

FECHA PRESENTE ACTA

CONTRATO / CONVENIO

OBJETO

VALOR TOTAL del
CONTRATO/CONVENIO

APORTE

PLAZO DE EJECUCIÓN

CONTRATANTE / PARTE

CONTRATISTA / CONTRAPARTE

INTERVENTOR / SUPERVISOR

FECHA DE INICIO

ACTA DE SUSPENSIÓN N°

SUSPENSIÓN N°

ACTA DE REINICIO N°

ADICIONAL N° VALOR

PRORROGA N° TIEMPO

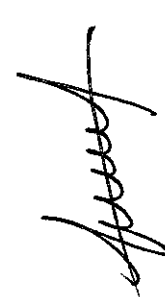
PERIODO DE PAGO

01 DE JULIO DE 2026		ACTA No. 03
No. 778 DE 2026	FECHA	24 DE ENERO DE 2026
SAT-165 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO APOYO A LA COORDINACIÓN DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS, EMERGENCIAS Y DESASTRES, ASÍ COMO DEL SISTEMA DE EMERGENCIAS MÉDICAS DEL MUNICIPIO DE TUNJA.		
CUARENTA Y CINCO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL PESOS (\$45.488.000) M/CTE		
MUNICIPIO: N.A		
CONTRAPARTE: N.A		
OCHO (08) MESES CALENDARIO		
MUNICIPIO DE TUNJA		
LILIANA ANDREA GOMEZ NIÑO		
LUNEY CRISTINA TABORDA FIERRO		
30 DE ENERO DE 2026		
30 DE MARZO AL 29 DE ABRIL DE 2026		

En la Ciudad de Tunja, a los uno (01) días del mes de julio de 2026, se reunieron en las oficinas de Secretaria de Salud Territorial, el señor (a) **LUNEY CRISTINA TABORDA FIERRO**, identificado con la cédula de ciudadanía número 51.857.096, quien en su calidad de PROFESIONAL UNIVERSITARIO, obra como SUPERVISORA y el señor (a) **LILIANA ANDREA GOMEZ NIÑO**, identificado con la cédula de ciudadanía número 33.367.543 quien en su calidad de CONTRATISTA, obra en nombre propio, con el fin de suscribir la presente **ACTA DE SEGUIMIENTO Y RECIBO A SATISFACCION**, en los siguientes términos:

BALANCE DE PAGO

CONCEPTO	DEBE	HABER
Valor del contrato	45.488.000	
Anticipo		
Valor de la presente acta seguimiento y recibo a satisfacción		5.686.000
Valor actas pagadas		11.372.000
Saldo por ejecutar		28.430.000
Sumas iguales	45.488.000	45.488.000



El suscrito supervisor del contrato en mención, manifiesta que ha recibido a satisfacción el informe correspondiente al periodo de pago mencionado, presentado por el CONTRATISTA, quien cumplió a satisfacción y dentro de los términos contractuales con las obligaciones establecidas en el contrato; igualmente certifico que el CONTRATISTA cumplió con sus aportes al régimen de Seguridad Social en Salud, Pensión y riesgos profesionales de acuerdo a la(s) planilla (s) N° 6015133406 del mes MARZO y planilla (s) N° 6015212284 del mes de ABRIL planilla (s) N° 6025335872 del mes de MAYO, planilla (s) N° 6025336607 del mes de JUNIO de conformidad con la normatividad vigente.

*En visita al lugar de los trabajos y/o en la entrega de los bienes, servicios y demás, se constató que lo ejecutado está de acuerdo con el porcentaje equivalente al ____ % encontrándose como soportes los informes allegados junto con sus anexos que hacen parte de la presente acta.

*No Aplica para contratos de prestación de servicios

OBSERVACIONES: _____

No siendo otro el objeto de la presente reunión se firma el acta por los que en ella intervinieron.

FIRMA: Liliana Gómez
 NOMBRE: LILIANA ANDREA GOMEZ NIÑO
 CONTRATISTA

FIRMA: Lune Cristina Taborda Fierro
 NOMBRE: LUNEY CRISTINA TABORDA FIERRO
 SUPERVISOR / INTERVENTOR

ANEXO: PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL MES CORRESPONDIENTE (CUANDO APLIQUE)			
ADJUNTAR FORMATO SABANA - CUADRO DE CONDICIONES ACTUALIZADAS DE CANTIDADES (CUANDO APLIQUE) E INFORME COMPLETO			
DE ACTIVIDADES FIRMADO POR EL CONTRATISTA Y EL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR.			
	Nombre	Cargo	Firma
Elaboró y Proyectó:	LUNEY CRISTINA TABORDA FIERRO	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	<u>Lune Cristina Taborda Fierro</u>
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma.			

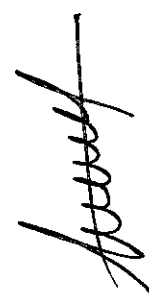
"PROTECCIÓN DE DATOS / DISCLAIMER: De conformidad al Decreto 1377 de 2013, Tenga en cuenta que los datos de carácter personal que usted declara en este formulario han sido suministrados de acuerdo a la verdad y que son recogidos de acuerdo con lo dispuesto en la ley de protección de datos personales 1581 del 2012, adoptada en la Alcaldía Mayor de la ciudad de Tunja resolución 0450 de 2020, se informa que los datos e información registrada será utilizada únicamente para los fines del formulario. Por lo tanto, se advierte que el uso indebido o sin autorización del propietario de los datos para cualquier otro fin va en contravía de la ley de protección de datos personales y también puede incurrir en delitos que se encuentran en la ley 1273 del 2009 y sus adendas, o ir en contravía de la ley 1712 del 2014. Le ponemos en conocimiento que estos datos se encuentran almacenados en un archivo de propiedad de la dependencia Unidad de Gestión Documental De acuerdo con la Ley anterior, tiene derecho a ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, limitación, oposición y portabilidad de manera gratuita mediante correo electrónico a atencionalciudadano@tunja.gov.co o bien en la dirección: calle 19 No. 9-87 atención al ciudadano."

INFORME DE EJECUCIÓN CONTRATO DIRECTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

CONTRATISTA	LILIANA ANDREA GOMEZ NIÑO		
CONTRATO No.	778 DE 2026		
INFORME No.	03		
PERIODO REPORTADO	30 DE MARZO DE 2026 AL 29 DE ABRIL DE 2026		
No	ACTIVIDADES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES REALIZADAS	UBICACIÓN DE LAS EVIDENCIAS
1.	Apoyar la coordinación del sistema de emergencias médicas SEM y del centro regulador de urgencias, emergencias y desastres del municipio de Tunja-CRUENT, incluida la generación de documentación del proceso, seguimiento a cuadro de disponibilidades, gestión a inventario de tecnología necesaria incluida la solicitud de equipos, la coordinación interinstitucional con el CRUE del departamento de Boyacá y con otros departamentos, distritos, municipios, en las acciones de preparación y	a) Para esta actividad se coordinó el cuadro de disponibilidad de Abril de 2026 de médicos reguladores, el cual se envió por correo electrónico de la unidad de prestación de servicios. b) Para esta actividad se coordinó el cuadro de disponibilidad de Abril de 2026 de radioperadoras, el cual se envió por correo electrónico de la unidad de prestación de servicios.	La información de las actividades reposa en el archivo según serie documental PROGRAMA EMERGENCIAS MEDICAS Y DESASTRES 1.6.2-2.1 Medio físico y Magnético



