

		CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR PARA EL PAGO A CONTRATISTAS		CÓDIGO: AGFF-FT-003 VERSIÓN: 2 FECHA DE APROBACIÓN: 15/01/2026 RESPONSABLE: SUBDIRECCIÓN FINANCIERA			
I. INFORMACIÓN DE SUPERVISOR						FECHA DE EXPEDICIÓN	
Nombre:	Gustavo De Bedout Bermudez		Nombre:	N/A		miércoles/01/julio/2026	
Cargo:	Profesional especializado de Programación		Cargo:	N/A			
II. INFORMACIÓN CONTRACTUAL							
Datos de identificación del contratista				Datos de identificación del contrato			
Nombre del Contratista o del Propietario de Establecimiento de Comercio		Cindy Paola Sandoval Gúzman		Tipo	Contrato		No
No. C.C. / NIT		1.129.543.426		Fecha de Suscripción	28/nov/2025		Fecha de inicio
Régimen Tributario		No Responsable de IVA		Tipo de persona	Natural		
III. OBJETO CONTRACTUAL							
"DO-643 9822 - Proveer de manera autónoma e independiente los servicios requeridos para desarrollar actividades de lengua de señas para Canal Capital y sus otras señales."							
IV. OBSERVACIONES							
Tipo de observación	Entrega Cierre contractual		Detalle de la observación: Se hace entrega del informe respectivo del periodo certificado y del cierre contractual con destino al expediente contractual.				
V. PERIODO CERTIFICADO							
	DD	MM	AAAA	Aportes Seguridad Social (solo para personas naturales) las personas Jurídicas adjuntan certificado de acuerdo a ley 789/2002			
Desde	01/junio/2026			Base Ingreso Cotización** \$ 1.750.905			
Hasta	30/junio/2026						
Días de Servicios Prestados		30					
SMMLV	2026	\$ 1.750.905					
El pago de seguridad social por días aplica únicamente cuando se registra novedad de Ingreso o Retiro del Sistema de Seguridad Social de acuerdo al concepto número 202031401343831 de la UGPP.							
El suscrito Supervisor certifica que el contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones, en los términos y tiempo pactados, las cuales se verificaron y avalaron por el periodo certificado, conforme a las condiciones de pago, así como se constataron los pagos efectuados por el contratista para Salud, Pensión y/o ARL, los cuales se presentaron de acuerdo con lo establecido en la Ley 789/2002, Decreto 1703/2002 y Decreto 1273 de 2018**.							
VI. ESTADO PRESUPUESTAL							
Situación Financiera				Distribución presupuestal del pago		Centro de Costos (Sobre valor a cancelar)	
1. Valor total contrato		\$ 10.920.000		Fuente de Financiación	No Resolución	No RP	Valor a Afectar RP
2. Adición		\$ 0		Transferencias		323	1.560.000
3. Valor cancelado a la fecha		\$ 9.360.000		Secretaría Hacienda			
4. Valor no ejecutado		\$ 0					
5. Valor a cancelar en este pago		\$ 1.560.000					
6. Valor a liberar		\$ 0					
7. SALDO =(1+2-3-4-5-6)		\$ 0					
Forma de pago		Por días de Servicios Prestados					
Número total de pagos pactados	7	Número de pago actual	7	TOTALES 1.560.000			
Número total de entregables		Número de entregables		Total 100%			
VII. FIRMAS							
CERTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA Aplica para personas naturales (Disminución de la base de retención para trabajadores independientes) En cumplimiento del Parágrafo 1° del Artículo 4, del Decreto 2271 de 18-Junio-2009. Me permito certificar bajo la gravedad de juramento con mi firma y número de identificación, que los documentos soporte del pago del periodo arriba certificado, corresponden a los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social de acuerdo a lo establecido por el Decreto 1273 de 2018, ingresos provenientes del contrato suscrito con Canal Capital				 Firma del Contratista Cindy Paola Sandoval Gúzman C.C. 1.129.543.426 (Solo para personas naturales)			
				 Firma supervisor Gustavo De Bedout Bermudez Profesional especializado de Programación			
				Firma supervisor N/A N/A			

	CUENTA DE COBRO (CONTRATISTA NO OBLIGADO A FACTURAR / NO RESPONSABLE DE IVA)	CÓDIGO: AGFF-FT-001	 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		VERSIÓN: 1	
		FECHA DE APROBACIÓN: 31/03/2025	
		RESPONSABLE: SUBDIRECCIÓN FINANCIERA	

