ALCALDÍA DE MÁLAGA NIT. 890 205.229-1	GESTIÓN DE CUENTAS	Código: 223-21-01
	INFORME DE ACTIVIDADES PARA CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Versión: 02
		Fecha: 15.06.2024

INFORMACIÓN GENERAL

NOMBRE CONTRATISTA: HERLENDY GERARDO SANTAFE RAMÓN **C.C. N°:** 88.032.240

CONTRATO N°: 100 **DE** 2026 **VIGENCIA DESDE:** 02/02/2026 **HASTA:** 30/06/2026

OBJETO DEL CONTRATO: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR A LA SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO Y SOCIAL EN EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES Y ACCIONES ENCAMINADAS A LA FORMACIÓN EN LA MODALIDAD DE TAEKWONDO, ASI COMO A LA ORGANIZACIÓN Y FORTALECIMIENTO DE LA ESTRATEGIA MÁLAGA EN MOVIMIENTO EN EL MUNICIPIO DE MÁLAGA - SANTANDER."

NOMBRE DEL SUPERVISOR: MAURICIO ZABALA LOPEZ **CARGO:** SECRETARIO DE DESARROLLO ECONOMICO Y SOCIAL

PERIODO DEL INFORME Y CERTIFICACIÓN: **DEL** 01/04/2026 **AL** 30/04/2026 **PAGO N°:** 3

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

CONCEPTO PAGOS	VALOR	NOMBRE DE LA ENTIDAD		NÚMERO DE PLANILLA
HONORARIOS MENSUALES	$ 2.900.000,00	--		--
APORTES A SALUD (*)	$ 218.900,00	EPS	NUEVA EPS CM	4653051634
APORTES A PENSIÓN (*)	$ 280.200,00	AFP	COLPENSIONES	4653051634
APORTES A RIESGOS LABORALES (*)	$ 18.300,00	ARL	POSITIVA	4653051634

(*) El valor de los pagos correspondientes a los aportes obligatorios en salud, pensión y riesgos laborales deben estar calculados con base en el 40% de los honorarios mensuales (sin incluir IVA); en este valor deben estar excluidos los intereses de mora si éstos fueron causados.

INFORMACIÓN DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERÍODO

#	ACTIVIDAD	EVIDENCIAS	PORCENTAJE DE AVANCE
1	Elaborar y entregar al supervisor del contrato, dentro de los cinco (5) días calendario siguientes a la suscripción del acta de inicio, el cronograma de actividades de formación en taekwondo, con metas, fechas y recursos, articulado con el plan de acción de la estrategia Málaga en movimiento.	Durante el periodo de ejecución no se requirió de esta actividad.	0%
2	Asisitir a reuniones, comités, capacitaciones y espacios de articulación institucional relacionados con la ejecución del objeto contractual, cuando sea requerido por la secretaría.	Aisiti a la reunión correspondiente para programar el dia de la actividad física y el dia del niño.	1%
3	Ejecutar actividades de formación, entrenamiento y acompañamiento técnico en la modalidad de taekwondo, dirigidas a niños, niñas, adolescentes y población beneficiaria del programa, conforme a los lineamientos institucionales.	Desarrolle las sesiones programadas de taekwondo 3 veces a la semana durante el mes de abril	4%
4	Apoyar a la Secretaría de Desarrollo Económico y Social en la organización, planeación y desarrollo de las actividades deportivas relacionadas con la estrategia Málaga en Movimiento.	Asisti a la reunion de planeación sobre las actividades, a desarrollarse en el mes de abril para el dia del niño. Y dia mundial de la actividad física.	1%
5	Brindar apoyo a la dependencia en la proyección de informes, presentaciones y respuestas de requerimientos y peticiones relacionadas a las actividades desempeñadas durante la ejecución del contrato.	Durante el periodo de ejecución no se requirió de esta actividad.	0.00%
6	Brindar acompañamiento y apoyo logístico en actividades y eventos dirigidos por la Secretaría de Desarrollo Económico y Social.	Brinde apoyo logístico para la selebracion del dia de la actividad física.	1%
7	En caso de que sea requerido, asistir a las reuniones, eventos y actividades programadas por la Alcaldía de Málaga	Brinde apoyo en la celebracion del dia de la actividad fisica que se realizo el dia 10 de abril.	1%
8	Realizar el proceso de convocatoria a la comunidad utilizando los medios y recursos institucionales, los medios alternativos de comunicación locales disponibles, audiovisual, digital e impreso previsto y necesario para inscripción y/o participación en eventos deportivos en la modalidad a cargo.	Durante el periodo de ejecución no se requirió de esta actividad.	0%
9	Realizar la aplicación de controles, pruebas y evaluaciones periódicas a los deportistas para determinar su estado de forma y rendimiento deportivo, mediante la implementación de test, tamizajes y valoraciones de la condición física aeróbica, efectuando una evaluación inicial y seguimientos trimestrales que permitan evidenciar la evolución de los participantes.	Aplique baterías de test de agilidad.	2%
10	Efectuar el seguimiento y evaluación continua de los estudiantes inscritos en las escuelas deportivas, reportando de manera oportuna el estado de avance, el número total de inscritos, las deserciones, los cupos disponibles y cualquier situación relevante que se presente durante el desarrollo de las actividades.	Mantengo control semanal de los niños y jovenes que asisten y que estan inscritos en la escuela	2%
11	Conformar, cuando sea necesario, y fortalecer los Semilleros Deportivos en las Instituciones Educativas, mediante apoyo interinstitucional, con el fin de promover la participación colectiva y mejorar el desempeño de las comunidades educativas en los Juegos Intercolegiados.	Participé en las reuniónes en el colegio Politecnico y Colégio Custodio Garcia Rovira con los estudiantes para que se inscribieran en las diferentes disciplinas deportivas en los centros de interés	1.%