	respuesta para garantizar la atención en salud en caso de urgencia, emergencia o desastre.		
2	Apoyar el desarrollo y operación intersectorial/transectorial del sistema de emergencias médicas establecidos por la normatividad vigente en el municipio de Tunja, a través de la implementación de todos sus componentes, en articulación con las diferentes unidades funcionales de la secretaría de salud territorial, actores del sistema general de seguridad social en salud y otros actores que se consideren necesarios.	a) Se realizaron las atenciones de los casos reportados por el CRUEMT en las siguientes fechas correspondientes del mes de Abril 2026, las cuales se pueden corroborar en la base de datos del CRUEMT. b) Se realizó informe de gestión integral primer trimestre, el día 31 de Marzo de 2026 c) Se realizó plan de acción institucional el día 01 de abril de 2026 d) Se realiza convocatoria académica de la ruta de actualización de la ruta ACV y estrategia como distrito neuroprotector, el día 03 de abril de 2026.	La información de las actividades reposa en el archivo según serie documental PROGRAMA EMERGENCIAS MEDICAS Y DESASTRES 1.6.2-2.1 Medio físico y Magnético
3	brindar soporte integral a los requerimientos del centro regulador de urgencias, emergencias y desastres en materia de operatividad, organización y funcionamiento, mediante la gestión y regulación de pacientes en condición de urgencia y su correspondiente	a) Se asistió virtualmente al PMU por contingencia sanitaria por daño en la estructura principal (tubería) de Teatinos que suple necesidades de agua al municipio de Tunja asociado a empresa privada Veolia, hasta el día 20 de abril de 2026. b) Se convocó una mesa de trabajo en la Clínica Medilaser con su parte técnico administrativa, el	La información de las actividades reposa en el archivo según serie documental PROGRAMA EMERGENCIAS MEDICAS Y DESASTRES 1.6.2-2.1 Medio físico y Magnético



remisión de acuerdo con las necesidades del proceso. todo ello se realiza conforme a los lineamientos de los procesos de referencia y contrarreferencia, garantizando la articulación efectiva entre los diversos actores del sistema general de seguridad social en salud y del sistema nacional de prevención y atención de desastres, entre otros	coordinador de RIAS y coordinadora del CRUEMT para análisis de caso y debida ruta de ACV, En dicho encuentro, se abordaron las medidas estratégicas a implementar para la atención de pacientes con clínica de ACV que ingresan a urgencias en la Clínica Medilaser. El objetivo principal es mantener los criterios establecidos de la ruta ACV con acciones coordinadas que garanticen la continuidad en la atención de emergencias y posibiliten una gestión efectiva del impacto en la población, en aras de salvaguardar la prestación oportuna y de calidad de los servicios de salud en la región. Lugar: Clínica Medilaser Fecha: 31 de marzo de 2026. Hora: 14:00pm c)Se notifica a fiscalía general de la nación, sede tunja, informe técnico médico y solicitud de actuaciones urgentes. Se notifica vía correo electrónico oficial el día 04 de abril de 2026.	
Participar en la articulación con los integrantes del sistema nacional gestión del riesgo de desastres y las demás entidades del municipio de acuerdo con la resolución 926 de 2017 u otras que la sustituyan o modifiquen, a través de los encuentros programados para la garantía de derechos en salud en eventos	a)Se solicita asesoría y apoyo para modificadorio de parte de las TIC para mejoras de la plataforma del centro regulador de urgencias, emergencias y desastres, manejo de las bitácoras, y reubicación de sitio de trabajo para mejoras de dicho proceso (verbal). Ingeniero Fabio Coconuo encargado del manejo de la plataforma realiza ajustes de manera virtual. B)Se realiza apoyo de modificación de claves, mejoría de bitácoras y se realiza retroalimentación con radioperadoras de manera virtual.	La información de las actividades reposa en el archivo según serie documental PROGRAMA EMERGENCIAS MEDICAS Y DESASTRES 1.6.2-2.1 Medio físico y Magnético





SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN-SIG
PROCESO: UNIDAD ESPECIAL DE CONTRATACIÓN ESTATAL
SUBPROCESO: DIVISIÓN DE GESTIÓN DE SUPERVISIÓN E INTERVENTORÍA
FORMATO: INFORME CONTRATO DIRECTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

FECHA: 29/11/2023
VERSIÓN: 01
CÓDIGO: UCE-GSI-F-006

	de alta incidencia poblacional a realizar en el territorio.	Lugar: centro regulador. 17 y 21 de abril de 2026, a las 14:00	
5	apoyar a la secretaría de salud territorial en la medición, análisis, evaluación y socialización de los eventos reportados a través del sistema de emergencias médicas (SEM), así como en la elaboración y envío de los reportes de emergencias al ministerio de salud y protección social, secretaría de salud de Boyacá, así como a la dirección local de salud o entidad competente, según corresponda. esto incluye la consolidación y entrega final de indicadores, informes y demás productos derivados, garantizando su remisión oportuna a las instituciones involucradas, así como la provisión de información adicional dentro de los plazos establecidos. todo ello con el fin de contribuir al seguimiento y la evaluación del plan de desarrollo, del plan territorial de	a)Se entrega consolidado de casos registrados por el Centro Regulador de Urgencias, Emergencias y Desastres del municipio de Tunja abarca el período comprendido entre 01 enero y 31 marzo de 2026, se encuentra clasificada en las categorías de enfermedad general, enfermedad de salud mental, accidente cerebrovascular (ACV) y trauma, con el fin de facilitar un análisis detallado y preciso de la epidemiología en la jurisdicción durante dicho periodo. Fecha entrega: 16 de abril de 2026 b)Se entrega consolidado de casos registrados por el Centro Regulador de Urgencias, Emergencias y Desastres del municipio de Tunja abarca el período comprendido entre 01 enero y 31 marzo de 2026, se encuentra clasificado en accidente cerebrovascular (ACV), con el fin de facilitar un análisis detallado y preciso de la epidemiología en la jurisdicción durante dicho periodo. Fecha entrega: 10 de abril de 2026. c)Se entrega consolidado de casos registrados por el Centro Regulador de Urgencias, Emergencias y Desastres del municipio de Tunja abarca el período comprendido entre 01 enero y 31 marzo de 2026, se encuentra clasificado en accidentes de tránsito y código trauma con el fin de facilitar un análisis detallado y preciso de la	La información de las actividades reposa en el archivo según serie documental PROGRAMA EMERGENCIAS MEDICAS Y DESASTRES 1.6.2-2.1 Medio físico y Magnético



Alcaldía Mayor de
Tunja

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN-SIG

PROCESO: UNIDAD ESPECIAL DE CONTRATACIÓN ESTATAL

SUBPROCESO: DIVISIÓN DE GESTIÓN DE SUPERVISIÓN E INTERVENTORÍA

FORMATO: INFORME CONTRATO DIRECTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

