TRÁMITE PARA ORDEN DE PAGO

GIRÓN

Fecha: 23 de JULIO de 2026	**Hora: 2:00PM**			**Evidencias:**	**SI X**	**NO**	**FOLIOS:**		
BENEFICIARIO:	**NELCY NAYDUD BECERRA GUTIERREZ**								
C.C. o NIT.:	37.841.059 de Bucaramanga								
VALOR EN PESOS:	**$ 3.000.000**		**VALOR EN LETRAS:**	**TRES MILLONES DE PESOS M/CTE.**					
DOCUMENTO PRINCIPAL	**Contrato**	**X**	**Convenio**		**Resolución**		**CPS-016-2026**	**Fecha:**	**20 de enero de 2026**
	Adicional		**Otro**					**Fecha:**	
OBJETO CONTRACTUAL: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO EN LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA ASISTENCIAL QUE SE REQUIERAN EN EL CONCEJO MUNICIPAL DE GIRÓN"									
DOCUMENTOS ANEXOS:	Pago Seguridad Social y Parafiscales:		X	Certificación Bancaria:	X	Certificación Aportes Sena en Contratos de Obra			
	Entrada a Almacén:		Reembolso de Caja Menor:			Resolución:			
CDP No.	26-00023	**RP No.**	26-00017	**Rubro Presupuestal:**	2.1.2.02.02.008.03		**Vigencia:**	2026	
CDP ADICIONAL No.		**RP ADICIONAL No.**		**Rubro Presupuestal:**			**Vigencia:**		
Periodo a cobrar	**DESDE**		**HASTA**	Acta:	X	Parcial:	X	**6**	
	20 de JUNIO de 2026		19 de JULIO de 2026	Informe de Supervisión:	X	Final:	X		
	Anticipo		Desembolso			Pago Anticipado			
	DESEMBOLSO: PAGO POR CHEQUE								

RESPONSABLES:

NELCY NAYDUD BECERRA GUTIERREZ
C.c 37.841.059 de Bucaramanga

GILBERT ARMANDO ESPINEL BARAJAS
Secretario General del Concejo Municipal de Girón

Scanned with CamScanner

Girón Santander, 23 de JULIO de 2026

CUENTA DE COBRO **FINAL**

EL CONCEJO MUNICIPAL DE GIRÓN

NIT. 804.002.725-7

DEBE A:

NELCY NAYDUD BECERRA GUTIERREZ con cédula de ciudadanía N° **37.841.059** de **Bucaramanga.** La suma de **TRES MILLONES DE PESOS M/CTE.** Por concepto de acta **FINAL**, del contrato **CPS - 016 - 2026** del (**20**) de (**enero**) del 2026; Correspondiente al periodo comprendido entre el (**20**) de (**JUNIO**) al (**19**) de (**JULIO**) del 2026; Que tiene como objeto: "Prestación de servicios de apoyo en la gestión administrativa asistencial que se requieran en el concejo municipal de Girón"

A efectos de optar por la aplican de la tabla de Retención en la Fuente del Artículo 383 del Estatuto Tributario para los pagos o abonos en cuenta a Personas Naturales por concepto de Honorarios y/o por compensación de servicios personales, de acuerdo a lo establecido en el decreto 2231 de diciembre de 2023 ARTÍCULO 9. *Modificación del numeral* **6** *y el parágrafo* **3** *del artículo 1.2.4.1.6. del Capítulo* **1** *del Título* **4** *de la Parte* **2** *del Libro* **1** *del Decreto* **1625** *de 2016, Único Reglamentario en Materia Tributaria.* Modifíquese el numeral 6 y el parágrafo 3 del artículo 1.2.4.1.6. del Capítulo 1 del Título 4 de la Parte 2 del Libro 1 del Decreto 1625 de 2016, Único Reglamentario en Materia Tributaria, así:" *Los ingresos percibidos por las personas naturales por concepto de rentas de trabajo que no provengan de una relación laboral o legal y reglamentaria podrán aplicar lo previsto en el numeral 10 del artículo 206 del Estatuto Tributario, siempre y cuando, las personas naturales manifiesten por escrito y bajo la gravedad del juramento que no se tomarán costos o deducciones asociados a dichas rentas.* Me permito manifestar que: **BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO NO TOMARÉ COSTOS Y DEDUCCIONES ASOCIADOS A DICHAS RENTA 2026**