12	Velar por el buen uso, cuidado del material deportivo y prestar apoyo para mantener organizados todos los implementos y escenarios deportivos, así como el cuidado de los mismos, reportando al cierre de cada mes el estado del material deportivo en uso.	Recomendé a los niños y jovenes de la escuela, el uso adecuado de los materiales durante todos los entrenamientos	2%
13	Realizar apoyo técnico y acompañamiento promoviendo el cumplimiento de las actividades deportivas y recreativas que se organicen por la Secretaría de Desarrollo Social y Económico a través de la estrategia Málaga en Movimiento.	Apoyé en la celebración del dia de la actividad física el día 10 de abril.	1%
14	Brindar apoyo técnico promoviendo la participación de los deportistas en las diferentes ligas deportivas del departamento, proyectando su inclusión en las selecciones departamentales y/o nacionales.	Durante el periodo de ejecución no se requirió de esta actividad.	0.00%
15	Fomentar la práctica regular de actividad física, deporte y recreación a través de la planeación y ejecución de actividades como eventos, torneos, jornadas y sesiones dirigidas musicalizadas en los diferentes espacios y sectores (barrios, veredas, instituciones educativas, centros vida, etc.) de acuerdo con estrategia Málaga en	Durante el periodo de ejecución no se requirió de esta actividad.	0.00%
16	Realizar y fortalecer los procesos de intercambios deportivos con otras escuelas del municipio o de la provincia; también como festivales internos, que permitan en los integrantes de la escuela consolidar su experiencia en su rendimiento y su competitividad de acuerdo las escuelas de formación deportiva Alcaldía de Málaga.	Desarrolle competencoias internas, para mirar el avence y la comprension de reglamento.	2%
17	Informar al supervisor al supervisor participaciones en competencias deportivas dentro y fuera del municipio con las justificaciones y documentación necesaria.	Durante el periodo de ejecución no se requirió de esta actividad.	0.00%
18	Convocar periódicamente a reuniones con los representantes legales y/o padres de familia de los deportistas de las Escuelas de Formación deportiva alcaldía de Málaga para realizar el balance del avance y proceso de los NNA pertenecientes.	Durante el periodo de ejecución no se requirió de esta actividad.	0.00%
19	Cumplir con las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor del contrato, que se deriven o tengan relación con la naturaleza del mismo.	Durante el periodo de ejecución no se requirió de esta actividad.	0.00%
20	Mensualmente presentar en el informe listado de asistencia, evidencias fotográficas del trabajo realizado y planificación de las actividades planeadas.	Se lleva el control de asistencia en las diferentes categorias de la escuela	2%

LINK ACCESO A CARPETA DE EVIDENCIAS:	https://drive.google.com/drive/folders/1uzQC8Vt9uArY720lEpTcFu8flNglObXL

En mi calidad de Contratista certifico bajo la gravedad de juramento, que los documentos soporte del pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social corresponden a ingresos provenientes del presente contrato, sujeto a retención en la fuente a título de renta. Decreto 2271 de junio 18 de 2009, articulo 4, parágrafo 1.