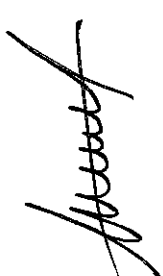
FECHA: 29/11/2023

VERSIÓN: 01

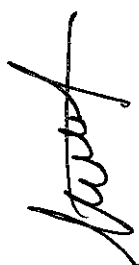
CÓDIGO: UCE-GSI-F-006

salud y de los demás planes, matrices y componentes asociados al objeto contractual y a las actividades bajo su responsabilidad	epidemiología en la jurisdicción durante dicho periodo. Fecha entrega: 10 de abril de 2026. Lo anterior contribuye al seguimiento del Plan de Desarrollo, el Plan Territorial de Salud y demás instrumentos de planificación, fortaleciendo la gestión institucional, la mejora continua de los servicios y la respuesta efectiva ante emergencias en salud pública.	
realizar asistencia técnica y seguimiento al proceso de actualización, socialización y aprobación del plan de emergencias hospitalario de las instituciones prestadoras de servicios de salud del municipio que dispongan de servicios de urgencias, hospitalización u otras IPS que realicen procedimientos de alto riesgo de complicación de pacientes según la naturaleza de la entidad y que no cuenten con la aprobación anual de éste por parte de la secretaría de salud de boyacá como respuesta necesaria ante emergencias y	a) Para esta actividad se realiza un cronograma para realizar las asistencias técnicas de los planes de emergencias hospitalarias a las diferentes IPS que disponen de habilitación del servicio de urgencias. b) Se realiza seguimiento, gestión y acompañamiento de los hechos ocurridos durante el día 16 de abril de 2026, donde la clínica Medilaser refiere se realizó toda estratificación cardiaca por cardiología intervencionista y se colabora en reubicación en UCI Coronaria. 16 de abril de 2026. c) se establecen vínculos de cooperación interinstitucional con CRUE Meta para fortalecer los lineamientos implementados en el programa distrito neuroprotector. Se realiza virtual el 15 de abril de 2026 a 14:00pm	La información de las actividades reposa en el archivo según serie documental PROGRAMA EMERGENCIAS MEDICAS Y DESASTRES 1.6.2-2.1 Medio físico y Magnético

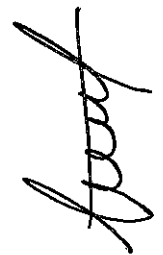
	desastres en base a lo dispuesto al programa hospitales seguros frente a desastres, resolución 4481 de 2011 y decreto 1072 de 2015 u otras normas que las sustituyan o modifiquen, garantizando articulación del plan al sistema de emergencias médica municipal.		
7	realizar seguimiento al decreto 786 de 2023 de la alcaldía mayor de Tunja u otra normatividad que lo sustituya o modifique en lo referente a la obligatoriedad de dotación de desfibriladores externos automáticos –DEA en los lugares de alta afluencia al público y entregar informe de la implementación.	A)En esta actividad se realiza un cronograma de verificación a las diferentes ubicaciones de los DEA permitiendo así iniciar visitas programadas para la inspección, vigilancia y control, fortaleciendo las acciones de respuesta comunitaria e institucional ante emergencias cardiovasculares. Por trámites administrativos se iniciarán en el mes de mayo, con aval de las instituciones que los albergan. Lugar: secretaria de salud territorial, Fecha: 20 de abril de 2026, Hora: 10:00 am.	La información de las actividades reposa en el archivo según serie documental PROGRAMA EMERGENCIAS MEDICAS Y DESASTRES 1.6.2-2.1 Medio físico y Magnético
8	apoyar en el alistamiento, acompañamiento y participación en las visitas realizadas por las entidades de control y/o la secretaría de salud departamental, así como en comités,	Esta actividad se realiza la tercera mesa SEM por la necesidad de garantizar el adecuado cumplimiento de los procesos de inspección, vigilancia y control relacionados con el Sistema de Emergencias Médicas del municipio de Tunja. Comprende el apoyo en el alistamiento, acompañamiento y participación en visitas de entidades	La información de las actividades reposa en el archivo según serie documental PROGRAMA EMERGENCIAS MEDICAS Y DESASTRES 1.6.2-



	reuniones, convocatorias y demás espacios institucionales en los que se considere pertinente su intervención y cuya competencia se relacione con el sistema de emergencias médicas del municipio.	de control y de la Secretaría de Salud departamental, así como en comités y espacios institucionales donde se requiera articulación técnica y operativa. Su desarrollo permite fortalecer la coordinación interinstitucional, asegurar el cumplimiento de la normatividad vigente, dar respuesta oportuna a requerimientos oficiales y contribuir a la mejora continua de la capacidad de respuesta ante urgencias, emergencias y desastres en el territorio. Lugar: auditorio de la estación central de bomberos Z1, Fecha: 28 de abril de 2026, Hora: 14:00	2.1 Medio físico y Magnético
9	apoyar la revisión, seguimiento y verificación de la ejecución de los convenios y/o contratos interadministrativos vinculados al funcionamiento y fortalecimiento del sistema de emergencias médicas. 10 garantizar su participación en los eventos y actividades relacionados con la gestión y acción de la secretaría de salud territorial y de la alcaldía mayor de Tunja que le sean notificados y/o designados por el supervisor.	A)En esta actividad se realiza seguimiento y verificación del contrato 2051 de 2025, se certifica actividades operativas. B)En esta actividad se realiza seguimiento y verificación del contrato 2058 de 2025, se certifica actividades operativas. C)En esta actividad se realiza seguimiento y verificación del contrato 2056 de 2025, se certifica actividades operativas. D)En esta actividad se realiza seguimiento y verificación del contrato 799 de 2026, se certifica actividades operativas. E)En esta actividad se realiza seguimiento y verificación del contrato 534 de 2026, se certifica actividades operativas. F)En esta actividad se realiza seguimiento y verificación del	La información de las actividades reposa en el archivo según serie documental PROGRAMA EMERGENCIAS MEDICAS Y DESASTRES 1.6.2-2.1 Medio físico y Magnético



		contrato 533 de 2026, se certifica actividades operativas. G)En esta actividad se realiza seguimiento y verificación del contrato 531 de 2026, se certifica actividades operativas. H)En esta actividad se realiza seguimiento y verificación del contrato 706 de 2026, se certifica actividades operativas.	
1 0	apoyar a la secretaria de salud territorial en el trámite pertinente para dar respuesta a las pqr's presentadas a la sectorial por los diferentes medios y que hagan referencia al presente objeto contractual y las actividades específicas que deben ser desarrolladas, incluye la gestión de casos que así lo requieran	a) Informe técnico médico y solicitud de actuaciones urgentes, aclarando en que casos se requiere intervención por CTI – fiscalía. 01 de abril de 2026. b)Se da respuesta el día 31 de marzo de 2026, Lamentamos profundamente la situación expuesta y reconocemos la importancia de garantizar la seguridad y atención médica Enel servicio de urgencias, manteniendo la ruta ACV, de manera oportuna y que brinde condiciones de seguridad del paciente. 31 de marzo de 2026 a las 14:00	La información de las actividades reposa en el archivo según serie documental PROGRAMA EMERGENCIAS MEDICAS Y DESASTRES 1.6.2-2.1 Medio físico y Magnético



No	OTRAS OBLIGACIONES	OBLIGACION EJECUTADA
1.	Dar aplicación al Sistema Integrado de Gestión de la Calidad y proponer actividades de mejoramiento continuo a los procedimientos en los que interviene.	SI <u>X</u> No _____
2.	Dar trámite a las diferentes solicitudes de información radicadas-PQRS, que en cumplimiento de sus actividades fueron asignadas y finalizar en el SAC los requerimientos oportunamente, en los plazos establecidos para tal fin.	SI <u>X</u> No _____