CUENTA DE COBRO

CANAL CAPITAL
NIT. 830.012.587-4

DEBE A:

Nombre completo del contratista:	CINDY PAOLA SANDOVAL GUZMAN				
Identificación del contratista:	C.C.	X	C.E.		No. 1129543426
La suma de:	Un millón quinientos sesenta mil pesos mc/te (\$1.560.000)				
Por concepto de:	Servicios prestados durante el periodo comprendido entre el 01 al 30 de junio de 2026.				
Contrato de Prestación de Servicios No.	656-2025				
Objeto del contrato:	DO-643 9822 - Proveer de manera autónoma e independiente los servicios requeridos para desarrollar actividades de lengua de señas para Canal Capital y sus otras señales.				
Pago No.	07 de 07				

Fecha de expedición: 01/07/2026



Firma

Avenida El Dorado N° 66-63 Piso5 Código Postal 111321
 PBX: 4578300 Bogotá D.C.
 Email: ccapital@canalcapital.gov.co Web: www.canalcapital.gov.co

Si este documento se encuentra impreso no se garantiza su vigencia, por lo tanto es copia No Controlada. La versión vigente reposará en la intranet institucional. Verificar su vigencia en el listado maestro de documentos.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1129543426		SANDOVAL GUZMAN CINDY PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 71A No 93A 17 Las Salinas	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3636455	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	411363754	9505014962	I	2026/06/05	2026/06/22	BANCOLOMBIA	17	\$574,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES						
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Código	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
1	CC 1129543426	SANDOVAL GUZMAN CINDY PAOLA	231001	30	\$1,920,000	\$307,200	EPS005	30	\$1,920,000	\$240,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,920,000	\$20,100	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,920,000	\$307,200			\$1,920,000	\$240,000			\$0	\$0			\$1,920,000	\$20,100		\$0	\$0

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$307,200	\$3,900	\$0	\$311,100
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$307,200	\$3,900	\$0	\$311,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$20,100	\$300	\$0	\$20,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$20,100	\$300	\$0	\$20,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$240,000	\$3,000	\$0	\$243,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$240,000	\$3,000	\$0	\$243,000
TOTAL				1	\$567,300	\$7,200	\$0	\$574,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1129543426		SANDOVAL GUZMAN CINDY PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 71A No 93A 17 Las Salinas	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3636455	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-06	468272549	9507759949	I	2026/07/07	2026/07/10	BANCO FALABELLA		\$518,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Código	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
1	CC 1129543426	SANDOVAL GUZMAN CINDY PAOLA	231001	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS005	30	\$1,750,905	\$218,900		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,750,905	\$18,300	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$18,300		\$0	\$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$0	\$280,900
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$280,200	\$0	\$280,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$18,300	\$0	\$18,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$18,300	\$0	\$18,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$0	\$219,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$218,900	\$0	\$219,400
TOTAL				1	\$517,400	\$0	\$518,700

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1129543426		SANDOVAL GUZMAN CINDY PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 71A No 93A 17 Las Salinas	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3636455	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	322771233	9503420098	I	2026/05/08	2026/05/20	BANCO FALABELLA		\$572,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES							
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Código	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
1	CC	1129543426	SANDOVAL GUZMAN CINDY PAOLA	231001	30	\$1,920,000	\$307,200	EPS005	30	\$1,920,000	\$240,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,920,000	\$20,100	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,920,000	\$307,200			\$1,920,000	\$240,000			\$0	\$0			\$1,920,000	\$20,100		\$0	\$0	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$307,200	\$0	\$309,900
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$307,200	\$0	\$309,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$20,100	\$0	\$20,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$20,100	\$0	\$20,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$240,000	\$0	\$242,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$240,000	\$0	\$242,100
TOTAL				1	\$567,300	\$0	\$572,300

Verificar planilla

Verifica la validez de una planilla de aportes a seguridad social.

Ingresa la siguiente información

Tipo de documento

Cédula de ciudadanía

Número de documento

1129543426

EPS

SANITAS

Valor aportado a EPS

240000

Clave de pago

9505014962

Periodo de cotización (salud)

2026

05



Verificar planilla



Planilla válida

Importante: La información suministrada es correcta y cor registrado en nuestro sistema.