Herlendy Santafe

NOMBRE: HERLENDY GERARDO SANTAFE RAMÓN

C.C. N°: 88.032.240

CONTRATISTA

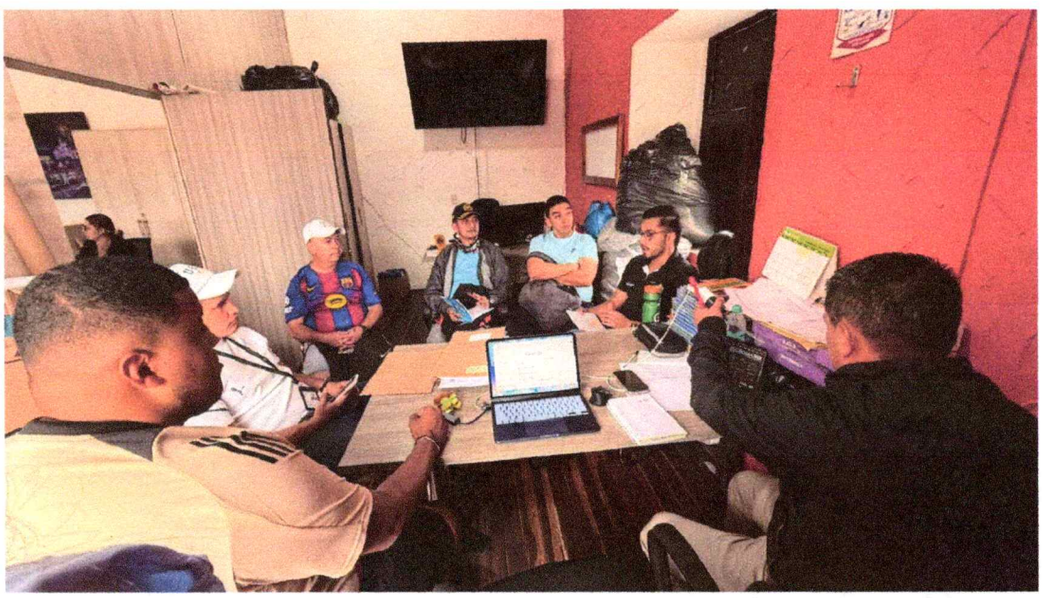
EVIDENCIAS DE LAS OBLIGACIONES EJECUTADAS

NUMERO DEL CONTRATO: CPS-MGA-100-2026

OBJETO DEL CONTRATO: "PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES Y ACCIONES ENCAMINADAS A LA FORMACION EN BALONCESTO Y EL DESARROLLO DE LA ESTRATEGIA MÁLAGA EN MOVIMIENTO EN EL MUNICIPIO DE MÁLAGA - SANTANDER."

NOMBRE DEL CONTRATISTA: HERLENDY GERARDO SANTAFE RAMÓN

2. Asistir, a las reuniones, comités y capacitaciones, entre otros, representar a la Administración en los espacios del sector y hacer parte de los comités que le sean designados.



3. Ejecutar actividades de formación, entrenamiento y acompañamiento técnico en la modalidad de taekwondo, dirigidas a niños, niñas, adolescentes y población beneficiaria del programa, conforme a los lineamientos institucionales.

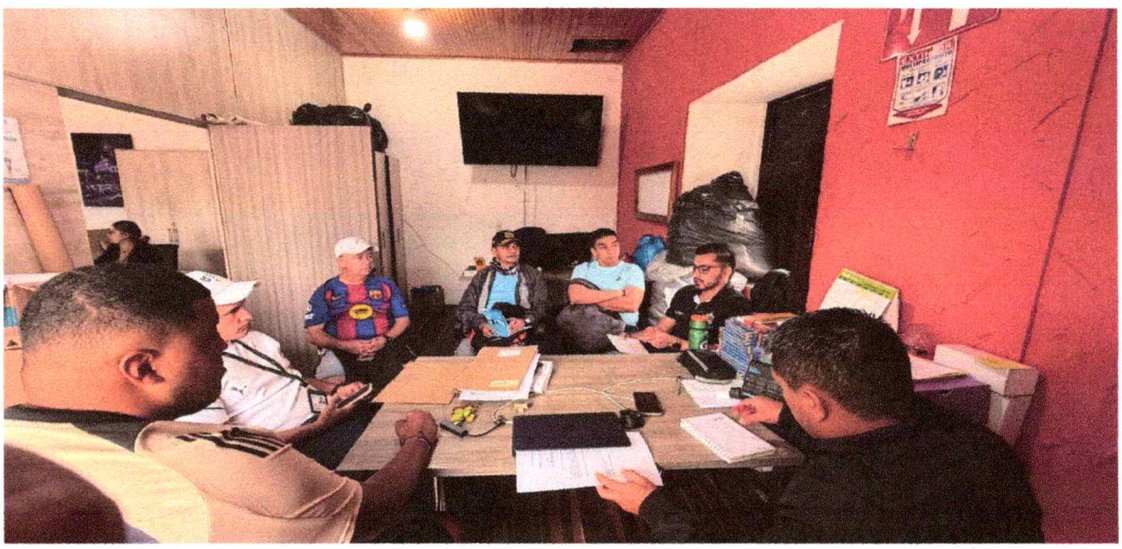








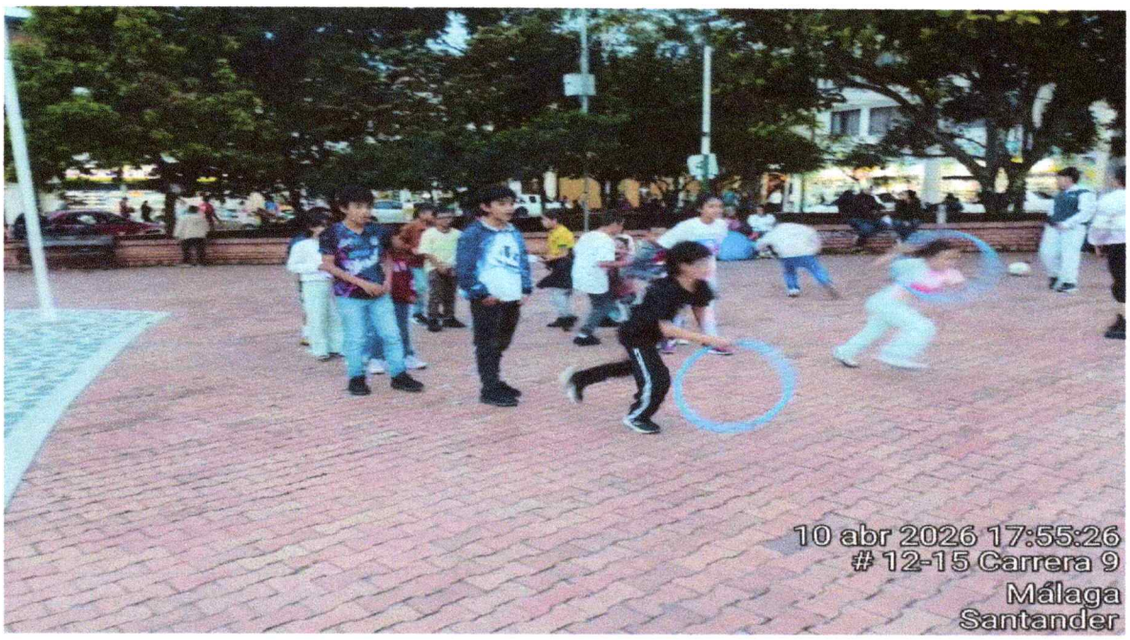
4. Apoyar a la Secretaría de Desarrollo Económico y Social en la organización, planeación y desarrollo de las actividades deportivas relacionadas con la estrategia Málaga en Movimiento.



6. Brindar acompañamiento y apoyo logístico en actividades y eventos dirigidos por la Secretaría.



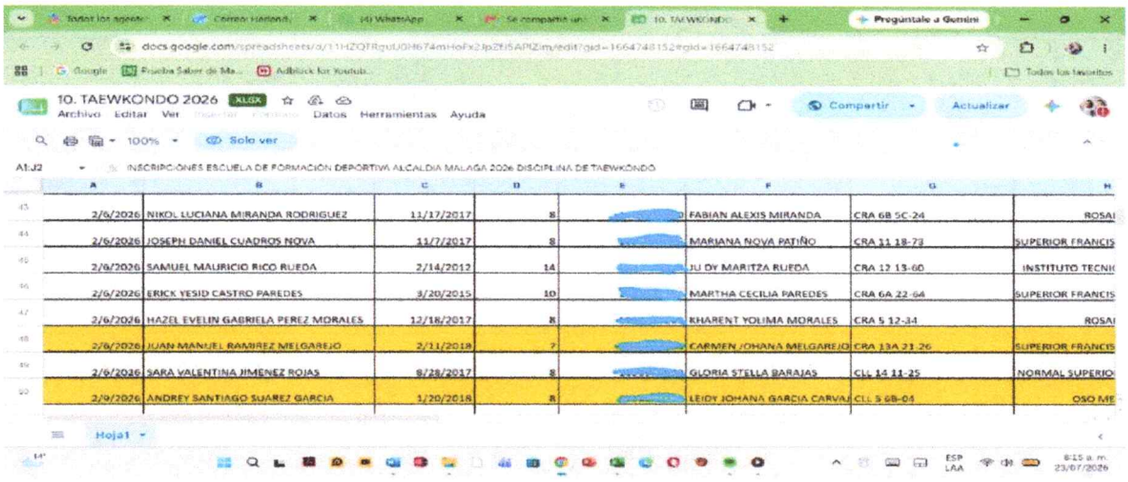
7. En caso de que sea requerido, asistir a las reuniones, eventos y actividades programadas por la Alcaldía de Málaga.



9. Realizar la aplicación de controles, pruebas y evaluaciones periódicas a los deportistas para determinar su estado de forma rendimiento deportivo, mediante la implementación de test, tamizajes y valoraciones de la condición física aeróbica, efectuando una evaluación inicial y seguimientos trimestrales que permitan evidenciar la evolución de los participantes.



10. Efectuar el seguimiento y evaluación continua de los estudiantes inscritos en las escuelas deportivas, reportando de manera oportuna el estado de avance, el número total de inscritos, las deserciones, los cupos disponibles y cualquier situación relevante que se presente durante el desarrollo de las actividades.



10. TAEWKONDO 2026

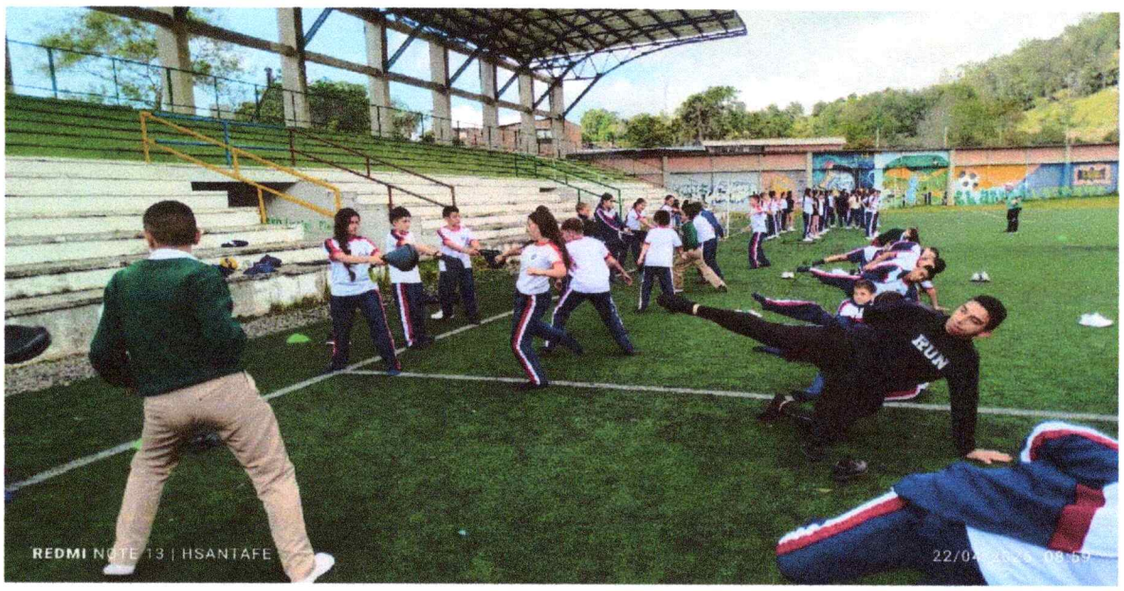
INSCRIPCIONES ESCUELA DE FORMACIÓN DEPORTIVA ALCALDIA MALAGA 2026 DISCIPLINA DE TAEWKONDO

2/6/2026	NIKOL LUCIANA MIRANDA RODRIGUEZ	11/17/2017	8	[redacted]	FABIAN ALEXIS MIRANDA	CRA 6B 5C-24	ROSAI
2/6/2026	JOSEPH DANIEL CUADROS NOVA	11/7/2017	8	[redacted]	MARIANA NOVA PATIÑO	CRA 11 18-73	SUPERIOR FRANCIS
2/6/2026	SAMUEL MAURICIO RICO RUEDA	2/14/2012	14	[redacted]	JU DY MARITZA RUEDA	CRA 12 13-60	INSTITUTO TECNI
2/6/2026	ERICK YESID CASTRO PAREDES	3/20/2015	10	[redacted]	MARTHA CECILIA PAREDES	CRA 6A 22-64	SUPERIOR FRANCIS
2/6/2026	HAZEL EVELIN GABRIELA PEREZ MORALES	12/18/2017	8	[redacted]	KHARENT YOLIMA MORALES	CRA 5 12-34	ROSAI
2/6/2026	JUAN MANUEL RAMIREZ MELGAREJO	2/11/2018	7	[redacted]	CARMEN JOHANA MELGAREJO	CRA 13A 21-26	SUPERIOR FRANCIS
2/9/2026	SARA VALENTINA JIMENEZ ROJAS	9/28/2017	8	[redacted]	GLORIA STELLA BARAJAS	CLL 14 11-25	NORMAL SUPERIO
2/9/2026	ANDREY SANTIAGO SUAREZ GARCIA	1/20/2018	8	[redacted]	LEIDY JOHANA GARCIA CARVAJ	CLL 5 6B-04	OSO ME

11. Conformar, cuando sea necesario, y fortalecer los Semilleros Deportivos en las Instituciones Educativas, mediante apoyo interinstitucional, con el fin de promover la participación colectiva y mejorar el desempeño de las comunidades educativas en los Juegos Intercolegiados.






REDMI NOTE 13 | HSANTAFE


CONCURSO DE DECLAMACION 2016
REDMI NOTE 13 | HSANTAFE
30/04/2026 10:39

12. Velar por el buen uso, cuidado del material deportivo y prestar apoyo para mantener organizados todos los implementos y escenarios deportivos, así como el cuidado de los mismos, reportando al cierre de cada mes el estado del material deportivo en uso.



13. Realizar apoyo técnico y acompañamiento promoviendo el cumplimiento de las actividades deportivas y recreativas que se organicen por la Secretaría de Desarrollo Social y Económico a través de la estrategia Málaga en Movimiento.

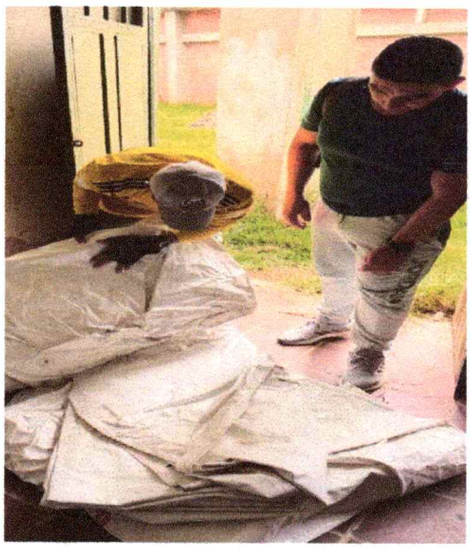


16. Realizar y fortalecer los procesos de intercambios deportivos con otras escuelas del municipio o de la provincia; también como festivales internos, que permitan en los integrantes de la escuela consolidar su experiencia en su rendimiento y su competitividad de acuerdo las escuelas de formación deportiva Alcaldía de Málaga.



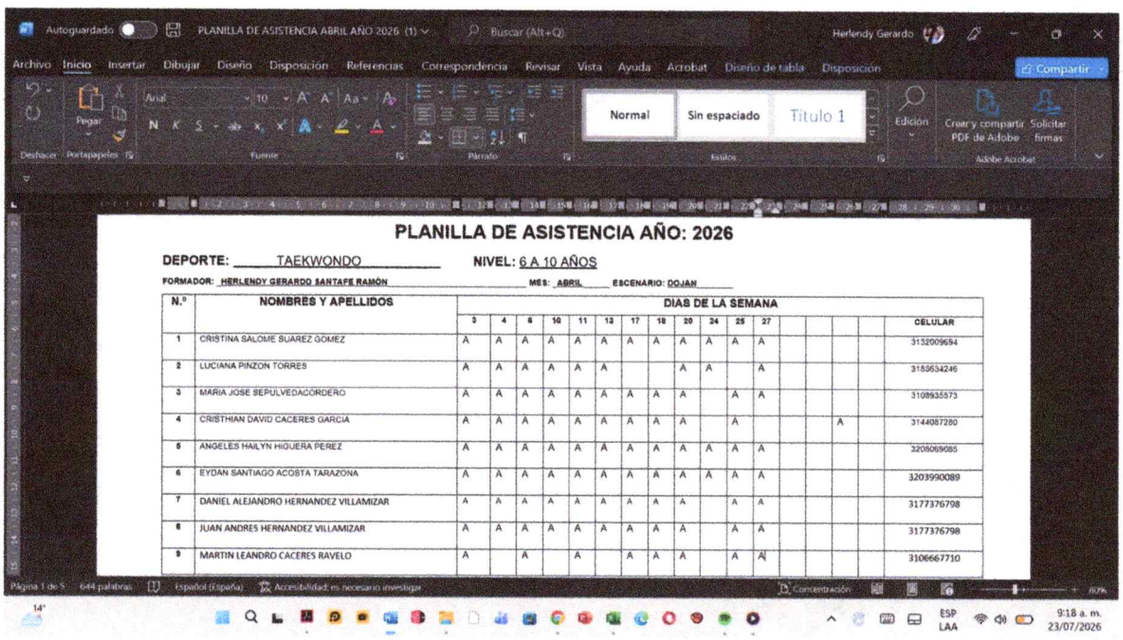


19. Cumplir con las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor del contrato, que se deriven o tengan relación con la naturaleza del mismo.





20. Mensualmente presentar en el informe listado de asistencia, evidencias fotográficas del trabajo realizado y planificación de las actividades planeadas.



PLANILLA DE ASISTENCIA AÑO: 2026

DEPORTE: TAEKWONDO NIVEL: 6 A 10 AÑOS

FORMADOR: HERLENDY GERARDO SANTAFE RAMÓN MES: ABRIL ESCENARIO: DOJAN

N.°	NOMBRES Y APELLIDOS	DIAS DE LA SEMANA														CELULAR
		3	4	6	10	11	13	17	18	20	24	25	27			
1	CRISTINA SALOME SUAREZ GOMEZ	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			3152009694
2	LUCIANA PINZON TORRES	A	A	A	A	A	A			A	A		A			3183634246
3	MARIA JOSE SEPULVEDACORDERO	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A			3108935573
4	CRISTHIAN DAVID CACERES GARCIA	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A			A	3144087280
5	ANGELES HAILYN HIGUERA PEREZ	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			3208069085
6	EYDAN SANTIAGO ACOSTA TARAZONA	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			3203990089
7	DANIEL ALEJANDRO HERNANDEZ VILLAMIZAR	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A			3177376798
8	JUAN ANDRES HERNANDEZ VILLAMIZAR	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A			3177376798
9	MARTIN LEANDRO CACERES RAVELO	A		A		A		A	A	A		A	A			3106667710

Herlendy Santafe

HERLENDY GERARDO SANTAFE RAMÓN
C.C: 88.032.240
Herlendy25@hotmail.com
Cel: 3219984555

CUENTA DE COBRO No. 03

EL MUNICIPIO DE MÁLAGA SANTANDER
NIT: 890.205.229-1

DEBE A:

HERLENDY GERARDO SANTAFE RAMÓN
C.C. 88.032.240 DE Pamplona

LA SUMA DE:

DOS MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS M/CTE
($ 2.900.000)

POR CONCEPTO DE: Primer pago parcial del Contrato de Prestación de Servicios Profesionales CPS-100-2026, cuyo objeto es "**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR A LA SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO Y SOCIAL EN EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES Y ACCIONES ENCAMINADAS A LA FORMACIÓN EN LA MODALIDAD DE TAEKWONDO, ASI COMO A LA ORGANIZACIÓN Y FORTALECIMIENTO DE LA ESTRATEGIA MÁLAGA EN MOVIMIENTO EN EL MUNICIPIO DE MÁLAGA – SANTANDER.**" Periodo correspondiente del 01 de abril de 2026 al 30 de abril de 2026.

Consignar en la cuenta de ahorros N° 500803442507 DEL BANCO POPULAR.

Cordialmente,

Herlendy Santafe

HERLENDY GERARDO SANTAFE RAMÓN
C.C **88.032.240 de Pamplona**
Tel. 3219984555
Correo electrónico: herlendy25@hotmail.com

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502600312271

Contribuyente

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

PRO HOSPITAL	$58.000
PRO UIS	$58.000

Total a Pagar **$116.000**

Fecha de Expedición 2026/05/07 **Fecha Límite de Pago** 2026/05/13

Con destino a: **Alcaldía de Málaga - MALAGA**

Contribuyente **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 88032240

Nombre HERLENDY GERARDO SANTAFE RAMON
Dirección CALLE 5 A N 5-17 MALAGA **Teléfono** 3133762591
Municipio MALAGA **Departamento** SANTANDER

(415)7709998038639(8020)02502600312271(3900)00000000116000(96)20260513

VALOR TOTAL CONTRATO	14.500.000
FECHA CONTRATO	28/01/2026
VALOR ORDEN DE PAGO	2.900.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	3
VALOR BASE	2.900.000
NRO. CONTRATO	100

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas **Recibo Nº** **2502600312271**

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

Con destino a: **Alcaldía de Málaga - MALAGA**

Tipo de Doc. C.C. Número: 88032240
Nombre: HERLENDY GERARDO SANTAFE RAMON
Dirección: CALLE 5 A N 5-17 MALAGA Teléfono: 3133762591

VALOR TOTAL CONTRATO	14.500.000
FECHA CONTRATO	28/01/2026
VALOR ORDEN DE PAGO	2.900.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	3
VALOR BASE	2.900.000
NRO. CONTRATO	100

PRO HOSPITAL	$58.000
PRO UIS	$58.000

Total a Pagar **$116.000**

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

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas **Recibo Nº** **2502600312271**

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

Con destino a: **Alcaldía de Málaga - MALAGA**

PRO HOSPITAL	$58.000
PRO UIS	$58.000

Total a Pagar **$116.000**

Contribuyente **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 88032240

Nombre HERLENDY GERARDO SANTAFE RAMON
Dirección CALLE 5 A N 5-17 MALAGA **Teléfono** 3133762591
Municipio MALAGA **Departamento** SANTANDER

(415)8902012356005(8020)02502600312271(3900)00000000116000(96)20260513

VALOR TOTAL CONTRATO	14.500.000
FECHA CONTRATO	28/01/2026
VALOR ORDEN DE PAGO	2.900.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	3
VALOR BASE	2.900.000
NRO. CONTRATO	100

Fecha de Expedición 2026/05/07
Fecha Límite de Pago 2026/05/13

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas **Recibo Nº** **2502600312271**

Con ribuyen e **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 88032240

Nombre HERLENDY GERARDO SANTAFE RAMON
Dirección CALLE 5 A N 5-17 MALAGA **Teléfono** 3133762591
Municipio MALAGA **Departamento** SANTANDER

(415)8902012356005(8020)02502600312271(3900)00000000116000(96)20260513

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

Con destino a: **Alcaldía de Málaga - MALAGA**

Fecha de Expedición 2026/05/07

Total a Pagar **$116.000**

PRO HOSPITAL	$58.000
PRO UIS	$58.000

BP G. 11048001150-1
BP SYC. 22048012843-8

Total **$116.000**



Banco Agrario
de Colombia

Crecer juntos
es posible

Corresponsal: MALAGA

TRANSACCION EXITOSA

Fecha Efectiva de la Transaccion
05/07/2026

Tipo Transaccion:
Recaudo en Efectivo

Numero de Operacion: 856630839
Numero Autorizacion: 148084

Numero cuenta: ********1731
Codigo convenio: 21240
Referencia 1: 02502600312271
Nombre:
21240 ESTAMPILLAS DEPARTAMENT

Valor recaudo: $116.000,00

Estimado cliente el costo de
esta transaccion es de:
$0,00

Apreciado Cliente, favor revisa
que la transaccion solicitada
sea igual a la impresa en este
recibo. En caso de cualquier
reclamo o inquietud favor
comunicarse en Bogota al 594850
o gratis en el resto del pais a
01 8000915000 o a la pagina de
Internet www.bancoagrario.gov.co

Terminal: 00018268

05/07/2026 14:50:04



Banco Agrario
de Colombia

Crecer juntos
es posible

Corresponsal: MALAGA

TRANSACCION EXITOSA

Fecha Efectiva de la Transaccion
05/07/2026

Tipo Transaccion:
Recaudo en Efectivo

Numero de Operacion: 856630839
Numero Autorizacion: 148084

Numero cuenta: ********1731
Codigo convenio: 21240
Referencia 1: 02502600312271
Nombre:
21240 ESTAMPILLAS DEPARTAMENT

Valor recaudo: $116.000,00

Estimado cliente el costo de
esta transaccion es de:
$0,00

Apreciado Cliente, favor revisa
que la transaccion solicitada
sea igual a la impresa en este
recibo. En caso de cualquier
reclamo o inquietud favor
comunicarse en Bogota al 594850
o gratis en el resto del pais a
01 8000915000 o a la pagina de
Internet www.bancoagrario.gov.co

Terminal: 00018268

05/07/2026 14:50:04

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	88032240
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			HERLENDY GERARDO SANTAFE RAMON
CIUDAD/MUNICIPIO:	MALAGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CRA 5 N° 15 A - 43	TELÉFONO:	6800396
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	03 - ALCADIA MALAGA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4653051634	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/05/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9996721308

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
SUBTOTALES:										**$ 280.200**	**$ 0**	**$ 280.200**

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
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
SUBTOTALES:													**$ 218.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 218.900**

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	$ 18.300	$ 18.300	$ 0	$ 0	$ 18.300
SUBTOTALES:									**$ 18.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 18.300**

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	COM	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 88032240	SANTAFE RAMON HERLENDY GERARDO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905			NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	NUEVA EPS CM	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905	88032240	$ 18.300		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 517.400

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	88032240
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			HERLENDY GERARDO SANTAFE RAMON
CIUDAD/MUNICIPIO:	MALAGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CRA 5 N° 15 A - 43	TELÉFONO:	6600398
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	03 - ALCADIA MALAGA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**4653051634**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/05/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9996721308

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	$ 280.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 280.200**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS041	NUEVA EPS CM	1	$ 218.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 218.900**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 18.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 18.300**

VALOR SIN MORA:	**$ 517.400**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 517.400**

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que HERLENDY GERARDO con documento CEDULA DE CIUDADANIA 88032240, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) HERLENDY GERARDO SANTAFE RAMON con documento CC 88032240, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4653051634	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	ABRIL/2026	Periodo Cotización Salud	ABRIL/2026
Fecha Pago	2026/05/07	Número de Autorización	9996721308

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	25-14 COLPENSIONES
Días	60	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS041- NUEVA EPS CM
Días	60	Tarifa	12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	60	Tarifa	1,044 %
Clase de Riesgo	2		

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO

Planilla Pagada
Planilla Pagada