Observaciones del Supervisor (Si Aplica):

FIRMA:

NOMBRE: LILIANA ANDREA GOMEZ NIÑO

CONTRATISTA

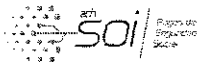
FIRMA:

NOMBRE: LUNEY CRISTINA TABORDA

FIERRO

SUPERVISOR / INTERVENTOR

"PROTECCIÓN DE DATOS / DISCLAIMER: De conformidad al Decreto 1377 de 2013, Tenga en cuenta que los datos de carácter personal que usted declara en este formulario han sido suministrados de acuerdo a la verdad y que son recogidos de acuerdo con lo dispuesto en la ley de protección de datos personales 1581 del 2012, adoptada en la Alcaldía Mayor de la ciudad de Tunja resolución 0450 de 2020, se informa que los datos e información registrada será utilizada únicamente para los fines del formulario. Por lo tanto, se advierte que el uso indebido o sin autorización del propietario de los datos para cualquier otro fin va en contravía de la ley de protección de datos personales y también puede incurrir en delitos que se encuentran en la ley 1273 del 2009 y sus adendas, o ir en contravía de la ley 1712 del 2014. Le ponemos en conocimiento que estos datos se encuentran almacenados en un archivo de propiedad de la dependencia Unidad de Gestión Documental De acuerdo con la Ley anterior, tiene derecho a ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, limitación, oposición y portabilidad de manera gratuita mediante correo electrónico o bien en la dirección: calle 19 No. 9-87 atención al ciudadano."



**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO**

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	33367543
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	LILIANA ANDREA GOMEZ NINO		
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 22 # 9-35 APTO 403	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	6015133406	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES: marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD:	AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/04/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	209420982

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		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 485.300
SUBTOTAL:			1	\$ 485.300
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600669427	EPS008	EPS008-COMPENSAR	1	\$ 379.200
SUBTOTAL:			1	\$ 379.200
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	\$ 15.900
SUBTOTAL:			1	\$ 15.900

VALOR SIN MORA:	\$ 880.400
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 880.400

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia



TPO IDENTIFICACIÓN CIUDADANO/A DIRECCIÓN: TIPO APORTANTE: FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEVA E (CBF REFORMA TRIBUTARIA):		CEDELLA DE CIUDADANÍA DEPARTAMENTO: BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL CALLE 22 # 9-35 APTO 403 CLASE APOYANTE: ACTIVIDAD ECONÓMICA: PUNTO UNICO		FECHA DE IDENTIFICACIÓN DEPARTAMENTO: BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL CALLE 22 # 9-35 APTO 403 CLASE APOYANTE: ACTIVIDAD ECONÓMICA: PUNTO UNICO		FECHA DE IDENTIFICACIÓN DEPARTAMENTO: BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL CALLE 22 # 9-35 APTO 403 CLASE APOYANTE: ACTIVIDAD ECONÓMICA: PUNTO UNICO		FECHA DE IDENTIFICACIÓN DEPARTAMENTO: BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL CALLE 22 # 9-35 APTO 403 CLASE APOYANTE: ACTIVIDAD ECONÓMICA: PUNTO UNICO	
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

TOTAL APORTES A PENSION									
CODIGO	PLANILLA	FECHA	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR
2000	2000	2000	2000	2000	2000	2000	2000	2000	2000
SUBTOTAL									

TOTAL APORTES A PENSION									
CODIGO	PLANILLA	FECHA	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR
2000	2000	2000	2000	2000	2000	2000	2000	2000	2000
SUBTOTAL									

TOTAL APORTES A PENSION									
CODIGO	PLANILLA	FECHA	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR
2000	2000	2000	2000	2000	2000	2000	2000	2000	2000
SUBTOTAL									

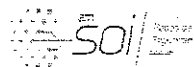
TOTAL APORTES A PENSION									
CODIGO	PLANILLA	FECHA	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR
2000	2000	2000	2000	2000	2000	2000	2000	2000	2000
SUBTOTAL									

TOTAL PAGADO: \$ 880.400



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

[illegible]



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

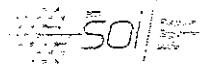
DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	33367543
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LILIANA ANDREA GOMEZ NINO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 22 # 9-35 APTO 403	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	6015212284	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: abril	PERIODO COTIZACIÓN:	MES: abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD:	AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	16		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/05/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	346154292

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		
8002248088	230301	230301-PORVENIRE	1	\$ 490.900
SUBTOTAL:			1	\$ 490.900
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600669427	EPS008	EPS008-COMPENSAR	1	\$ 383.600
SUBTOTAL:			1	\$ 383.600
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	\$ 16.100
SUBTOTAL:			1	\$ 16.100

VALOR SIN MORA:	\$ 880.400
VALOR MORA:	\$ 10.200
TOTAL PAGADO:	\$ 890.600



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 33367543
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	LILIANA ANDREA GOMEZ NINO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO: BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 22 # 9-35 APTO 403	TÉLEFONO: 7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	6025335872	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: mayo	PERIODO COTIZACIÓN: MES: mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD: AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	14	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/06/25	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 419903609

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		
3002248088	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 623.200
SUBTOTAL:			1	\$ 623.200
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600669427	EPS008	EPS008-COMPENSAR	1	\$ 486.900
SUBTOTAL:			1	\$ 486.900
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	\$ 20.500
SUBTOTAL:			1	\$ 20.500

VALOR SIN MORA:	\$ 1.118.900
VALOR MORA:	\$ 11.700
TOTAL PAGADO:	\$ 1.130.600

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Baricolumbia

[illegible][illegible][illegible]