NELCY NAYDUD BECERRA GUTIERREZ
C.C. 37.841.059 de Bucaramanga

Scanned with CamScanner

ACTA DE PAGO FINAL

TIPO DE CONTRATO:				PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN			
CONTRATO No. Y FECHA:				PS-**016-2026** del 20 de Enero del 2026			
CONTRATISTA:				**NELCY NAYDUD BECERRA GUTIERREZ**			
Nit o C.C. No.				CC. 37.841.059 DE BUCARAMANGA.			
OBJETO:				**"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO EN LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA ASISTENCIAL QUE SE REQUIERAN EN EL CONCEJO MUNICIPAL DE GIRÓN"**			
VALOR INICIAL:				**DIECIOCHO MILLONES DE PESOS ($18.000.000) M/CTE**			
PLAZO INICIAL:				SEIS (06) MESES			
SUPERVISOR:				GILBERT ARMANDO ESPINEL BARAJAS – Secretario general del Concejo Municipal			
FECHA DE INICIO:				20 DE ENERO DEL 2026			
ACTA DE SUSPENSION	Nº	Nº	Nº	N/A	N/A	N/A	N/A
ACTA DE REINICIACIÓN	Nº	Nº	Nº	N/A	N/A	N/A	N/A
FECHA DE TERMINACIÓN:				19 DE JULIO DEL 2026			
MUNICIPIO:				Girón – Santander			
ENTIDAD GESTORA:				CONCEJO MUNICIPAL DE GIRÓN			
VALOR A PAGAR				$3.000.000			
PERIODO DE PAGO:				**DESDE:** **20 DE JUNIO DEL 2026**		**HASTA:** **19 DE JULIO DEL 2026**	

En Girón, a los **VEINTITRES (23)** días del mes de **JULIO** se reunieron **GILBERT ARMANDO ESPINEL BARAJAS** en calidad de Supervisor; y **NELCY NAYDUD BECERRA GUTIERREZ** quien comparece en calidad de Contratista, con el fin de suscribir la presenta Acta de Pago **FINAL**, que corresponde al periodo comprendido entre el día **VEINTE (20)** del mes de **JUNIO** del 2026 hasta los **DIECINUEVE (19)** días del mes de **JULIO** del 2026, de acuerdo con las del presente las actividades ejecutadas y consignadas en el Informe de Actividades, el cual hace parte integral de la presente acta, así como del informe del Supervisor.

Así mismo, se deja constancia que se verificó el cumplimiento o no de las obligaciones del Contratista frente a los aportes al sistema de seguridad social, de conformidad con el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

Scanned with CamScanner

VALOR DEL CONTRATO:	**$18.000.000**
VALOR ADICIONAL:	**NA**
VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA FINAL	**$3.000.000**
NUEVO SALDO:	**$0**

VALOR TOTAL CONTRATO CPS No. 016- 2026	**$18.000.000**	
VR. PAGADO ACTA PARCIAL No. 01		**$3.000.000**
VR. PAGADO ACTA PARCIAL No. 02		**$3.000.000**
VR. PAGADO ACTA PARCIAL No. 03		**$3.000.000**
VR. PAGADO ACTA PARCIAL No. 04		**$3.000.000**
VR. PAGADO ACTA PARCIAL No. 05		**$3.000.000**
VR. A PAGAR ACTA FINAL No. 06		**$3.000.000**
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR		**$0**
SUMAS IGUALES	**$18.000.000**	**$18.000.000**

SON: TRES MILLONES PESOS M/CTE ($3.000.000)

Para constancia de lo anterior se firma la presente acta por los que en ella intervinieron, a los VEINTITRES (23) días del mes de JULIO DEL 2026.