Aceptar

¿Tienes otro tipo de solicitud?
Selecciona la opción que más se ajuste a tu s



Liquida y paga tu planilla



Certificado de aportes



Soporte de pago



Verificar la validez de una planilla



Pago electrónico - PSE



Contribución solidaria



Declaración de Renta

Ayuda

[Centro de ayuda](#)

[Preguntas frecuentes](#)

[Registre solicitudes](#)

[Consulte el estado de sus solicitudes](#)

[Novedades y noticias](#)

[Guías y tutoriales](#)

Políticas

[Políticas de cookies](#)

[Protección de datos](#)

[Código del buen gobierno](#)

[Términos y condiciones](#)

[Política del Sistema Integrado de Gestión](#)



Copyright © 2026 Aportes en Línea

Línea ética

Verificar planilla

Verifica la validez de una planilla de aportes a seguridad social.

Ingresa la siguiente información

Tipo de documento

Cédula de ciudadanía

Número de documento

1129543426

EPS

SANITAS

Valor aportado a EPS

218900

Clave de pago

9507759949

Periodo de cotización (salud)

2026

06



No soy un robot

Este sitio supera la cuota gratuita de reCAPTCHA Enterprise

Verificar planilla



Planilla válida

Importante: La información suministrada es correcta y cor registrado en nuestro sistema.

Aceptar

¿Tienes otro tipo de solicitud?

Selecciona la opción que más se ajuste a tu solicitud



Liquida y paga tu planilla



Certificado de aportes



Soporte de pago



Verificar la validez de una planilla



Pago electrónico - PSE



Contribución solidaria



Declaración de Renta

Ayuda

[Centro de ayuda](#)

[Preguntas frecuentes](#)

[Registre solicitudes](#)

[Consulte el estado de sus solicitudes](#)

[Novedades y noticias](#)

[Guías y tutoriales](#)

Políticas

[Políticas de cookies](#)

[Protección de datos](#)

[Código del buen gobierno](#)

[Términos y condiciones](#)

[Política del Sistema Integrado de Gestión](#)



Copyright © 2026 Aportes en Línea

Línea ética

Se certifica que SANDOVAL GUZMAN CINDY PAOLA identificado(a) con CC 1129543426 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para CINDY PAOLA SANDOVAL GUZMAN identificado(a) con CC 1129543426

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización	
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl				vip
9507759949	468272549	I	2026-07-10	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-06	30							X											\$1,750,905	12.5%	\$218,900
9507759949	468272549	I	2026-07-10	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-06	30							X											\$1,750,905	16%	\$280,200
9507759949	468272549	I	2026-07-10	AFP	231001	COLFONDOS	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2026-06	30							X											\$1,750,905		\$0
9507759949	468272549	I	2026-07-10	AFP	231001	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2026-06	30							X											\$1,750,905		\$0
9507759949	468272549	I	2026-07-10	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2026-06	30							X											\$0	0%	\$0
9507759949	468272549	I	2026-07-10	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2026-06	30							X											\$0	0%	\$0
9507759949	468272549	I	2026-07-10	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-06	30							X											\$1,750,905	1.044%	\$18,300
9505014962	411363754	I	2026-06-22	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-05	30																		\$1,920,000	12.5%	\$240,000
9505014962	411363754	I	2026-06-22	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-05	30																		\$1,920,000	16%	\$307,200
9505014962	411363754	I	2026-06-22	AFP	231001	COLFONDOS	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2026-05	30																		\$1,920,000		\$0
9505014962	411363754	I	2026-06-22	AFP	231001	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2026-05	30																		\$1,920,000		\$0
9505014962	411363754	I	2026-06-22	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2026-05	30																		\$0	0%	\$0
9505014962	411363754	I	2026-06-22	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2026-05	30																		\$0	0%	\$0
9505014962	411363754	I	2026-06-22	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-05	30																		\$1,920,000	1.044%	\$20,100
9503420098	322771233	I	2026-05-20	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-04	30																		\$1,920,000	12.5%	\$240,000
9503420098	322771233	I	2026-05-20	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-04	30																		\$1,920,000	16%	\$307,200
9503420098	322771233	I	2026-05-20	AFP	231001	COLFONDOS	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2026-04	30																		\$1,920,000		\$0
9503420098	322771233	I	2026-05-20	AFP	231001	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2026-04	30																		\$1,920,000		\$0
9503420098	322771233	I	2026-05-20	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2026-04	30																		\$0	0%	\$0

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl			
9503420098	322771233	I	2026-05-20	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2026-04	30																	\$0	0%	\$0
9503420098	322771233	I	2026-05-20	ARL	14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-04	30																	\$1,920,000	1.044%	\$20,100
9501806555	301431236	I	2026-05-12	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-03	30																	\$1,920,000	12.5%	\$240,000
9501806555	301431236	I	2026-05-12	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-03	30																	\$1,920,000	16%	\$307,200
9501806555	301431236	I	2026-05-12	AFP	231001	COLFONDOS	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2026-03	30																	\$1,920,000		\$0
9501806555	301431236	I	2026-05-12	AFP	231001	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2026-03	30																	\$1,920,000		\$0
9501806555	301431236	I	2026-05-12	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2026-03	30																	\$0	0%	\$0
9501806555	301431236	I	2026-05-12	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2026-03	30																	\$0	0%	\$0
9501806555	301431236	I	2026-05-12	ARL	14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-03	30																	\$1,920,000	1.044%	\$20,100
9500598308	95651575	I	2026-02-27	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-02	30																	\$1,920,000	12.5%	\$240,000
9500598308	95651575	I	2026-02-27	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-02	30																	\$1,920,000	16%	\$307,200
9500598308	95651575	I	2026-02-27	AFP	231001	COLFONDOS	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2026-02	30																	\$1,920,000		\$0
9500598308	95651575	I	2026-02-27	AFP	231001	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2026-02	30																	\$1,920,000		\$0
9500598308	95651575	I	2026-02-27	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2026-02	30																	\$0	0%	\$0
9500598308	95651575	I	2026-02-27	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2026-02	30																	\$0	0%	\$0
9500598308	95651575	I	2026-02-27	ARL	14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-02	30																	\$1,920,000	1.044%	\$20,100
9498210294	37984534	I	2026-02-05	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-01	30							X										\$1,920,000	12.5%	\$240,000
9498210294	37984534	I	2026-02-05	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-01	30							X										\$1,920,000	16%	\$307,200
9498210294	37984534	I	2026-02-05	AFP	231001	COLFONDOS	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2026-01	30							X										\$1,920,000		\$0
9498210294	37984534	I	2026-02-05	AFP	231001	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2026-01	30							X										\$1,920,000		\$0
9498210294	37984534	I	2026-02-05	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2026-01	30							X										\$0	0%	\$0

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización	
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl				vip
9498210294	37984534	I	2026-02-05	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2026-01	30							X											\$0	0%	\$0
9498210294	37984534	I	2026-02-05	ARL	14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-01	30							X											\$1,920,000	1.044%	\$20,100
9497598122	2062902824	I	2026-01-06	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-12	30							X											\$1,920,000	12.5%	\$240,000
9497598122	2062902824	I	2026-01-06	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-12	30							X											\$1,920,000	16%	\$307,200
9497598122	2062902824	I	2026-01-06	AFP	231001	COLFONDOS	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2025-12	30							X											\$1,920,000		\$0
9497598122	2062902824	I	2026-01-06	AFP	231001	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2025-12	30							X											\$1,920,000		\$0
9497598122	2062902824	I	2026-01-06	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2025-12	30							X											\$0	0%	\$0
9497598122	2062902824	I	2026-01-06	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2025-12	30							X											\$0	0%	\$0
9497598122	2062902824	I	2026-01-06	ARL	14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-12	30							X											\$1,920,000	1.044%	\$20,100
9495031329	468284355	I	2026-07-10	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	30																		\$1,423,500	12.5%	\$178,000
9495031329	468284355	I	2026-07-10	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	30																		\$1,423,500	16%	\$227,800
9495031329	468284355	I	2026-07-10	AFP	231001	COLFONDOS	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2025-11	30																		\$1,423,500		\$0
9495031329	468284355	I	2026-07-10	AFP	231001	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2025-11	30																		\$1,423,500		\$0
9495031329	468284355	I	2026-07-10	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2025-11	30																		\$0	0%	\$0
9495031329	468284355	I	2026-07-10	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2025-11	30																		\$0	0%	\$0
9495031329	468284355	I	2026-07-10	ARL	14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	30																		\$1,423,500	1.044%	\$14,900

Este certificado se expide el día 2026-07-14 a las 08:30.