UNITED STATES DEPARTMENT OF COMMERCE										BUREAU OF ECONOMIC ANALYSIS										MONTHLY REPORT										JULY 1964									
GENERAL INFORMATION										FINANCIAL DATA										INVESTMENT DATA										COMMODITY DATA									
1. NAME OF FIRM										2. TYPE OF FIRM										3. TYPE OF INVESTMENT										4. TYPE OF COMMODITY									
5. ADDRESS										6. CITY										7. STATE										8. COUNTRY									
9. INDUSTRY										10. SUB-INDUSTRY										11. PRODUCT										12. MARKET									
13. DATE OF REPORT										14. PERIOD OF REPORT										15. BASIS OF REPORT										16. UNIT OF MEASURE									
1. NAME OF FIRM										2. TYPE OF FIRM										3. TYPE OF INVESTMENT										4. TYPE OF COMMODITY									
5. ADDRESS										6. CITY										7. STATE										8. COUNTRY									
9. INDUSTRY										10. SUB-INDUSTRY										11. PRODUCT										12. MARKET									
13. DATE OF REPORT										14. PERIOD OF REPORT										15. BASIS OF REPORT										16. UNIT OF MEASURE									
17. NAME OF INVESTOR										18. TYPE OF INVESTMENT										19. TYPE OF COMMODITY										20. TYPE OF MARKET									
21. DATE OF INVESTMENT										22. PERIOD OF INVESTMENT										23. BASIS OF INVESTMENT										24. UNIT OF MEASURE									
25. NAME OF COMMODITY										26. TYPE OF COMMODITY										27. TYPE OF MARKET										28. TYPE OF INVESTMENT									
29. DATE OF COMMODITY										30. PERIOD OF COMMODITY										31. BASIS OF COMMODITY										32. UNIT OF MEASURE									
33. NAME OF INVESTOR										34. TYPE OF INVESTMENT										35. TYPE OF COMMODITY										36. TYPE OF MARKET									
37. DATE OF INVESTMENT										38. PERIOD OF INVESTMENT										39. BASIS OF INVESTMENT										40. UNIT OF MEASURE									
41. NAME OF COMMODITY										42. TYPE OF COMMODITY										43. TYPE OF MARKET										44. TYPE OF INVESTMENT									
45. DATE OF COMMODITY										46. PERIOD OF COMMODITY										47. BASIS OF COMMODITY										48. UNIT OF MEASURE									
49. NAME OF INVESTOR										50. TYPE OF INVESTMENT										51. TYPE OF COMMODITY										52. TYPE OF MARKET									
53. DATE OF INVESTMENT										54. PERIOD OF INVESTMENT										55. BASIS OF INVESTMENT										56. UNIT OF MEASURE									
57. NAME OF COMMODITY										58. TYPE OF COMMODITY										59. TYPE OF MARKET										60. TYPE OF INVESTMENT									
61. DATE OF COMMODITY										62. PERIOD OF COMMODITY										63. BASIS OF COMMODITY										64. UNIT OF MEASURE									
65. NAME OF INVESTOR										66. TYPE OF INVESTMENT										67. TYPE OF COMMODITY										68. TYPE OF MARKET									
69. DATE OF INVESTMENT										70. PERIOD OF INVESTMENT										71. BASIS OF INVESTMENT										72. UNIT OF MEASURE									
73. NAME OF COMMODITY										74. TYPE OF COMMODITY										75. TYPE OF MARKET										76. TYPE OF INVESTMENT									
77. DATE OF COMMODITY										78. PERIOD OF COMMODITY										79. BASIS OF COMMODITY										80. UNIT OF MEASURE									
81. NAME OF INVESTOR										82. TYPE OF INVESTMENT										83. TYPE OF COMMODITY										84. TYPE OF MARKET									
85. DATE OF INVESTMENT										86. PERIOD OF INVESTMENT										87. BASIS OF INVESTMENT										88. UNIT OF MEASURE									
89. NAME OF COMMODITY										90. TYPE OF COMMODITY										91. TYPE OF MARKET										92. TYPE OF INVESTMENT									
93. DATE OF COMMODITY										94. PERIOD OF COMMODITY										95. BASIS OF COMMODITY										96. UNIT OF MEASURE									
97. NAME OF INVESTOR										98. TYPE OF INVESTMENT										99. TYPE OF COMMODITY										100. TYPE OF MARKET									
101. DATE OF INVESTMENT										102. PERIOD OF INVESTMENT										103. BASIS OF INVESTMENT										104. UNIT OF MEASURE									
105. NAME OF COMMODITY										106. TYPE OF COMMODITY										107. TYPE OF MARKET										108. TYPE OF INVESTMENT									
109. DATE OF COMMODITY										110. PERIOD OF COMMODITY										111. BASIS OF COMMODITY										112. UNIT OF MEASURE									
113. NAME OF INVESTOR										114. TYPE OF INVESTMENT										115. TYPE OF COMMODITY										116. TYPE OF MARKET									
117. DATE OF INVESTMENT										118. PERIOD OF INVESTMENT										119. BASIS OF INVESTMENT										120. UNIT OF MEASURE									
121. NAME OF COMMODITY										122. TYPE OF COMMODITY										123. TYPE OF MARKET										124. TYPE OF INVESTMENT									
125. DATE OF COMMODITY										126. PERIOD OF COMMODITY										127. BASIS OF COMMODITY										128. UNIT OF MEASURE									
129. NAME OF INVESTOR										130. TYPE OF INVESTMENT										131. TYPE OF COMMODITY										132. TYPE OF MARKET									
133. DATE OF INVESTMENT										134. PERIOD OF INVESTMENT										135. BASIS OF INVESTMENT										136. UNIT OF MEASURE									
137. NAME OF COMMODITY										138. TYPE OF COMMODITY										139. TYPE OF MARKET										140. TYPE OF INVESTMENT									
141. DATE OF COMMODITY										142. PERIOD OF COMMODITY										143. BASIS OF COMMODITY										144. UNIT OF MEASURE									
145. NAME OF INVESTOR										146. TYPE OF INVESTMENT										147. TYPE OF COMMODITY										148. TYPE OF MARKET									
149. DATE OF INVESTMENT										150. PERIOD OF INVESTMENT										151. BASIS OF INVESTMENT										152. UNIT OF MEASURE									
153. NAME OF COMMODITY										154. TYPE OF COMMODITY										155. TYPE OF MARKET										156. TYPE OF INVESTMENT									
157. DATE OF COMMODITY										158. PERIOD OF COMMODITY										159. BASIS OF COMMODITY										160. UNIT OF MEASURE									
161. NAME OF INVESTOR										162. TYPE OF INVESTMENT										163. TYPE OF COMMODITY										164. TYPE OF MARKET									
165. DATE OF INVESTMENT										166. PERIOD OF INVESTMENT										167. BASIS OF INVESTMENT										168. UNIT OF MEASURE									
169. NAME OF COMMODITY										170. TYPE OF COMMODITY										171. TYPE OF MARKET										172. TYPE OF INVESTMENT									
173. DATE OF COMMODITY										174. PERIOD OF COMMODITY										175. BASIS OF COMMODITY										176. UNIT OF MEASURE									
177. NAME OF INVESTOR										178. TYPE OF INVESTMENT										179. TYPE OF COMMODITY										180. TYPE OF MARKET									
181. DATE OF INVESTMENT										182. PERIOD OF INVESTMENT										183. BASIS OF INVESTMENT										184. UNIT OF MEASURE									
185. NAME OF COMMODITY										186. TYPE OF COMMODITY										187. TYPE OF MARKET										188. TYPE OF INVESTMENT									
189. DATE OF COMMODITY										190. PERIOD OF COMMODITY										191. BASIS OF COMMODITY										192. UNIT OF MEASURE									
193. NAME OF INVESTOR										194. TYPE OF INVESTMENT										195. TYPE OF COMMODITY										196. TYPE OF MARKET									
197. DATE OF INVESTMENT										198. PERIOD OF INVESTMENT										199. BASIS OF INVESTMENT										200. UNIT OF MEASURE									
199. NAME OF COMMODITY										200. TYPE OF COMMODITY										201. TYPE OF MARKET										202. TYPE OF INVESTMENT									
203. DATE OF COMMODITY										204. PERIOD OF COMMODITY										205. BASIS OF COMMODITY										206. UNIT OF MEASURE									
207. NAME OF INVESTOR										208. TYPE OF INVESTMENT										209. TYPE OF COMMODITY										210. TYPE OF MARKET									
