantidad ( )		Total Cheques $	
		Total Consignación $	1.242.000

Ciudad: Tuluá V | Día: 07 | Mes: 03 | Año: 26

Nombre usuario del convenio: lavanderia lavaclean

Nro. Ident: 901820268-1 | Teléfono:

Diligenciar sólo para pagos de PILA-asistida

NIT/C.C del aportante | Año | Mes

Espacio para sello o Timbre

FORMA 1-10-3 04097 REV 08 2016

OFIX SAS - NIT: 900.156.826-1 100345188 sku.31997

- CLIENTE -

Powered by CamScanner

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-07-11, 03:33:57 p. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1083367917

Periodo Cotización 202606 **Periodo Servicio** 202606

PAGADA 2026-07-08 09:39:43.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	EDUARDO JOSE HERNANDEZ OSPINA				
Documento	CC 1006493815	**Dirección**	CR 1 #13 - 27 BARRIO VILLA LILIANA		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6022347474		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	TULUA	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1006493815		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	00					HERNANDEZ OSPINA EDUARDO JOSE	76834000 - 76		VALLE DEL CAUCA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																								Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud							Riesgos					Caja				Parafiscales			
IHG	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF					Código AFP	Código Trns. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Trns. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			$ 1.750.905	25-14		16 %	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	EPS041		12.5 %	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	14-11	6	6.960 %	$ 1.750.905	$ 121.900	N94-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	NUEVA EPS S.A. CM	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 121.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 621.000

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Powered by CamScanner

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-07-11, 03:35:05 p. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1083368246

Periodo Cotización 202607 **Periodo Servicio** 202607

PAGADA 2026-07-08 09:42:04.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FELIPE IGNACIO VEGA LIZAMA				
Documento	CE 8093879	**Dirección**	CL 40B #24 - 111 EL PRINCIPE		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6022347474		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	TULUA	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CE 8093879		**Residente**		**Exonerado**	**N**	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	00					VEGA LIZAMA FELIPE IGNACIO	76834000 - 76		VALLE DEL CAUCA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																					Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos						Caja				Parafiscales			
INO	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Trans. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Trans. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			$ 1.780.000	23-14		16 %	$ 1.780.000	$ 280.200	$ 0	$ 0	EPS005		12.5 %	$ 1.780.000	$ 218.900	$ 0	14-11	5	6.960 %	$ 1.780.000	$ 121.900	NN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 121.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 621.000

...as de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Powered by CamScanner

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-07-11, 03:28:30 p. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 86780723

Periodo Cotización 202606 **Periodo Servicio** 202606

PAGADA 2026-07-08 09:24:34.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	BLANCA LIBIA CRUZ MARIN				
Documento	CC 29115036	**Dirección**	DG 22 #9 - 26		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6022347474		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	TULUA	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 29115036		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	57	00					CRUZ MARIN BLANCA LIBIA	76834000 - 76		VALLE DEL CAUCA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																										Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos						Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Trasl. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Trasl. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
														0		30	30	30	0				$ 1.750.906	25-14		16 %	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	EPS037		12.5 %	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	14-11	1	6.960 %	$ 1.750.905	$ 121.900	NN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	NUEVA EPS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 121.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 621.000

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

Powered by CamScanner

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

enlace operativo

Fecha creación reporte 2026-07-11, 03:29:57 p. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 86780915

Periodo Cotización 202606 **Periodo Servicio** 202606

PAGADA 2026-07-08 09:27:50.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LUIS FERNANDO VALDERRAMA CRUZ		
Documento	CC 1112303873	**Dirección**	CL 8C #13 - 20 PORTALES
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6022347474
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO — **Total Afiliados** 1
Ciudad	RIOFRIO	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		**Identificación**	

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1112303873		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	57	00					VALDERRAMA CRUZ LUIS FERNANDO	76616000 - 76		VALLE DEL CAUCA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																				Extranjero	Tipo salario	Salario
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Dias AFP	Dias EPS	Dias ARP	Dias CCF			
															0	30	30	30	0			$ 1.750.906

Pensión							Salud					
Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC
230201		16 %	$ 1.750.005	$ 280.200	$ 0	$ 0	EPS037		12,5 %	$ 1.750.005	$ 218.900	$ 0

Riesgos					Caja				Parafiscales			
Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
14-11	5	6,960 %	$ 1.750.905	$ 121.900	NN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	NUEVA EPS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 121.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 621.000

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

EXPERTOS en PILA

Powered by CamScanner

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-07-11, 03:31:28 p. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1083367529

Periodo Cotización 202606 **Periodo Servicio** 202606

PAGADA 2026-07-08 09:30:30.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ROMARIO MINA ARANGO				
Documento	CC 1006189439	**Dirección**	CL 26 #37 - 20 SAN VICENTE DE PAUL		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6022347474		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	TULUA	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1006189439		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	00					MINA ARANGO ROMARIO	76834000 - 76		VALLE DEL CAUCA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																							Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARL	Días CCF						Código AFP	Código Trns. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Trns. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			$ 1.750.905	23-14		16 %	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	EPS018		12.5 %	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	14-11	1	6.960 %	$ 1.750.905	$ 121.900	NN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	S.O.S EPS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 121.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 621.000

...as de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Powered by CamScanner

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-07-11, 03:32:34 p. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1083367722

Periodo Cotización 202606 **Periodo Servicio** 202606

PAGADA 2026-07-08 09:35:15.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MAYRA ALEJANDRA TALAGA CHAGUENDO				
Documento	CC 1114896321	**Dirección**	CR 35 #33 - 38 BARRIO VICTORIA		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6022347474		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	TULUA	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1114896321		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	57	00					TALAGA CHAGUENDO MAYRA ALEJANDRA	76834000 - 76		VALLE DEL CAUCA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																									Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos						Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			$ 1.750.905	25-14		16 %	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	EPS005		12.5 %	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	14-11	0	6.960 %	$ 1.750.905	$ 121.900	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 121.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 621.000

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Powered by CamScanner