GILBERT ARMANDO ESPINEL BARAJAS
SUPERVISOR

NELCY NAYDUD BECERRA GUTIERREZ
CONTRATISTA

Scanned with CamScanner

INFORME DE CONTRATISTA FINAL

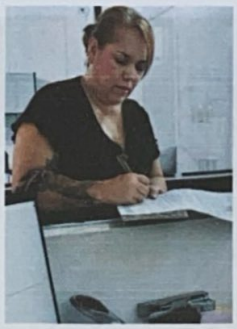
TIPO DE CONTRATO:				PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN		
CONTRATO Nº Y FECHA:				PS-016 DEL 20 DE ENERO DE 2026		
CONTRATISTA:				**NELCY NAYDUD BECERRA GUTIERREZ**		
Nit o C.C. No.				CC. 37.841.059 DE BUCARAMANGA.		
OBJETO:				**"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO EN LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA ASISTENCIAL QUE SE REQUIERAN EN EL CONCEJO MUNICIPAL DE GIRÓN"**		
VALOR INICIAL:				DIECIOCHO MILLONES DE PESOS ($18.000.000) M/CTE		
VALOR ADICIONAL:				N/A		
PLAZO INICIAL:				SEIS MESES (6)		
PLAZO ADICIONAL:				N/A		
SUPERVISOR:				GILBERT ARMANDO ESPINEL BARAJAS – SECRETARIO GENERAL DEL CONCEJO MUNICIPAL		
FECHA DE INICIO:				20 DE ENERO DE 2026		
ACTA DE SUSPENSIÓN	Nº	Nº	Nº	N/A	N/A	N/A
ACTA DE REINICIACIÓN	Nº	Nº	Nº	N/A	N/A	N/A
FECHA DE TERMINACIÓN:				19 DE JULIO DE 2026		
NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN				N/A		
MUNICIPIO:				GIRÓN – SANTANDER		
ENTIDAD GESTORA:				CONCEJO MUNICIPAL DE GIRÓN		
VALOR A PAGAR				$3.000.000		
PERIODO DE PAGO:				**DESDE:** **20 DE JUNIO DE 2026**		**HASTA:** **19 DE JULIO DE 2026**

Con base en los informes presentados por la Contratista **NELCY NAYDUD BECERRA GUTIERREZ** respecto de las actividades ejecutadas en el presente contrato y como parte de la constancia para acceder a los recursos financieros aportados por parte del Concejo Municipal de Girón, tomando como base la presente **acta de pago FINAL** por valor de **TRES MILLONES PESOS M/CTE ($3.000.000) = M/CTE**

Scanned with CamScanner

CERTIFICO:

Que, de acuerdo con las condiciones establecidas en el presente contrato y una vez revisada la documentación suministrada por la contratista con relación al desarrollo y ejecución del mismo, las actividades representativas realizadas durante la ejecución fueron:

ITEM	ACTIVIDADES	EVIDENCIA
1	Brindar acompañamiento a la secretaria del Concejo Municipal en las diferentes actividades internas y externas a las que deban asistir en razón a la función pública.	Brindé acompañamiento a la Secretaría del Concejo Municipal en las diferentes actividades internas y externas que debieron atender en cumplimiento de la función pública, apoyando el desarrollo adecuado de cada gestión y contribuyendo al fortalecimiento de los procesos administrativos de la entidad.
2	Apoyar en la entrega y radicación de documentos oficiales que se requieran en razón de la gestión pública del Concejo Municipal.	Apoyé de manera continua la búsqueda, verificación y organización de la información requerida para el inventario del Concejo Municipal, así como la entrega y radicación de documentos oficiales necesarios para la gestión pública. Estas acciones contribuyeron al adecuado flujo documental y al cumplimiento de los procedimientos institucionales establecidos. 
3	Apoyar en la organización en orden de lista del checking, según la normatividad de archivo.	No reportó esta actividad debido a que no se requirió para el periodo mencionado
4	Obligarse a utilizar la "información confidencial" recibida, únicamente para el desarrollo del objeto del contrato, y se compromete a efectuar una adecuada custodia y reserva de la información y gestión, es decir tratamiento, de los datos suministrados por el Concejo Municipal, como son las redes y bases de datos (físicas y electrónicas) en donde se realice su recepción y tratamiento en general.	Demostró cumplimiento al manejo adecuado de la información confidencial suministrada, utilizándola exclusivamente para el desarrollo del objeto contractual y garantizando su custodia, reserva y correcto tratamiento, tanto en medios físicos como electrónicos.

Scanned with CamScanner

5	Preparar y presentar los informes sobre las actividades desarrolladas, con la oportunidad y periodicidad requeridas.	Elaboré y entregué oportunamente los informes correspondientes a las actividades ejecutadas, los cuales fueron remitidos al área de Control Interno para su revisión y conocimiento. Dichos informes cumplieron con los tiempos establecidos por la entidad y garantizaron la calidad, claridad y consistencia de la información registrada, fortaleciendo la trazabilidad y el seguimiento de las gestiones desarrolladas durante el periodo.
6	Fomentar una cultura y un clima organizacional que genere las buenas relaciones interpersonales y la comunicación asertiva entre su grupo de trabajo	Realicé trabajo colaborativo dentro del equipo, mediante una comunicación asertiva y constante, promoviendo relaciones laborales armónicas y contribuyendo al fortalecimiento de un ambiente de trabajo eficiente y orientado al cumplimiento de los objetivos institucionales.
7	Responder por el inventario y buen uso de los bienes muebles e inmuebles a su cargo.	Pronuncié responsablemente sobre el uso de los bienes muebles e inmuebles asignados que ha tenido de forma adecuada, garantizando su correcta conservación, manejo responsable y custodia, en cumplimiento de los lineamientos institucionales establecidos. 
8	Las demás que le sean asignadas y que tengan relación directa con la actividad contratada.	Mantuve dispuesta a asumir las demás obligaciones que le fueron asignadas, ejecutándolas con responsabilidad, disposición y compromiso hacia la entidad, garantizando el adecuado desarrollo de las funciones enmarcadas dentro del objeto contractual.

En constancia se firma en el Municipio de Girón, a los **VEINTITRES** (23) días del mes de **JULIO** el 2026.

NELCY NAYDUD BECERRA GUTIERREZ
C.C. 37.841.059 de Bucaramanga

Scanned with CamScanner

Scanned with CamScanner

Banco Agrario de Colombia
NIT. 800.037.800-8
23/7/2026 14:54:13 Cajero: maliespi

Oficina: 9770-CB PUNTO DE PAGO GIRON
Terminal: 10.0.5.1 Operación: 646149464

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS

Valor:	**$60,000.00**
Costo de la transacción:	$0.00
Iva del costo:	$0.00
GMF del costo:	$0.00

Medio de Pago: EFECTIVO
Convenio: 21240 TGD ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES - RCB
Ref 1: 02502600468795

Antes de retirarse de la ventanilla por favor verifique que la transacci¾n solicitada se registr¾ correctamente en el comprobante. Si no estß de acuerdo inf¾rmele al cajero para que la corrija. Cualquier inquietud comun¥quese en Bogotß al 5948500 resto de

REPÚBLICA DE COLOMBIA - REPÚBLICA DE COLOMBIA - REPÚBLICA DE COLOMBIA - REPÚBLICA DE COLOMBIA - REPÚBLICA DE COLOMBIA

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Libertad y Orden

Recibo Nº
2502600468795

Contribuyente

Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

PRO UIS	$60.000

Total a Pagar **$60.000**

Fecha de Expedición 2026/07/21 **Fecha Limite de Pago** 2026/07/27

Con destino a: **Concejo Municipal de Girón - GIRON**

Contribuyente **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 37841059

Nombre NELCY NAYDUD BECERRA GUTIERREZ

Dirección **Teléfono**

Municipio GIRÓN **Departamento** SANTANDER

(415)7709998038639(8020)02502600468795(3900)00000000060000(96)20260727

VALOR BASE	3.000.000
VALOR TOTAL CONTRATO	18.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	3.000.000
FECHA CONTRATO	20/01/2026
NRO. CONTRATO	016
NUMERO ORDEN DE PAGO	6

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502600468795

Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

Con destino a: **Concejo Municipal de Girón - GIRON**

Tipo de Doc. C.C.
Nombre: NELCY NAYDUD BECERRA GUTIERREZ
Dirección:
Número: 37841059
Teléfono:

VALOR BASE	3.000.000
VALOR TOTAL CONTRATO	18.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	3.000.000
FECHA CONTRATO	20/01/2026
NRO. CONTRATO	016
NUMERO ORDEN DE PAGO	6

PRO UIS	$60.000

Total a Pagar **$60.000**

¡ LE INVITAMOS A REGISTRARSE !
RUCD – REGISTRO ÚNICO DE CONTRIBUYENTES DEPARTAMENTAL
Gestione fácilmente sus obligaciones y participe en la construcción del Departamento que todos queremos.

Scanned with CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	37841059
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			NELCY NAYDUD BECERRA GUTIERREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 19 # 25 95	TELÉFONO:	7885704
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	6025256484		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES junio AÑO 2026		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO	2026
DÍAS DE MORA:	6				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/07/21		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		499140806

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.300	$ 0	$ 280.200	$ 1.300	$ 281.500
SUBTOTALES:										**$ 280.200**	**$ 1.300**	**$ 281.500**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 1.000	$ 0	$ 218.900	$ 1.000	$ 0	$ 219.900
SUBTOTALES:													**$ 218.900**	**$ 1.000**	**$ 0**	**$ 219.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9.200	$ 9.200	$ 100	$ 0	$ 9.300
SUBTOTALES:									**$ 9.200**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 9.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																			PARAFISCALES					
																							PENSIÓN								SALUD						ARP							CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	CDM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 37841059	BECERRA GUTIERREZ NELCY NAYDUD	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905				NO																		230201-PROTECCION	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905	$ 3841059	$ 9.200	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 510.700

Planilla Pagada
SOI

Scanned with CamScanner

Bancolombia

Comprobante en línea

21 Jul 2026 14:41

Pago PSE

Pago exitoso
CUS 499140806

Comercio
SOI ACH

Referencia 1
10.80.25.153

Fecha
21 Jul 2026 14:41

Referencia 2
CC

Número de factura
6025256484

Referencia 3
37841059

Descripción del pago
Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales

Valor del Pago
$510.700

Número de comprobante
TR260721144059L90UTZ

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Cuenta de ahorros
****** 2549**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Scanned with CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	37841059
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			NELCY NAYDUD BECERRA GUTIERREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 19 # 25 95	TELÉFONO:	7585704
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			6028898266	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio AÑO 2026
DIAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/07/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	503763111

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 177.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 177.500	$ 0	$ 177.500
SUBTOTALES:										**$ 177.500**	**$ 0**	**$ 177.500**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 138.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 138.700	$ 0	$ 0	$ 138.700
SUBTOTALES:													**$ 138.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 138.700**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 5.800	$ 5.800	$ 0	$ 0	$ 5.800
SUBTOTALES:									**$ 5.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 5.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																							PENSIÓN									SALUD						ARP							CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RETORNO TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	CDM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT.	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 37841059	BECERRA GUTIERREZ NELCY NAYDUD	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905				NO		19																230201-PROTECCION	30	1.108.907	$ 177.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 177.500	EPS037-NUEVA EPS	30	1.108.907	$ 138.700	$ 0	$ 138.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	1.108.907	$ 3784059	$ 5.800	0	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 322.000

Planilla Pagada

Scanned with CamScanner

Bancolombia



Comprobante en línea

23 Jul 2026 00:20

Pago PSE

Pago exitoso
CUS 503763111

Comercio
SOI ACH

Referencia 1
10.80.25.153

Fecha
23 Jul 2026 00:20

Referencia 2
CC

Número de factura
6028898266

Referencia 3
37841059

Descripción del pago
Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales

Valor del Pago
$322.000

Número de comprobante
TR260723002030gzLtOl

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Cuenta de ahorros
****** 2549**

Scanned with CamScanner