211. DATE OF INVESTMENT										212. PERIOD OF INVESTMENT										213. BASIS OF INVESTMENT										214. UNIT OF MEASURE									
215. NAME OF COMMODITY										216. TYPE OF COMMODITY										217. TYPE OF MARKET										218. TYPE OF INVESTMENT									
219. DATE OF COMMODITY										220. PERIOD OF COMMODITY										221. BASIS OF COMMODITY										222. UNIT OF MEASURE									
223. NAME OF INVESTOR										224. TYPE OF INVESTMENT										225. TYPE OF COMMODITY										226. TYPE OF MARKET									
227. DATE OF INVESTMENT										228. PERIOD OF INVESTMENT										229. BASIS OF INVESTMENT										230. UNIT OF MEASURE									
231. NAME OF COMMODITY										232. TYPE OF COMMODITY										233. TYPE OF MARKET										234. TYPE OF INVESTMENT									
235. DATE OF COMMODITY										236. PERIOD OF COMMODITY										237. BASIS OF COMMODITY										238. UNIT OF MEASURE									
239. NAME OF INVESTOR										240. TYPE OF INVESTMENT										241. TYPE OF COMMODITY										242. TYPE OF MARKET									
243. DATE OF INVESTMENT										244. PERIOD OF INVESTMENT										245. BASIS OF INVESTMENT										246. UNIT OF MEASURE									
247. NAME OF COMMODITY										248. TYPE OF COMMODITY										249. TYPE OF MARKET										250. TYPE OF INVESTMENT									
251. DATE OF COMMODITY										252. PERIOD OF COMMODITY										253. BASIS OF COMMODITY										254. UNIT OF MEASURE									
255. NAME OF INVESTOR										256. TYPE OF INVESTMENT										257. TYPE OF COMMODITY										258. TYPE OF MARKET									
259. DATE OF INVESTMENT										260. PERIOD OF INVESTMENT										261. BASIS OF INVESTMENT										262. UNIT OF MEASURE									
263. NAME OF COMMODITY										264. TYPE OF COMMODITY										265. TYPE OF MARKET										266. TYPE OF INVESTMENT									
267. DATE OF COMMODITY										268. PERIOD OF COMMODITY										269. BASIS OF COMMODITY										270. UNIT OF MEASURE									
271. NAME OF INVESTOR										272. TYPE OF INVESTMENT										273. TYPE OF COMMODITY										274. TYPE OF MARKET									
275. DATE OF INVESTMENT										276. PERIOD OF INVESTMENT										277. BASIS OF INVESTMENT										278. UNIT OF MEASURE									
279. NAME OF COMMODITY										280. TYPE OF COMMODITY										281. TYPE OF MARKET										282. TYPE OF INVESTMENT									
283. DATE OF COMMODITY										284. PERIOD OF COMMODITY										285. BASIS OF COMMODITY										286. UNIT OF MEASURE									
287. NAME OF INVESTOR										288. TYPE OF INVESTMENT										289. TYPE OF COMMODITY										290. TYPE OF MARKET									
291. DATE OF INVESTMENT										292. PERIOD OF INVESTMENT										293. BASIS OF INVESTMENT										294. UNIT OF MEASURE									
295. NAME OF COMMODITY										296. TYPE OF COMMODITY										297. TYPE OF MARKET										298. TYPE OF INVESTMENT									
299. DATE OF COMMODITY										300. PERIOD OF COMMODITY										301. BASIS OF COMMODITY										302. UNIT OF MEASURE									
303. NAME OF INVESTOR										304. TYPE OF INVESTMENT										305. TYPE OF COMMODITY										306. TYPE OF MARKET									
307. DATE OF INVESTMENT										308. PERIOD OF INVESTMENT										309. BASIS OF INVESTMENT										310. UNIT OF MEASURE									
311. NAME OF COMMODITY										312. TYPE OF COMMODITY										313. TYPE OF MARKET										314. TYPE OF INVESTMENT									
315. DATE OF COMMODITY										316. PERIOD OF COMMODITY										317. BASIS OF COMMODITY										318. UNIT OF MEASURE									
319. NAME OF INVESTOR										320. TYPE OF INVESTMENT										321. TYPE OF COMMODITY										322. TYPE OF MARKET									
323. DATE OF INVESTMENT										324. PERIOD OF INVESTMENT										325. BASIS OF INVESTMENT										326. UNIT OF MEASURE									
327. NAME OF COMMODITY										328. TYPE OF COMMODITY										329. TYPE OF MARKET										330. TYPE OF INVESTMENT									
331. DATE OF COMMODITY										332. PERIOD OF COMMODITY										333. BASIS OF COMMODITY										334. UNIT OF MEASURE									
335. NAME OF INVESTOR										336. TYPE OF INVESTMENT										337. TYPE OF COMMODITY										338. TYPE OF MARKET									
339. DATE OF INVESTMENT										340. PERIOD OF INVESTMENT										341. BASIS OF INVESTMENT										342. UNIT OF MEASURE									
343. NAME OF COMMODITY										344. TYPE OF COMMODITY										345. TYPE OF MARKET										346. TYPE OF INVESTMENT									
347. DATE OF COMMODITY										348. PERIOD OF COMMODITY										349. BASIS OF COMMODITY										350. UNIT OF MEASURE									
351. NAME OF INVESTOR										352. TYPE OF INVESTMENT										353. TYPE OF COMMODITY										354. TYPE OF MARKET									
355. DATE OF INVESTMENT										356. PERIOD OF INVESTMENT										357. BASIS OF INVESTMENT										358. UNIT OF MEASURE									
359. NAME OF COMMODITY										360. TYPE OF COMMODITY										361. TYPE OF MARKET										362. TYPE OF INVESTMENT									
363. DATE OF COMMODITY										364. PERIOD OF COMMODITY										365. BASIS OF COMMODITY										366. UNIT OF MEASURE									
367. NAME OF INVESTOR										368. TYPE OF INVESTMENT										369. TYPE OF COMMODITY										370. TYPE OF MARKET									
371. DATE OF INVESTMENT										372. PERIOD OF INVESTMENT										373. BASIS OF INVESTMENT										374. UNIT OF MEASURE									
375. NAME OF COMMODITY										376. TYPE OF COMMODITY										377. TYPE OF MARKET										378. TYPE OF INVESTMENT									
379. DATE OF COMMODITY										380. PERIOD OF COMMODITY										381. BASIS OF COMMODITY										382. UNIT OF MEASURE									
383. NAME OF INVESTOR										384. TYPE OF INVESTMENT										385. TYPE OF COMMODITY										386. TYPE OF MARKET									
387. DATE OF INVESTMENT										388. PERIOD OF INVESTMENT										389. BASIS OF INVESTMENT										390. UNIT OF MEASURE									
391. NAME OF COMMODITY										392. TYPE OF COMMODITY										393. TYPE OF MARKET										394. TYPE OF INVESTMENT									
395. DATE OF COMMODITY										396. PERIOD OF COMMODITY										397. BASIS OF COMMODITY										398. UNIT OF MEASURE									
399. NAME OF INVESTOR										400. TYPE OF INVESTMENT										401. TYPE OF COMMODITY										402. TYPE OF MARKET									
403. DATE OF INVESTMENT										404. PERIOD OF INVESTMENT										405. BASIS OF INVESTMENT										406. UNIT OF MEASURE									
407. NAME OF COMMODITY										408. TYPE OF COMMODITY										409. TYPE OF MARKET										410. TYPE OF INVESTMENT									
411. DATE OF COMMODITY										412. PERIOD OF COMMODITY										413. BASIS OF COMMODITY										414. UNIT OF MEASURE									
415. NAME OF INVESTOR										416. TYPE OF INVESTMENT										417. TYPE OF COMMODITY										418. TYPE OF MARKET									
419. DATE OF INVESTMENT										420. PERIOD OF INVESTMENT										421. BASIS OF INVESTMENT										422. UNIT OF MEASURE									
423. NAME OF COMMODITY										424. TYPE OF COMMODITY										425. TYPE OF MARKET										426. TYPE OF INVESTMENT									
427. DATE OF COMMODITY										428. PERIOD OF COMMODITY										429. BASIS OF COMMODITY										430. UNIT OF MEASURE									
431. NAME OF INVESTOR										432. TYPE OF INVESTMENT										433. TYPE OF COMMODITY										434. TYPE OF MARKET									
