

 Alcaldía de Itagüí	INFORME DE INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN Y ACTA DE PAGO O DESEMBOLSO	Código: FO-AD-31
		Versión: 08
		Fecha de Actualización: 13/11/2021

INFORME N°:06	SUPERVISION	☒	DE SEGUIMIENTO	☒
	INTERVENTORIA	☐	PARA PAGO	☒
			PARA DESEMBOLSO	☐
	Fecha Elaboración de Informe	07-2026		
Periodo de seguimiento	Desde:	01/06/2026	Hasta:	30/06/2026
Periodo para pago	Desde:	01/06/2026	Hasta:	30/06/2026

INFORMACIÓN GENERAL

CONTRATO	☒	NÚMERO:	AM-CD-038-2026		
CONVENIO	☐	FECHA SUSCRIPCIÓN:	29	01	2026
CONTRATOS O CONVENIOS CON ESAL (Entidad Sin Ánimo de Lucro) o Rubros de destinación específica		☐ SI (realizar seguimiento detallado de rubros de transferencias según presupuesto) ☒ NO			

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CLOUD COMPUTING COMO INFRAESTRUCTURA DE SERVICIOS Y PROVISIÓN DE SERVIDORES VIRTUALIZADOS, ALMACENAMIENTO, PROCESAMIENTO REMOTO, ANALÍTICA, CIBERSEGURIDAD AUTOMATIZACIÓN Y DEMÁS SERVICIOS EN LA NUBE DESTINADOS AL APLICATIVO "GESTIÓN TRANSPARENTE" Y DEMÁS APLICATIVOS O SISTEMAS DE INFORMACIÓN A CARGO DE LA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA DE LAS TECNOLOGÍAS Y LOS SISTEMAS DE INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES – TIC, QUE REQUIERAN INTEROPERABILIDAD O INTEGRACIÓN CON EL PRECITADO APLICATIVO.

CONTRATISTA	NOMBRE	BINAMIK S.A.S	
	CC. o NIT	900.299.701-3	
	Representante Legal (RL)	DAVID FERNANDO GIL SANTA	
	C.C del RL	71.786.900	
VALOR [\$]:	INICIAL	\$ 2.971.319.504	1.697,019 SMMLV
	FORMA DE PAGO:	El Municipio de Itagüí pagará al contratista el valor del contrato de la siguiente manera: Un primer pago correspondiente al 30 % del valor total del contrato previa presentación del plan de trabajo disposición de Cloud Computing y el 70% restante mediante once (11) pagos parciales iguales mensuales, conforme a la efectiva ejecución de actividades previa presentación del informe de actividades ejecutadas o el documento que se haya pactado para el pago, acompañada del informe de supervisión elaborado por el supervisor del contrato (Formato SIGI FO-AD-31), el comprobante de pago de aportes al sistema de seguridad	



Alcaldía de Itagüí

INFORME DE INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN Y ACTA DE PAGO O DESEMBOLSO

Código: FO-AD-31

Versión: 08

Fecha de Actualización:
13/11/2021

		social del mes inmediatamente anterior, si es persona natural o la certificación de estar al día con el pago de los aportes al sistema de seguridad social y para fiscales, si es persona jurídica y que la cuenta de cobro o factura, según sea el caso, sea aceptada por el Municipio de Itagüí – Secretaría de Hacienda. El Municipio de Itagüí, deducirá de dicho valor los tributos de ley o las normas que los regulen a que haya lugar. No obstante, la forma de pago prevista queda sujeta a la situación de los recursos del Plan Anual mensualizado de Caja PAC.			
	N° DE ACTA MODIFICATORIA (VALOR)	VALOR ADICIONADO	% DE ADICION		
	N/A	N/A	N/A		
	FORMA DE PAGO:	N/A			
	VALOR TOTAL	\$ 2.971.319.504	1.697,019 SMMLV		
PLAZO:	INICIAL	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN		
		01-02-2026	31-12-2026		
	N° DE ACTA MODIFICATORIA (PLAZO)	TIEMPO PRORROGADO	NUEVA FECHA DE TERMINACION		
	N/A	N/A	N/A		
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	NUMERO:	358			
	FECHA:	28	01	2026	
REGISTRO PRESUPUESTAL	NUMERO:	901			
	FECHA:	29	01	2026	
SUSPENSION N°	Fecha Inicio de suspensión	Fecha de reanudación		Nueva fecha de terminación	
N/A	N/A	N/A		N/A	
¿TIENE GARANTIAS VIGENTES Y ACTUALIZADAS?		SI	X	NO	NO APLICA
SUPERVISOR	NOMBRE:	JOHAN SEBASTIAN ORREGO OSPINA			
	CARGO:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO			
	CORREO ELECTRÓNICO:	Johan.orrego@itagui.gov.co			
INTERVENTOR	NOMBRE	N/A			
	NUMERO CONTRATO:	N/A			
	CORREO ELECTRÓNICO:	N/A			

 Alcaldía de Itagüí	INFORME DE INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN Y ACTA DE PAGO O DESEMBOLSO	Código: FO-AD-31
		Versión: 08
		Fecha de Actualización: 13/11/2021

RECIBO A SATISFACCIÓN ACTA DE PAGO

Dando cumplimiento a la Ley 1474 de 2011, artículo 83, la Supervisión del contrato hace constar que se hizo seguimiento Técnico, Administrativo, Financiero, Contable y Jurídico sobre el cumplimiento del objeto del mismo.

El Contratista, aportó los documentos que acreditan que se encuentra a paz y salvo por concepto del pago de aportes a los sistemas de seguridad social en salud, pensiones y ARL. De conformidad con lo dispuesto en el artículo 282 de la ley 100 de 1993.

El objeto del contrato fue ejecutado conforme a lo pactado, se verificó el cumplimiento de los compromisos y/o actividades establecidas y recibido a satisfacción por el Municipio de Itagüí, en el Periodo de seguimiento para pago.

I. SEGUIMIENTO CONTABLE Y FINANCIERO

PAGOS REALIZADOS AL CONTRATISTA POR INFORME

Informe No.	N° Factura o cuenta de cobro	Valor Factura o cuenta de cobro	Comprobante Egreso No.	Fecha de Egreso	Tipo de pago (Abono, Pago Total, Desembolso o total)	N° Rubro Presupuestal imputado	Valor Pagado	SALDO DEL INFORME
1	1261	\$891.395.851	260002991	12/02/2026	PAGO TOTAL	01.2.3.2.01.01.005.02.03.01.01.01-01	\$891.395.851	\$0
2	1266	\$189.083.968	260006252	12/03/2026	PAGO TOTAL	01.2.3.2.01.01.005.02.03.01.01.01-01	\$189.083.968	\$0
3	1272	\$189.083.968	260010605	16/04/2026	PAGO TOTAL	01.2.3.2.01.01.005.02.03.01.01.01-01	\$189.083.968	\$0
4	1279	\$189.083.968	260012641	13/05/2026	PAGO TOTAL	01.2.3.2.01.01.005.02.03.01.01.01-01	\$189.083.968	\$0
5	1284	\$189.083.968	260015653	5/06/2026	PAGO TOTAL	01.2.3.2.01.01.005.02.03.01.01.01-01	\$189.083.968	\$0
TOTALES		\$1.647.731.723					\$1.647.731.723	

OBSERVACIONES: N/A

BALANCE GENERAL DEL CONTRATO

Ítem	Concepto	Valor
A	Valor inicial del contrato	\$ 2.971.319.504
B	Valor de las adiciones a la fecha del informe	\$ 0
C	Valor reducciones del contrato a la fecha del informe	\$ 0
D	Valor total del contrato <i>(Incluidas adiciones y reducciones)</i>	\$ 2.971.319.504

 Alcaldía de Itagüí	INFORME DE INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN Y ACTA DE PAGO O DESEMBOLSO	Código: FO-AD-31
		Versión: 08
		Fecha de Actualización: 13/11/2021

E	Valor ejecutado y causado (<i>antes de esta acta</i>)	\$ 1.647.731.723
F	Valor pagado con anterioridad a la fecha de esta acta	\$ 1.647.731.723
G	Valor autorizado de esta acta	\$ 189.083.968
H	Valor total ejecutado (<i>incluida esta acta</i>)	\$ 1.836.815.691
I	Valor por ejecutar (<i>después de esta acta</i>)	\$ 1.134.503.813

Teniendo en cuenta la verificación del cumplimiento de los compromisos y/o actividades contempladas en el contrato se autoriza el siguiente pago, que será el soporte de la elaboración y registro del FO-AD-32 ORDEN DE PAGO, así:

Nº FACTURA O CUENTA DE COBRO	Nº RP PARA PAGO	RUBRO(s) PRESUPUESTAL(ES) Y FUENTE(S)	VALOR
FACTURA ELECTRÓNICA	901	01.2.3.2.01.01.005.02.03.01.01.01-01	\$189.083.968
VALOR TOTAL FACTURA			\$189.083.968

ACUERDO DE PAGO :

Pagar al Contratista a manera de sexto pago la suma de: \$189.083.968 (CIENTO OCHENTA Y NUEVE MILLONES OCHENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS M/L)

Nota 01: Cuando haya lugar a cambios en el supervisor designado inicialmente, para el seguimiento a las actividades pactadas en el contrato o sufra cambio por algún motivo se debe informar y anexar copia de la nueva delegación cuando aplique.

Nota 02: En caso que el contrato tenga interventoría, se debe adjuntar el informe (o certificado autorizando para casos específicos) de interventoría externa correspondiente al periodo a pagar.

Los suscriptores de esta acta declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes, y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad, lo presentamos ante la Secretaría de Hacienda para autorizar pago.

Si al momento de realizar la revisión de documentos requeridos por la Oficina de Contabilidad se encontrase algún error o inconsistencia, el Interventor deberá realizar los ajustes respectivos según las observaciones de la Secretaría de Hacienda.

 Alcaldía de Itagüí	INFORME DE INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN Y ACTA DE PAGO O DESEMBOLSO	Código: FO-AD-31
		Versión: 08
		Fecha de Actualización: 13/11/2021

II. SEGUIMIENTO TÉCNICO, ADMINISTRATIVO Y JURÍDICO

VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS Y/O ACTIVIDADES ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO		
Actividad / Compromiso	Estado de avance de la actividad / Compromiso	Justificación / Observación
ACTIVIDADES		
1. Prestar el servicio de computación en la nube (Cloud Computing) como infraestructura de servicios y provisión de servidores virtualizados, almacenamiento, procesamiento remoto, analítica, ciberseguridad automatización y demás servicios en la nube destinados al aplicativo GESTIÓN TRANSPARENTE y demás aplicativos o sistemas de información a cargo de la Dirección Administrativa de las Tecnologías y los Sistemas de Información y las Comunicaciones TIC, que requieran interoperabilidad o integración con el precitado aplicativo, incluyendo la su gestión, soporte, monitoreo, actualización, respaldo y almacenamiento	45%	Informe de actividades junio
RESULTADOS		
Como resultado de la ejecución del contrato, el contratista deberá entregar un (1) informe mensual en medio magnético detallado en el que consoliden las actividades realizadas y se anexen las evidencias y soportes que acrediten el cumplimiento de las mismas; tales como: soporte de la puesta en funcionamiento del Cloud Computing como infraestructura de servicios, soporte de la provisión de servidores virtualizados, almacenamiento,	45%	Informe de actividades junio



Alcaldía de Itagüí

INFORME DE INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN Y ACTA DE PAGO O DESEMBOLSO

Código: FO-AD-31

Versión: 08

Fecha de Actualización:
13/11/2021

procesamiento remoto, analítica, ciberseguridad automatización y demás servicios en la nube, evidencia de los servicios de monitoreo permanente a los componentes de las aplicaciones, servicio de almacenamiento ilimitado, servicio de soporte correctivo relacionado con su almacenamiento e infraestructura de servicios en Cloud Computing, software operativo adicional que requieran las aplicaciones definidas, los servicios de respaldo de datos, seguridad en general del Cloud Computing, atenciones realizadas por Mesa de Ayuda y soporte del Firewall lógico y físico.

SEGUIMIENTO AL CUMPLIMIENTO DE LOS OFRECIMIENTOS ADICIONALES DEL CONTRATISTA O VALORES AGREGADOS DENTRO DE LA OFERTA O PROPUESTA

N/A

MODIFICACIONES Y AJUSTES REALIZADOS A LAS ACTIVIDADES DEL CONTRATO

N/A

CONTROL Y MITIGACION DE LOS RIESGOS (No aplica para contratos del decreto 092 de 2017)

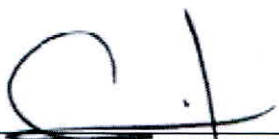
¿Se han presentado novedades o se hace necesario ajustar algún aspecto o criterio de interés referente a los riesgos previsibles? X NO ☐ SI

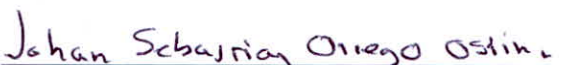
Los riesgos han sido controlados y monitoreados por la supervisión o *interventoría* del contrato/*convenio* durante su vigencia. No ha sido necesario implementar tratamientos de mitigación adicionales a los señalados en la matriz de riesgo previsibles de los documentos del proceso de selección, en consideración a que a la fecha no se han presentado o materializado riesgos durante la ejecución contractual.

OBSERVACIONES

NOTA: En las ausencias temporales o definitivas del supervisor, debe ser reemplazado por el servidor público designado por el secretario de despacho o director, para lo cual se deberá diligenciar el formato FO-AD-36 cambio en la designación de supervisión. En caso de que no se realice el cambio de supervisión la misma será asumida por el secretario de despacho o director o su reemplazo, sin necesidad de diligenciar el citado formato.

 Alcaldía de Itagüí	INFORME DE INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN Y ACTA DE PAGO O DESEMBOLSO	Código: FO-AD-31
		Versión: 08
		Fecha de Actualización: 13/11/2021


DAVID FERNANDO GIL SANTA
Contratista


JOHAN SEBASTIAN ORREGO OSPINA
Supervisor
Profesional Universitario

NOTA 1: Deben suscribir este formato quienes tienen calidad de Supervisor asignado y el Interventor cuando aplique, así mismo, el del proyecto de obra pública cuando la interventoría es externa.

NOTA 2: En caso que el contrato tenga interventoría externa se debe adjuntar el informe técnico, administrativo y jurídico del interventor correspondiente al periodo a pagar.

NOTA 3: Deben imprimirse y suscribirse un original (para la carpeta contractual) y una copia legible (para registro contable). Los casos de firmas digitalizadas por parte de contratistas o asociados deben ser autorizados por el Supervisor o Interventor. Se presume la buena fe de las firmas. Cualquier cambio realizado en las actas debe actualizarse el original y la copia respectivamente.

 Alcaldía de Itagüí		ORDEN DE PAGO N° 06		Código: FO-AD-32 Versión: 07 Fecha de Actualización: 14/06/2022	
MUNICIPIO DE ITAGUI 890.980.093-8					
Espacio para retenciones (CONTABILIDAD)				INFORMACIÓN DEL PAGO	
Retención en la Fuente:				CONTRATO No: AM-CD-038-2026	
RetelVA				FACTURAS No: FACTURA ELECTRÓNICA	
				CTA BANCARIA A CONSIGNAR No: 34253164061	
FECHA DE ELABORACIÓN:			A FAVOR DE:	BINAMIK S.A.S	
DIA	03	MES	07	AÑO	2026
			NIT:	900.299.701-3	
CONCEPTO: Pago N°06 asociado al contrato AM-CD-038-2026				SUBTOTAL	\$ 189.083.968
				IVA	
				OTROS IMPUESTOS	
				AMORTIZACIÓN	
				TOTAL	\$ 189.083.968
RP que respalda el contrato No 901 de 29-01-2026					
Rubro y Fuente que respaldan RP:					
01.2.3.2.01.01.005.02.03.01.01.01-01 por \$189.083.968					
Codigo CPC N/A					
EN LETRAS: CIENTO OCHENTA Y NUEVE MILLONES OCHENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS M/L					
Supervisor			Ordenadores del gasto:		RECIBIDO Y RADICADO:
 JOHAN SEBASTIAN ORREGO OSPINA Profesional Universitario			 OSCAR DARÍO MUÑOZ VÁSQUEZ Secretario de Despacho - Secretaria Jurídica		
OBSERVACIONES:			Firma (Nombre y cargo) RECIBE LA CUENTA EN TESORERÍA		

- EN CASO DE ALGUNA OMISIÓN O ERROR EN ALGUN CONCEPTO, ESTA ORDEN SE DEBE CORREGIR -



BINAMIK S.A.S.
NIT 900.299.701-3
Cra 43 #9Sur - 195 Oficina
1335
Tel: (4) 6046902
Medellín - Colombia
david.gil@hccinteligencia.com



Factura electrónica de venta
No. 1291

Señores	Municipio de Itagui		
NIT	890.980.093-8	Teléfono	(034) 3737676
Dirección	Carrera 51 #51 - 55	Ciudad	Itagui - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	06/07/2026, 14:56
Expedición	06/07/2026, 14:58
Vencimiento	06/07/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Bruto
1	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CLOUD COMPUTING COMO INFRAESTRUCTURA DE SERVICIOS Y PROVISIÓN DE SERVIDORES VIRTUALIZADOS, ALMACENAMIENTO, PROCESAMIENTO REMOTO, ANALÍTICA, CIBERSEGURIDAD AUTOMATIZACIÓN Y DEMÁS SERVICIOS EN LA NUBE DESTINADOS AL APLICATIVO GESTIÓN TRANSPARENTE Y DEMÁS APLICATIVOS O SISTEMAS DE INFORMACIÓN A CARGO DE LA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA DE LAS TECNOLOGÍAS Y LOS SISTEMAS DE INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES – TIC, QUE REQUIERAN INTEROPERABILIDAD O INTEGRACIÓN CON EL PRECITADO APLICATIVO informe 6	1.00	189,083,968.00	189,083,968.00

Total items: 1

Valor en Letras:
Ciento ochenta y nueve millones ochenta y tres mil novecientos sesenta y ocho pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia \$ 189,083,968.00

Observaciones:
Segun contrato AM-CD-038-2026
Favor realizar transferencia a cuenta ahorros 342-531640-61 Bancolombia a Nombre de BINAMIK S.A.S.

Total Bruto	189,083,968.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	189,083,968.00

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Sligo SAS - Nit 830.048.145-8, Nombre Software: Sligo Nube, Firma electrónica: ver en el XML

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764101016133 aprobado en 20251104 prefijo desde el número 1161 al 1500 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 6201 Actividades de desarrollo de sistemas informáticos (planificación, análisis, diseño, programación, pruebas) Tarifa 100
CUIFE: 07cb7b5c37f4a48e9eef76d4748cdfa0da7d1f3459b8724b855a2ceafc2c46b1e49be8713e79663a90ee5870d662df5

Medellín, julio 1 de 2026

A QUIEN PUEDA INTERESAR

DAVID FERNANDO GIL SANTA, identificado con la cédula de ciudadanía No. 71.786.900 de Medellín, actuando como representante Legal y **ORLENY DE JESÚS PEÑATE PINEDA** con cedula de ciudadanía No. 50'870.731 de Planeta Rica Córdoba y TP No. 196687-T como revisora fiscal de la firma **BINAMIK S.A.S.**, persona jurídica identificada con NIT 900.299.701-3, manifestamos bajo la gravedad del juramento, que se entiende prestado por la firma del presente documento que **BINAMIK S.A.S.**, persona jurídica con NIT 900.299.701-3 se encuentra a paz y salvo en el pago de todos los salarios y de todos los aportes de seguridad Social y Parafiscales durante los ultimos seis meses.

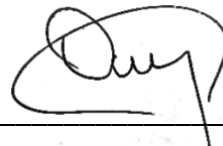
Atentamente,



DAVID FERNANDO GIL SANTA

Representante Legal

BINAMIK S.A.S.



ORLENY DE JESÚS PEÑATE PINEDA

Revisora Fiscal

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industrial y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

196687-T

ORLENY DE JESUS
PEÑATE PINEDA
C.C. 50870731

RESOLUCION INSCRIPCION 1519
UNIVERSIDAD FUND. UNIV. MARIA CANO

DIRECTOR GENERAL



FECHA 14/11/2014

PARA SER
PRESENTADA
A BINAMIK S.A.S


JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ

207443

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **50.870.731**

PEÑATE PINEDA

APELLIDOS

ORLENY DE JESUS

NOMBRES



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **07-ENE-1969**

PLANETA RICA
(CORDOBA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.68

ESTATURA

O+

G.S. RH

F

SEXO

01-DIC-1988 PLANETA RICA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-0100100-00130291-F-0050870731-20081120

0006550673A 2

2710032771

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

82396EBDBF696CA3

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

**CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **ORLENY DE JESUS PEÑATE PINEDA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 50870731 de PLANETA RICA (CORDOBA) Y Tarjeta Profesional No 196687-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 6 días del mes de Mayo de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.


SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900299701	3	BINAMIK S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	MEDELLIN	CR 43 95ur 195	MEDELLIN-ANTIOQUIA	4486476	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-06	2026-07	440772137	9507404239	E	2026/07/02	2026/07/02	BANCOLOMBIA	\$1,980,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES												PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES																					
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes												
1	CC	1010062138	BELTRAN ANDREINA																		230201	30	\$2,070,000	\$331,200	EPS010	30	\$2,070,000	\$82,800	CCF04	30	\$2,070,000	\$82,800	14-11	30	\$2,070,000	\$10,900	30	\$0	\$0	Si	\$507,700												
2	CC	71786900	GIL DAVID																		230301	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS010	30	\$1,750,905	\$70,100	CCF04	30	\$1,750,905	\$70,100	14-11	30	\$1,750,905	\$9,200	30	\$0	\$0	Si	\$429,600												
3	CC	1005419688	GUERRA ANDREA																		25-14	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS002	30	\$1,750,905	\$70,100	CCF04	30	\$1,750,905	\$70,100	14-11	30	\$1,750,905	\$9,200	30	\$0	\$0	Si	\$429,600												
4	CC	43983920	RESTREPO MARIA																		230201	30	\$2,500,000	\$400,000	EPS010	30	\$2,500,000	\$100,000	CCF04	30	\$2,500,000	\$100,000	14-11	30	\$2,500,000	\$13,100	30	\$0	\$0	Si	\$613,100												
Total Afiliados(4)																								\$8,071,810		\$1,291,600				\$8,071,810		\$323,000				\$8,071,810		\$323,000				\$8,071,810		\$42,400				\$0		\$0		\$1,980,000	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900299701	3	BINAMIK S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	MEDELLIN	CR 43 9Sur 195	MEDELLIN-ANTIOQUIA	4486476	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-06	2026-07	440772137	9507404239	E	2026/07/02	2026/07/02	BANCOLOMBIA	\$1,980,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				4	\$1,291,600	\$0	\$0	\$1,291,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	\$731,200	\$0	\$0	\$731,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				4	\$42,400	\$0	\$0	\$42,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	4	\$42,400	\$0	\$0	\$42,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				4	\$323,000	\$0	\$0	\$323,000
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	4	\$323,000	\$0	\$0	\$323,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				4	\$323,000	\$0	\$0	\$323,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	3	\$252,900	\$0	\$0	\$252,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$70,100	\$0	\$0	\$70,100
TOTAL				4	\$1,980,000	\$0	\$0	\$1,980,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
NIT 900299701	3	BINAMIK S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	MEDELLIN	CR 43 9Sur 195	MEDELLIN-ANTIOQUIA	4486476	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	440772137	9507404239	E	2026/07/02	2026/07/02	BANCOLOMBIA	0	\$1,980,000

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	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
1	CC 1010062138	BELTRAN ANDREINA	230201	30	\$2,070,000	\$331,200	EPS010	30	\$2,070,000	\$82,800	CCF04	30	\$2,070,000	\$82,800	14-11	30	\$2,070,000	\$10,900	30	\$0	\$0
2	CC 71786900	GIL DAVID	230301	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS010	30	\$1,750,905	\$70,100	CCF04	30	\$1,750,905	\$70,100	14-11	30	\$1,750,905	\$9,200	30	\$0	\$0
3	CC 1005419688	GUERRA ANDREA	25-14	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS002	30	\$1,750,905	\$70,100	CCF04	30	\$1,750,905	\$70,100	14-11	30	\$1,750,905	\$9,200	30	\$0	\$0
4	CC 43983920	RESTREPO MARIA	230201	30	\$2,500,000	\$400,000	EPS010	30	\$2,500,000	\$100,000	CCF04	30	\$2,500,000	\$100,000	14-11	30	\$2,500,000	\$13,100	30	\$0	\$0
Total		Afiliados(4)			\$8,071,810	\$1,291,600			\$8,071,810	\$323,000			\$8,071,810	\$323,000			\$8,071,810	\$42,400		\$0	\$0

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				4	\$1,291,600	\$0	\$0	\$1,291,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	\$731,200	\$0	\$0	\$731,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				4	\$42,400	\$0	\$0	\$42,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	4	\$42,400	\$0	\$0	\$42,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				4	\$323,000	\$0	\$0	\$323,000
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	4	\$323,000	\$0	\$0	\$323,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				4	\$323,000	\$0	\$0	\$323,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	3	\$252,900	\$0	\$0	\$252,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$70,100	\$0	\$0	\$70,100
TOTAL				4	\$1,980,000	\$0	\$0	\$1,980,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1128272053
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	JOSE HILDEBRANDO ALVAREZ	
CIUDAD/MUNICIPIO:	ENVIGADO DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CLL 48 F SUR NR 40 55 TELÉFONO:	4949570
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:	6021885711	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: junio	PERIODO COTIZACIÓN MES: junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD: AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/06/30	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 431415786

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

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 320.000
SUBTOTAL:			1	\$ 320.000
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	\$ 250.000
SUBTOTAL:			1	\$ 250.000
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	1	\$ 10.500
SUBTOTAL:			1	\$ 10.500

VALOR SIN MORA:	\$ 580.500
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 580.500

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FRANCO GALEANO AIRAN STEVEN		
Documento	CC1017188375	Dirección	CL 45 #22 A - 39 INT 507
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3016456445
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	MEDELLIN	Departamento	ANTIOQUIA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total										
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TAE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SGN	IGE	LMA	VAC	VAC	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1017188375	AIRAN STEVEN FRANCO GALEANO	59	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	\$ 1.750.905	\$ 280.200	(EPS010) EPS SURA	\$ 1.750.905	\$ 218.900	0,522	\$ 1.750.905	\$ 9.200	(CCF04) COMFAMA	\$ 1.750.905	\$ 10.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 518.900	

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.750.905	\$ 1.750.905	\$ 1.750.905	\$ 1.750.905	\$ 280.200	\$ 218.900	\$ 9.200	\$ 10.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 518.900	\$ 0	\$ 518.900



PAGADO 01/07/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANDREW NOREÑA SANCHEZ		
Documento	CC1152705434	Dirección	CR 78CAR #51 - 15
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	5091512
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	MEDELLIN	Departamento	ANTIOQUIA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total					
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TAE	TAE	TDP	TAP	USP	COR	SVT	IGE	LMC	VAC	VAC	VCT	IND	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total	
CC 1152705434	ANDREW NOREÑA SANCHEZ	59	00																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	\$ 3.200.000	\$ 512.000	(EPS010) EPS SURA	\$ 3.200.000	\$ 400.000	0,522	\$ 3.200.000	\$ 16.800	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 928.800

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 3.200.000	\$ 3.200.000	\$ 3.200.000	\$ 0	\$ 512.000	\$ 400.000	\$ 16.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 928.800	\$ 0	\$ 928.800

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

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Página 1 de 1



PAGADO 30/06/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MIKE CARDONA RODRIGUEZ		
Documento	CC1037653389	Dirección	CR 24B SUR #40 A - 52
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	5970995
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	ENVIGADO	Departamento	ANTIOQUIA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	NINGUNA ARP

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total									
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TAE	TAE	TDP	TAP	USP	COR	SIN	IGE	LMC	VAC	VAC	VCT	IND	Días ARP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total	
CC 1037653389	MIKE CARDONA RODRIGUEZ	03	00																	0	30	30	0	0	(230901) SKANDIA	\$ 3.480.000	\$ 556.800	(EPS010) EPS SURA	\$ 3.480.000	\$ 435.000	0,000	\$ 0	\$ 0	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 991.800

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 3.480.000	\$ 3.480.000	\$ 0	\$ 0	\$ 556.800	\$ 435.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 991.800	\$ 0	\$ 991.800

Página 1 de 1

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

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.



PAGADO 30/06/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MATEO ALBERTO MAZO GRANDA		
Documento	CC1216722427	Dirección	CL 67 OESTE #125 - 300 CL 67 #125-300
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	4386146
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	MEDELLIN	Departamento	ANTIOQUIA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	NINGUNA ARP

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades													Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total								
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TAE	TAE	TDP	TAP	USP	COR	USV	IGE	UMA	VAC	VAC	VCT	IND	Días ARP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total	
CC 1216722427	MATEO ALBERTO MAZO GRANDA	03	00																	0	30	30	0	0	(230301) PORVENIR	\$ 3.480.000	\$ 556.800	(EPS010) EPS SURA	\$ 3.480.000	\$ 435.000	0,000	\$ 0	\$ 0	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 991.800

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 3.480.000	\$ 3.480.000	\$ 0	\$ 0	\$ 556.800	\$ 435.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 991.800	\$ 0	\$ 991.800

Página 1 de 1

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

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1075307202		YUNDA SANCHEZ ENDERSON	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 42 6a-81	NEIVA-HUILA	3187003837	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-06	2026-06	345803241	9505661346	I	2026/07/02	2026/05/29	BANCOLOMBIA	0	\$952,00

EMPLEADO		NOVEDADES														PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS				PARAFISCALES																		
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	lri	vip	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 (1 Afiliados)																									\$3,280,000	\$524,800			\$3,280,000	\$410,000			\$0	\$0			\$3,280,000	\$17,200		\$0	\$0			\$952,000
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																									\$3,280,000	\$524,800			\$3,280,000	\$410,000			\$0	\$0			\$3,280,000	\$17,200		\$0	\$0			\$952,000
Ciudad: NEIVA Depto: HUILA (1 Afiliados)																									\$3,280,000	\$524,800			\$3,280,000	\$410,000			\$0	\$0			\$3,280,000	\$17,200		\$0	\$0			\$952,000
1	CC	1075307202	YUNDA ENDERSON																	230301	30	\$3,280,000	\$524,800	EP5037	30	\$3,280,000	\$410,000		0	\$0	\$0	14-11	30	\$3,280,000	0.522%	\$17,200	0	\$0	\$0	No	\$952,000			
Total Afiliados (1)																									\$3,280,000	\$524,800			\$3,280,000	\$410,000			\$0	\$0			\$3,280,000	\$17,200		\$0	\$0			\$952,000

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$524,800	\$0	\$0	\$524,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$524,800	\$0	\$0	\$524,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$17,200	\$0	\$0	\$17,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$17,200	\$0	\$0	\$17,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$410,000	\$0	\$0	\$410,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$410,000	\$0	\$0	\$410,000
TOTAL				1	\$952,000	\$0	\$0	\$952,000

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																																								
Identificación			dv	Razon Social						Clase Aportante					Sucursal Principal			Direccion			Ciudad-Departamento			Teléfono		Exonerado SENA e ICBF														
CC 1075316669				PALACIOS GARCIA SEBASTIAN DAVID						INDEPENDIENTE					PRINCIPAL			Calle 37# 8f-31			NEIVA-HUILA			3046310351		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	345865445			9505662580			I		2026/07/15		2026/05/29		BANCOLOMBIA			0			\$812,700																			
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																								
EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES						
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	del	tae	tdp	tap	lvs	pco	rvt	sln	lge	lma	vac	avp	vct	lrt	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																								
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																								
Ciudad: NEIVA Depto: HUILA (1 Afiliados)																																								
1	CC	1075316669	PALACIOS SEBASTIAN																		230201	30	\$2,800,000	\$448,000	EPS037	30	\$2,800,000	\$350,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$2,800,000	0.522%	\$14,700	0	\$0	
Total Afiliados(1)																																								

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$448,000	\$0	\$0	\$448,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$448,000	\$0	\$0	\$448,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$14,700	\$0	\$0	\$14,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$14,700	\$0	\$0	\$14,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$350,000	\$0	\$0	\$350,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$350,000	\$0	\$0	\$350,000
TOTAL				1	\$812,700	\$0	\$0	\$812,700

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1075320634		DANIEL JOSE BRAND MONJE	INDEPENDIENTE	Principal	Calle 58 1w-98	NEIVA-HUILA	3213769938	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	432405850	9507234662	I	2026/07/08	2026/06/30	BANCOLOMBIA	0	\$696,60

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES									
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	lri	vip	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 (1 Afiliados)																							\$2,400,000	\$384,000			\$2,400,000	\$300,000			\$0	\$0			\$2,400,000	\$12,600	\$0	\$0			\$696,600	
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																							\$2,400,000	\$384,000			\$2,400,000	\$300,000			\$0	\$0			\$2,400,000	\$12,600	\$0	\$0			\$696,600	
Ciudad: NEIVA Depto: HUILA (1 Afiliados)																							\$2,400,000	\$384,000			\$2,400,000	\$300,000			\$0	\$0			\$2,400,000	\$12,600	\$0	\$0			\$696,600	
1	CC	1075320634	BRAND DANIEL																	230201	30	\$2,400,000	\$384,000	EPS005	30	\$2,400,000	\$300,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$2,400,000	0.522%	\$12,600	0	\$0	\$0	No	\$696,600	
Total		Afiliados(1)																					\$2,400,000	\$384,000			\$2,400,000	\$300,000			\$0	\$0			\$2,400,000		\$12,600		\$0	\$0		\$696,600

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$384,000	\$0	\$0	\$384,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$384,000	\$0	\$0	\$384,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$12,600	\$0	\$0	\$12,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$12,600	\$0	\$0	\$12,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$300,000	\$0	\$0	\$300,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$300,000	\$0	\$0	\$300,000
TOTAL				1	\$696,600	\$0	\$0	\$696,600



Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2026-07-01, 08:56:26 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	junio de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	junio de 2026
Empresa	DUVAN FERNEY DAVILA ENCISO
CEDULA CIUDADANIA	CC 71718090
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	86122435
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	437479262
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	\$ 597.200
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	\$ 329.200	\$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	\$ 257.200	\$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	\$ 10.800	\$ 0
SubTotales:				\$ 597.200	\$ 0
Total a Pagar:					\$ 597.200



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1128414567
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	JUAN MANUEL MARULANDA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	KR 85 NR 34B 32 TELÉFONO:	2508609
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:	6021939862	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: junio	PERIODO COTIZACIÓN MES: junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD: AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/07/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 437310851

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

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	1	\$ 307.200
SUBTOTAL:			1	\$ 307.200
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	\$ 240.000
SUBTOTAL:			1	\$ 240.000
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	1	\$ 10.100
SUBTOTAL:			1	\$ 10.100

VALOR SIN MORA:	\$ 557.300
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 557.300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 71698474
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	CONRADO HERNAN VILLA GIL VILLA GIL VILLA GIL	
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CALLE 32C 66A 30 TELÉFONO:	5837240
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Instalaciones eléctricas.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	6017763873	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: junio	PERIODO COTIZACIÓN MES: junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD: AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/06/30	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 430973973

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

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 403.200
SUBTOTAL:			1	\$ 403.200
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	\$ 315.000
SUBTOTAL:			1	\$ 315.000
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002261753	14-25	14-25-COLMENA	1	\$ 13.200
SUBTOTAL:			1	\$ 13.200

VALOR SIN MORA:	\$ 731.400
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 731.400

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JUAN CAMILO PANIAGUA GUTIERREZ		
Documento	CC1214726892	Dirección	CL 45 SUR #43 A - 93 APTO 101
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	6045949306
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	MEDELLIN	Departamento	ANTIOQUIA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total											
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TAE	TAE	TAP	TAP	VSP	COR	SVT	SVT	IGE	LMA	VAC	VAC	AVP	AVP	IRP	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1214726892	JUAN CAMILO PANIAGUA GUTIERREZ	59	00																		0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	\$ 2.900.000	\$ 464.000	(EPS010) EPS SURA	\$ 2.900.000	\$ 362.500	0,522	\$ 2.900.000	\$ 15.200	(CCF04) COMFAMA	\$ 2.900.000	\$ 17.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 859.100	

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 2.900.000	\$ 2.900.000	\$ 2.900.000	\$ 2.900.000	\$ 464.000	\$ 362.500	\$ 15.200	\$ 17.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 859.100	\$ 0	\$ 859.100



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1075237030		CERQUERA GUERRERO ROBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 1A # 28B-50	NEIVA-HUILA	8743062	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-05	2026-05	439232806		9507225764	I	2026/06/09	2026/07/01	BANCOLOMBIA	\$960,900

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	Días	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
1	CC 1075237030	CERQUERA ROBERTO	25-14	30	\$3,200,000	\$512,000	EPS005	30	\$3,200,000	\$400,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$3,200,000	\$33,500	0	\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$3,200,000	\$512,000			\$3,200,000	\$400,000			\$0	\$0			\$3,200,000	\$33,500		\$0	\$0	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$512,000	\$8,300	\$0	\$520,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$512,000	\$8,300	\$0	\$520,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$33,500	\$600	\$0	\$34,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$33,500	\$600	\$0	\$34,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$400,000	\$6,500	\$0	\$406,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$400,000	\$6,500	\$0	\$406,500
TOTAL				1	\$945,500	\$15,400	\$0	\$960,900

PAGADO 30/05/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DANIEL STEVENS GOMEZ MENDOZA		
Documento	CC1088009211	Dirección	CR 55 #53 A - 35 CARRERA 55 #53 A - 35
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	0
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	ITAGUI	Departamento	ANTIOQUIA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades														Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total								
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TAE	TAE	TDP	TAP	USP	COR	SVT	SGE	LMC	VMC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1088009211	DANIEL STEVENS GOMEZ MENDOZA	57	00																	0	30	30	30	0		(230301) PORVENIR	\$ 1.755.900	\$ 281.000	(EPS010) EPS SURA	\$ 1.755.900	\$ 219.500	0,522	\$ 1.755.900	\$ 9.200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 509.700

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.755.900	\$ 1.755.900	\$ 1.755.900	\$ 0	\$ 281.000	\$ 219.500	\$ 9.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 509.700	\$ 0	\$ 509.700

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!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Página 1 de 1

¡El Poder de lo SIMPLE!

Comprobante de Egreso Número : 000000260019714

Fecha del Egreso:	10/07/2026 8:16:56 a. m.	Estado:	Confirmado	Valor:	\$ 172.822.815,00
Tercero:	900299701	BINAMIK S.A.S.		No. nota:	1
No. Cheque:		Beneficiario:	BINAMIK S.A.S.		
Detalle:	CANCELACION CXP N° 260003531 PAGO 06 DEL CONTRAO AM-CD-038-2026, CORRESPONDIENTE A LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CLOUD COMPUTING COMO INFRAESTRUCTURA DE SERVICIOS Y PROVISIÓN DE SERVIDORES VIRTUALIZADOS, ALMACENAMIENTO, PROCESAMIENTO REMOTO, ANALÍTICA, CIBERSEGURIDAD, AUTOMATIZACIÓN Y DEMÁS SERVICIOS EN LA NUBE, DESTINADOS AL APLICATIVO "GESTIÓN TRANSPARENTE" Y A LOS DEMÁS APLICATIVOS O SISTEMAS DE INFORMACIÓN A CARGO DE LA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES – TIC, CORRESPONDIENTE DEL 01 AL 31 DE JULIO DE 2026				
Valor en Letras	CIENTO SETENTA Y DOS MILLONES OCHOCIENTOS VEINTIDOS MIL OCHOCIENTOS QUINCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.				

DETALLE DEL MOVIMIENTO

Concepto	Tercero	Cuenta	Vr. Débito	Vr. Crédito
BANCOLOMBIA 665-870496-41 RECAUDOS VARIOS	900299701	111006005	\$ 0,00	\$ 172.822.815,00
HONORARIOS	900299701	249054001	\$ 172.822.815,00	\$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
1291	\$ 172.822.815,00				

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
4559		01.2.3.2.01.01.005.02.0 3.01.01.01-01	PAQUETES DE SOFTWARE FORTAL 01 - RECURSOS PROPIOS		189.083.968,00

Aprobado		Firma y sello del Beneficiario	
----------	--	--------------------------------------	--