435. DATE OF INVESTMENT										436. PERIOD OF INVESTMENT										437. BASIS OF INVESTMENT										438. UNIT OF MEASURE									
439. NAME OF COMMODITY										440. TYPE OF COMMODITY										441. TYPE OF MARKET										442. TYPE OF INVESTMENT									
443. DATE OF COMMODITY										444. PERIOD OF COMMODITY										445. BASIS OF COMMODITY										446. UNIT OF MEASURE									
447. NAME OF INVESTOR										448. TYPE OF INVESTMENT										449. TYPE OF COMMODITY										450. TYPE OF MARKET									
451. DATE OF INVESTMENT										452. PERIOD OF INVESTMENT										453. BASIS OF INVESTMENT										454. UNIT OF MEASURE									
455. NAME OF COMMODITY										456. TYPE OF COMMODITY										457. TYPE OF MARKET										458. TYPE OF INVESTMENT									
459. DATE OF COMMODITY										460. PERIOD OF COMMODITY										461. BASIS OF COMMODITY										462. UNIT OF MEASURE									
463. NAME OF INVESTOR										464. TYPE OF INVESTMENT										465. TYPE OF COMMODITY										466. TYPE OF MARKET									
467. DATE OF INVESTMENT										468. PERIOD OF INVESTMENT										469. BASIS OF INVESTMENT										470. UNIT OF MEASURE									
471. NAME OF COMMODITY										472. TYPE OF COMMODITY										473. TYPE OF MARKET										474. TYPE OF INVESTMENT									
475. DATE OF COMMODITY										476. PERIOD OF COMMODITY										477. BASIS OF COMMODITY										478. UNIT OF MEASURE									
479. NAME OF INVESTOR										480. TYPE OF INVESTMENT										481. TYPE OF COMMODITY										482. TYPE OF MARKET									
483. DATE OF INVESTMENT										484. PERIOD OF INVESTMENT										485. BASIS OF INVESTMENT										486. UNIT OF MEASURE									
487. NAME OF COMMODITY										488. TYPE OF COMMODITY										489. TYPE OF MARKET										490. TYPE OF INVESTMENT									
491. DATE OF COMMODITY										492. PERIOD OF COMMODITY										493. BASIS OF COMMODITY										494. UNIT OF MEASURE									
495. NAME OF INVESTOR										496. TYPE OF INVESTMENT										497. TYPE OF COMMODITY										498. TYPE OF MARKET									
499. DATE OF INVESTMENT										500. PERIOD OF INVESTMENT										501. BASIS OF INVESTMENT										502. UNIT OF MEASURE									
503. NAME OF COMMODITY										504. TYPE OF COMMODITY										505. TYPE OF MARKET										506. TYPE OF INVESTMENT									
507. DATE OF COMMODITY										508. PERIOD OF COMMODITY										509. BASIS OF COMMODITY										510. UNIT OF MEASURE									
511. NAME OF INVESTOR										512. TYPE OF INVESTMENT										513. TYPE OF COMMODITY										514. TYPE OF MARKET									
515. DATE OF INVESTMENT										516. PERIOD OF INVESTMENT										517. BASIS OF INVESTMENT										518. UNIT OF MEASURE									
519. NAME OF COMMODITY										520. TYPE OF COMMODITY										521. TYPE OF MARKET										522. TYPE OF INVESTMENT									
523. DATE OF COMMODITY										524. PERIOD OF COMMODITY										525. BASIS OF COMMODITY										526. UNIT OF MEASURE									
527. NAME OF INVESTOR										528. TYPE OF INVESTMENT										529. TYPE OF COMMODITY										530. TYPE OF MARKET									
531. DATE OF INVESTMENT										532. PERIOD OF INVESTMENT										533. BASIS OF INVESTMENT										534. UNIT OF MEASURE									
535. NAME OF COMMODITY										536. TYPE OF COMMODITY										537. TYPE OF MARKET										538. TYPE OF INVESTMENT									
539. DATE OF COMMODITY										540. PERIOD OF COMMODITY										541. BASIS OF COMMODITY										542. UNIT OF MEASURE									
543. NAME OF INVESTOR										544. TYPE OF INVESTMENT										545. TYPE OF COMMODITY										546. TYPE OF MARKET									
547. DATE OF INVESTMENT										548. PERIOD OF INVESTMENT										549. BASIS OF INVESTMENT										550. UNIT OF MEASURE									
551. NAME OF COMMODITY										552. TYPE OF COMMODITY										553. TYPE OF MARKET										554. TYPE OF INVESTMENT									
555. DATE OF COMMODITY										556. PERIOD OF COMMODITY										557. BASIS OF COMMODITY										558. UNIT OF MEASURE									
559. NAME OF INVESTOR										560. TYPE OF INVESTMENT										561. TYPE OF COMMODITY										562. TYPE OF MARKET									
563. DATE OF INVESTMENT										564. PERIOD OF INVESTMENT										565. BASIS OF INVESTMENT										566. UNIT OF MEASURE									
567. NAME OF COMMODITY										568. TYPE OF COMMODITY										569. TYPE OF MARKET										570. TYPE OF INVESTMENT									
571. DATE OF COMMODITY										572. PERIOD OF COMMODITY										573. BASIS OF COMMODITY										574. UNIT OF MEASURE									
575. NAME OF INVESTOR										576. TYPE OF INVESTMENT										577. TYPE OF COMMODITY										578. TYPE OF MARKET									
579. DATE OF INVESTMENT										580. PERIOD OF INVESTMENT										581. BASIS OF INVESTMENT										582. UNIT OF MEASURE									
583. NAME OF COMMODITY										584. TYPE OF COMMODITY										585. TYPE OF MARKET										586. TYPE OF INVESTMENT									
587. DATE OF COMMODITY										588. PERIOD OF COMMODITY										589. BASIS OF COMMODITY										590. UNIT OF MEASURE									
591. NAME OF INVESTOR										592. TYPE OF INVESTMENT										593. TYPE OF COMMODITY										594. TYPE OF MARKET									
595. DATE OF INVESTMENT										596. PERIOD OF INVESTMENT										597. BASIS OF INVESTMENT										598. UNIT OF MEASURE									
599. NAME OF COMMODITY										600. TYPE OF COMMODITY										601. TYPE OF MARKET										602. TYPE OF INVESTMENT									
603. DATE OF COMMODITY										604. PERIOD OF COMMODITY										605. BASIS OF COMMODITY										606. UNIT OF MEASURE									
607. NAME OF INVESTOR										608. TYPE OF INVESTMENT										609. TYPE OF COMMODITY										610. TYPE OF MARKET									
611. DATE OF INVESTMENT										612. PERIOD OF INVESTMENT										613. BASIS OF INVESTMENT										614. UNIT OF MEASURE									
615. NAME OF COMMODITY										616. TYPE OF COMMODITY										617. TYPE OF MARKET										618. TYPE OF INVESTMENT									
619. DATE OF COMMODITY										620. PERIOD OF COMMODITY										621. BASIS OF COMMODITY										622. UNIT OF MEASURE									
623. NAME OF INVESTOR										624. TYPE OF INVESTMENT										625. TYPE OF COMMODITY										626. TYPE OF MARKET									
627. DATE OF INVESTMENT										628. PERIOD OF INVESTMENT										629. BASIS OF INVESTMENT										630. UNIT OF MEASURE									
631. NAME OF COMMODITY										632. TYPE OF COMMODITY										633. TYPE OF MARKET										634. TYPE OF INVESTMENT									
635. DATE OF COMMODITY										636. PERIOD OF COMMODITY										637. BASIS OF COMMODITY										638. UNIT OF MEASURE									
639. NAME OF INVESTOR										640. TYPE OF INVESTMENT										641. TYPE OF COMMODITY										642. TYPE OF MARKET									
643. DATE OF INVESTMENT										644. PERIOD OF INVESTMENT										645. BASIS OF INVESTMENT										646. UNIT OF MEASURE									
647. NAME OF COMMODITY										648. TYPE OF COMMODITY										649. TYPE OF MARKET										650. TYPE OF INVESTMENT									
651. DATE OF COMMODITY										652. PERIOD OF COMMODITY										653. BASIS OF COMMODITY										654. UNIT OF MEASURE									
655. NAME OF INVESTOR										656. TYPE OF INVESTMENT										657. TYPE OF COMMODITY										658. TYPE OF MARKET									
659. DATE OF INVESTMENT</																																							

TOTAL PAGADO: \$ 1.130.600

1/legible

Handwritten signature



**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO**

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 33367543
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	LILIANA ANDREA GOMEZ NINO		
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL		DEPARTAMENTO: BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 22 # 9-35 APTO 403		TELÉFONO: 7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE		CLASE APORTANTE: INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA		ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	6025336607		TIPO DE PLANILLA: INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES:	junio	PERIODO COTIZACIÓN MES: junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/06/25		NÚMERO AUTORIZACIÓN: 419910005

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				
8002248088	230301	230301-PORVENIR		1	\$ 448.000	
SUBTOTAL:				1	\$ 448.000	
SALUD						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
8600669427	EPS008	EPS008-COMPENSAR		1	\$ 350.000	
SUBTOTAL:				1	\$ 350.000	
RIESGOS PROFESIONALES						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A		1	\$ 14.700	
SUBTOTAL:				1	\$ 14.700	

VALOR SIN MORA:	\$ 812.700
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 812.700

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

[illegible][illegible][illegible]

ADMINISTRADORA		BALDO A FAVOR		TOTAL DEPORTES Y OTRAS RECREATIVAS		TOTAL	
CÓDIGO	NOMBRE	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RECURSOS	PLANTA	VALOR	VALOR
120	120 FERIA COMERCIAL DE BURGOS S.A.	1	1.00			1.00	1.00
121	121 FERIA COMERCIAL DE BURGOS S.A.						
122	122 FERIA COMERCIAL DE BURGOS S.A.						
123	123 FERIA COMERCIAL DE BURGOS S.A.						
124	124 FERIA COMERCIAL DE BURGOS S.A.						
125	125 FERIA COMERCIAL DE BURGOS S.A.						
126	126 FERIA COMERCIAL DE BURGOS S.A.						
127	127 FERIA COMERCIAL DE BURGOS S.A.						
128	128 FERIA COMERCIAL DE BURGOS S.A.						
129	129 FERIA COMERCIAL DE BURGOS S.A.						
130	130 FERIA COMERCIAL DE BURGOS S.A.						
131	131 FERIA COMERCIAL DE BURGOS S.A.						
132	132 FERIA COMERCIAL DE BURGOS S.A.						
133	133 FERIA COMERCIAL DE BURGOS S.A.						
134	134 FERIA COMERCIAL DE BURGOS S.A.						
135	135 FERIA COMERCIAL DE BURGOS S.A.						
136	136 FERIA COMERCIAL DE BURGOS S.A.						
137	137 FERIA COMERCIAL DE BURGOS S.A.						
138	138 FERIA COMERCIAL DE BURGOS S.A.						
139	139 FERIA COMERCIAL DE BURGOS S.A.						
140	140 FERIA COMERCIAL DE BURGOS S.A.						
141	141 FERIA COMERCIAL DE BURGOS S.A.						
142	142 FERIA COMERCIAL DE BURGOS S.A.						
143	143 FERIA COMERCIAL DE BURGOS S.A.						
144	144 FERIA COMERCIAL DE BURGOS S.A.						
145	145 FERIA COMERCIAL DE BURGOS S.A.						
146	146 FERIA COMERCIAL DE BURGOS S.A.						
147	147 FERIA COMERCIAL DE BURGOS S.A.						
148	148 FERIA COMERCIAL DE BURGOS S.A.						
149	149 FERIA COMERCIAL DE BURGOS S.A.						
150	150 FERIA COMERCIAL DE BURGOS S.A.						
151	151 FERIA COMERCIAL DE BURGOS S.A.						
152	152 FERIA COMERCIAL DE BURGOS S.A.						
153	153 FERIA COMERCIAL DE BURGOS S.A.						
154	154 FERIA COMERCIAL DE BURGOS S.A.						
155	155 FERIA COMERCIAL DE BURGOS S.A.						
156	156 FERIA COMERCIAL DE BURGOS S.A.						
157	157 FERIA COMERCIAL DE BURGOS S.A.						
158	158 FERIA COMERCIAL DE BURGOS S.A.						
159	159 FERIA COMERCIAL DE BURGOS S.A.						
160	160 FERIA COMERCIAL DE BURGOS S.A.						
161	161 FERIA COMERCIAL DE BURGOS S.A.						
162	162 FERIA COMERCIAL DE BURGOS S.A.						
163	163 FERIA COMERCIAL DE BURGOS S.A.						
164	164 FERIA COMERCIAL DE BURGOS S.A.						
165	165 FERIA COMERCIAL DE BURGOS S.A.						
166	166 FERIA COMERCIAL DE BURGOS S.A.						
167	167 FERIA COMERCIAL DE BURGOS S.A.						
168	168 FERIA COMERCIAL DE BURGOS S.A.						
169	169 FERIA COMERCIAL DE BURGOS S.A.						
170	170 FERIA COMERCIAL DE BURGOS S.A.						
171	171 FERIA COMERCIAL DE BURGOS S.A.						
172	172 FERIA COMERCIAL DE BURGOS S.A.						
173	173 FERIA COMERCIAL DE BURGOS S.A.						
174	174 FERIA COMERCIAL DE BURGOS S.A.						
175	175 FERIA COMERCIAL DE BURGOS S.A.						
176	176 FERIA COMERCIAL DE BURGOS S.A.						
177	177 FERIA COMERCIAL DE BURGOS S.A.						
178	178 FERIA COMERCIAL DE BURGOS S.A.						
179	179 FERIA COMERCIAL DE B						

[illegible]

TOTAL PAGADO:	\$ 812.700
----------------------	-------------------



DAVIVIENDA

23

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

TUNJA, BOYACA,
COLOMBIA,
A quien interese

01/07/2026

Por medio de la presente hacemos constar que la señora LILIANA ANDREA GOMEZ NINO con Cédula de Ciudadanía número 33367543

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	0550450700089078
Fecha de apertura	16/03/2015

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA