

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
cb0a522c9c56ba217c9d31fe2618091cdc58cb1c421d2546c9b2d5eef1c85abd2922a5ae8af728a39c46f98242160682

Número de Factura: FEV-72

Fecha de Emisión: 31/07/2026

Fecha de Vencimiento: 15/08/2026

Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito

Medio de Pago: Consignación bancaria

Orden de pedido: 99-2026-7305

Fecha de orden de pedido: 31/07/2026

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: RODRIGUEZ ANDRADE DINA MARIA

Nombre Comercial: RODRIGUEZ ANDRADE DINA MARIA

Nit del Emisor: 25785621

Tipo de Contribuyente: Persona Natural

Régimen Fiscal:O-23

Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

Actividad Económica: 7490

País: Colombia

Departamento: Atlántico

Municipio / Ciudad: Barranquilla

Dirección: CL 99 58 46 ED BRIZZO AP 210

Teléfono / Móvil: 3132352796

Correo: dinarodriguezandrade@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: DISTRITO ESPECIAL INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA

Tipo de Documento: NIT

Número Documento: 890102018

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Régimen fiscal: O-13;O-15;R-99-PN

Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

País: Colombia

Departamento: Atlántico

Municipio / Ciudad: Barranquilla

Dirección: CL 34 43 31 ED ALCALDIA DE BARRANQUILLA

Teléfono / Móvil: 3399106

Correo: contabilidad@barranquilla.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	1005	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR ASESORIA A LA GERENCIA DE CIUDAD EN EL DESARROLLO DE SUS FUNCIONES Y ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL PLAN DE DESARROLLO TERRITORIAL BARRANQUILLA A OTRO NIVEL 2024 2027	NIU	1,00	\$ 6.302.521,01	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 1.197.478,99	19.00			\$ 6.302.521,01

Notas Finales

SERVICIOS PROFESIONALES EN ASESORIA A GERENCIA DE LA CIUDAD PAGO No 1 conforme a la forma de pago del contrato CD-99-2026-7305

Línea de negocio: El periodo cobrado es el pago 1 que corresponde al mes de julio de 2026

Datos Totales



Documento generado el:
31/07/2026 15:50:24
Documento validado por la
DIAN:
31/07/2026 20:50:24
XML Generado por: Solución
Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	6302521.01
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	6302521.01
IVA	1197478.99
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	1197478.99
Total neto factura (=)	7500000
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 7500000

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	6.302.521,01
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	6.302.521,01
IVA	1.197.478,99
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	1.197.478,99
Total neto factura (=)	7.500.000,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 7.500.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764105732966 Rango desde: 61 Rango hasta: 200 Vigencia: 2026-08-10

Barranquilla, Julio 2026

INFORME DE ACTIVIDADES No.1

SRA.

MARIA LUISA PRADO MOSQUERA

SUPERVISOR

ALCALDÍA DISTRITAL DE BARRANQUILLA

DINA MARIA RODRIGUEZ ANDRADE identificado con la cédula de ciudadanía No. 25785621 en mi calidad de CONTRATISTA y dando cumplimiento al Contrato CD-99-2026-7305 presento **INFORME DE ACTIVIDADES**:

Preste los servicios en los términos y condiciones establecidos y formuladas en la propuesta y requeridas por el Distrito.

1. He cumplido de buena fe el objeto del contrato.
2. Asumí los gastos y riesgos que implica el desarrollo del contrato bajo mi propia responsabilidad.
3. Desarrolle el contrato en los términos y condiciones establecidas.
4. Apoye administrativamente las actividades misionales de la Secretaria Asignada de manera oportuna y eficiente, así como las de carácter operativo que buscan fortalecer la institución y hacerla más eficiente y eficaz.
5. Realice las actividades encomendadas de manera oportuna y eficiente.
6. Realice seguimiento y control de los asuntos y actividades que me fueron asignadas.
7. Asistí puntualmente a las reuniones de conformidad con las citaciones que se me realizaron previamente.
8. Entregue los informes de gestión para el desarrollo de la interventoría al contrato.

Actividades Especificas

Actividad Obligatoria

1. Asesorar a la Gerencia de Ciudad en la coordinación, organización, estructuración y/o revisión de planes, programas y proyectos, en sus componentes administrativos, financieros y técnicos, de acuerdo con su formación y experiencia profesional.

Actividad Realizada

1. Asistí a reunión con la cinemateca para solicitar propuesta para continuar con la implementación de la estrategia Cine al Barrio y le informé a la gerente de ciudad sobre la cotización remitida posterior a la reunión con el fin de poder determinar el prestador del servicio para la estrategia.
2. Me desplacé al Barrio Juan mina en compañía de kyena y la secretaria de gobierno para revisar solicitud realizada al alcalde con relación a suministro de cables de luz para solucionar problemática en la zona.

2. Proyectar, revisar y consolidar respuestas a los requerimientos que le sean asignados, relacionados con los planes, programas y proyectos que ejecuta, supervisa, articula o acompaña la Gerencia de Ciudad.

1. Proyecte respuesta a requerimiento remitido a la gerente de ciudad remitido por Zuly Vergara con relación a la participación de su hija como artista invitada en la estrategia talento de Barrio y se lo remití a Rosa Aleman de la gerencia de ciudad para su respectiva gestión.

2. Proyecté respuesta para ser remitida mediante redes sociales a Dylan Andrés Olarte Ferrer (quien solicito oarticipar como artista invitado) y se la envié al equipo de comunicaciones de la gerente de ciudad para concretar su participación en el evento talento de barrio.

3. definí los requerimientos logísticos y realice solicitud a secretaria general y espacio público para el desarrollo del evento de a tu barrio mercado en el barrio Chiquinquira a desarrollarse el 1 de agosto.

4. definí los requerimientos logísticos y realicé solicitud a secretaria general y espacio público para el desarrollo del evento de talento de barrio en la cachea san Pio del Barrio El bosque.

5. definí los requerimientos logísticos y operativos para el desarrollo del evento de master class desarrollada en el marco de la estrategia talento de barrio y se los remití a la fábrica de cultura, secretaria general y secretaría de cultura.

6. definí los requerimientos logísticos y operativos para el desarrollo del evento de networking desarrollada en el marco de la estrategia talento de barrio y se los remití a la fábrica de cultura, secretaria general y secretaría de cultura.

7. Proyecté los requerimientos logísticos para el desarrollo del evento del conversatorio en el marco de la certificación leed de Barranquilla desarrollado el 31 de Julio.

3. Elaborar, revisar y estructurar informes técnicos, administrativos o financieros,

1. Proyecté las palabras de la gerente de ciudad para el boletín económico y social No 1 de la vigencia 2026.

así como otros documentos requeridos, relacionados con el objeto del contrato, incluyendo aquellos provenientes de las dependencias de la Alcaldía Distrital y de las entidades en las cuales esta tenga participación directa o indirecta.

4. Analizar, conceptualizar y formular recomendaciones técnicas y estratégicas sobre los asuntos que le sean asignados, orientadas al fortalecimiento de la gestión, la toma de decisiones y el cumplimiento de los objetivos institucionales.

5. Preparar y participar en reuniones, mesas técnicas, comités o actividades institucionales, relacionadas con las funciones encomendadas, cuando así lo solicite el supervisor del contrato o cuando resulte necesario para el adecuado desarrollo de las actividades.

6. Apoyar la estructuración, revisión, seguimiento y evaluación de los procesos que adelanta la Gerencia de Ciudad, asociados a programas, planes y proyectos propios de la dependencia o desarrollados de manera articulada con otras

No se requirió el desarrollo de esta actividad en el presente periodo.

1.. Participé en avanzada para el desarrollo del evento de a tu barrio mercado en el barrio Chiquinquira. .

2. lidere el evento de a tu barrio mercado en el barrio Chiquinquirá.

3. lideré y participe en el desarrollo del evento de audiciones de talento de barrio El Bosque, tercera jornada de audiciones,

4. participé en el desarrollo del evento de master class en el marco del proyecto de talento de barrio desarrollado en fábrica de cultura.

5. participé en el desarrollo del evento de networking en el marco del proyecto de talento de barrio desarrollado en fábrica de cultura, realizado para los seleccionadas de la tercera jornada de audiciones.

6. Apoye el desarrollo del evento de credichévere desarrollado en el cubo de cristal de la plaza de la paz.

7. Apoye desde el componente logístico el desarrollo del evento del conversatorio en el marco de la certificación leed de Barranquilla desarrollado el 31 de Julio, donde participo la gerente de ciudad.

No se requirió el desarrollo de esta actividad en el presente periodo.

dependencias de la Alcaldía Distrital.

7.Brindar asesoría administrativa integral a la Gerencia de Ciudad en el desarrollo de sus funciones y en la ejecución de las actividades a su cargo.

1. Contacte a Zuly Vergara quien remitió solicitud a la gerencia de ciudad relacionada con la participación de su hija como artista invitada en la estrategia talento de Barrio y le suministre la información necesaria para la asistencia al evento.

2. Contacte a Dylan Andrés Olarte Ferrer quien remitió solicitud a la gerencia de ciudad relacionada con la participación como artista invitado en la estrategia talento de Barrio y le suministre la información necesaria para la asistencia al evento.

3. desarrolle avanzada para verificar montaje del evento de audiciones de talento de barrio en el barrio el bosque, tercera jornada de audiciones.

8.Realizar seguimiento técnico y administrativo a los programas, proyectos y estrategias contemplados en el Plan de Desarrollo Distrital, emitiendo análisis y recomendaciones que contribuyan a su adecuada ejecución y cumplimiento de metas.

No se requirió el desarrollo de esta actividad en el presente periodo.

9.Asesorar en la recolección, sistematización y análisis de información y datos, relacionados con programas, proyectos o estrategias adelantadas por la entidad, para la elaboración de informes de gestión, documentos de casos de éxito, estudios técnicos o investigaciones desarrolladas por la Gerencia de Ciudad.

1. Solicite link de registro en el marco del desarrollo de la jornada de a tu barrio mercado, Barrio Chiquinquirá, valide la base de datos y la remití a los secretarios de gobierno y espacio público, posterior al desarrollo del evento y a Odacir Sarmiento el equipo de comunicaciones de la gerencia para el envío de mensajes de texto de agradecimiento por la participación.

2. Solicité link de registro de asistentes, en el marco del desarrollo del evento de tercera jornada de audiciones de talento de barrio, realizado en el Barrio el bosque, valide la base de datos y la remití a los secretarios de gobierno y espacio público, al equipo de dimeloking y grupo b, como soporte a la ejecución del contrato del proyecto.

3. Solicité link de registro de participantes, en el marco del desarrollo del evento de tercera jornada de audiciones de talento de barrio, realizado en el barrio el bosque, valide la base de datos y la remití a los secretarios de gobierno y espacio público, al equipo de dimeloking y grupo b, como soporte a la ejecución del contrato del proyecto.

4. Solicité link de registro en el marco del desarrollo del evento de master class del proyecto de talento de barrio,

realizado en la fábrica de cultura, validé la base de datos y la remití a los secretarios de gobierno y espacio público, al equipo de dimeloking y grupo b, como soporte a la ejecución del contrato del proyecto.

3. Solicité link de registro en el marco del desarrollo del evento networking del proyecto talento de barrio para los seleccionados de la tercera jornada de audiciones, realizado en la fabrica de cultura, validé la base de datos y la remití a los secretarios de gobierno y espacio público, al equipo de dimeloking y grupo b, como soporte a la ejecución del contrato del proyecto.

10. Apoyo al seguimiento a las entidades descentralizadas distritales en el marco de la funciones de la Gerencia de Ciudad"

1. Participe en reunión con FSD y el equipo de Carnaval SAS BIC para revisar las proyecciones financieras de la empresa 2027-2030 realizadas por compartamos con Colombia.

2. Acompañé al director de carnaval de barranquilla en evento donde se concretaron 400 becas para los hacedores y artistas del carnaval entregadas por Carnaval Fest Hollywood.

3. Me reuní con Margine Cedeño para revisar los diagnósticos de TMO y la proyección de la nueva planta de personal de carnaval de barranquilla SAS BIC por solicitud de la gerente de ciudad.

Para la constancia y con el ánimo de que el informe de actividades sea anexado al acta de Interventoría de mi contrato, se firma en barranquilla a los 31 días del mes de Julio de 2026.



DINA MARIA RODRIGUEZ ANDRADE
CC. 25.785.621



Algunas personas son externas a la organización.
No tienen acceso a algunas características de Teams.



Santiago Londoño

JB

DR

Santiago Lon...

José Francis...

Marina Isa...













Señores
ALCALDÍA DISTRITAL DE BARRANQUILLA
Barranquilla.

Ref. Certificación dependiente Art 387 E.T., para fines de retención en la fuente por pagos laborales

Yo, **Dina Maria Rodriguez Andrade**, identificado con cédula de ciudadanía No. 25.785.621, expedida en Montería Cordoba. Obrando en mi propio nombre y representación, por medio del presente documento me permito certificar bajo la gravedad del juramento;

1.- Que dependen económicamente de mí, en los términos y para fines establecidos en el artículo 387 del Estatuto Tributario, las personas enunciadas a continuación en cada uno de los respectivos grupos:

a. Hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad.

NOMBRES Y APELLIDOS	No. DE IDENTIFICACION	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO DD/MM/AA
LUCIANA ARDILA RODRIGUEZ	1013041060	12	15 OCTUBRE 2013
SALVADOR GOMEZ RODRIGUEZ	1031834487	4	27 SEPTIEMBRE 2021

b. Los hijos del contribuyente con edad entre 18 y 23 años, cuando el padre o madre contribuyente persona natural se encuentre financiando su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES o la autoridad oficial correspondiente; o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente

NOMBRES Y APELLIDOS	No. DE IDENTIFICACION	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO DD/MM/AA

c. Los hijos del contribuyente mayores de 23 años que se encuentren en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.

NOMBRES Y APELLIDOS	No. DE IDENTIFICACION	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO DD/MM/AA

d. El cónyuge o compañero permanente del contribuyente que se encuentre en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o por ingresos en el año menores a doscientos sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.

NOMBRES Y APELLIDOS	No. DE IDENTIFICACION	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO DD/MM/AA

e. Los padres y los hermanos del contribuyente que se encuentre en situación de dependencia, sea por ausencia de ingresos o por ingresos en el año menores a doscientos sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.

NOMBRES Y APELLIDOS	No. DE IDENTIFICACION	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO DD/MM/AA

2. Manifiesto tener los soportes que acreditan cada uno de las condiciones enunciadas en el punto anterior y me comprometo a conservarlos y tenerlos a disposición.

3. Manifiesto que el beneficio tributario solicitado por las personas enunciadas en primer punto de esta certificación queda en cabeza mía, y no está siendo solicitado por ninguna otra persona en relación con los mismos dependientes.

4. Declaro que la entidad pagadora recibe la información anteriormente relacionada, en atención al principio de Buena Fe consagrado en el artículo 83 de la Constitución Política Colombiana

En constancia de lo anterior se suscribe la presente certificación en el mes Julio de 2026.

DINA MARIA RODRIGUEZ
C.C.25785621 De Montería

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

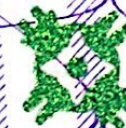
NÚMERO **1.031.834.487**
ARDILA RODRIGUEZ

APELLIDOS
LUCIANA

NOMBRES

Luciana Ardila

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

15-OCT-2031

FECHA DE VENCIMIENTO

11-FEB-2021 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

15-OCT-2013

B+

F

G S RH

SEXO

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA



P-1500150-01216226-F-1031834487-20210218

0073484619A-1-8501503841

REPUBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCION NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP

1013041060

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

42038451

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría	☐	Notaría	☒	Número	☐	Consulado	☐	Corregimiento	☐	Inspección de Policía	☐	Código	A	2	F
---------------	--------------------------	---------	-------------------------------------	--------	--------------------------	-----------	--------------------------	---------------	--------------------------	-----------------------	--------------------------	--------	---	---	---

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C. - NOTARIA 39 BOGOTA DC * * * * *

Datos del inscrito

Primer Apellido										Segundo Apellido										
GÓMEZ * * * * *										RODRIGUEZ * * * * *										
Nombre(s)																				
SALVADOR * * * * *																				
Fecha de nacimiento										Sexo (en letras)					Grupo Sanguíneo			Factor RH		
Año	2	0	2	1	Mes	S	E	P	Día	2	7	MASCULINO					AB		POSITIVO	
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección)																				
COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C. * * * * *																				

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos

CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO * * * * *	Número certificado de nacido vivo
	168056588 * * * * *

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos	
RODRIGUEZ ANDRADE DINA MARIA * * * * *	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 25785621 * * * * *	COLOMBIA * * * * *

Datos del padre

Apellidos y nombres completos	
GOMEZ CUEVAS RIVIER HERNANDO * * * * *	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 80769196 * * * * *	COLOMBIA * * * * *

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos	
GOMEZ CUEVAS RIVIER HERNANDO * * * * *	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC No. 80769196 * * * * *	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos	
* * * * *	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
* * * * *	* * * * *

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos	
* * * * *	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
* * * * *	* * * * *

Fecha de inscripción

Año 2 0 2 1 Mes S E P Día 2 9

Nombre y firma del funcionario que autoriza

MIGUEL ARTURO LINERO DE CAMBIL

Nombre y firma



SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

EPS SURAMERICANA S.A. en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado **EPS SURA**

CERTIFICA

Que **DINA MARIA RODRIGUEZ ANDRADE** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **25785621** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN

CC 25785621

NOMBRES Y APELLIDOS

DINA MARIA RODRIGUEZ ANDRADE

TIPO DE AFILIADO

TITULAR

PARENTESCO

TITULAR

ESTADO DE AFILIACIÓN

TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL

CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN

COBERTURA INTEGRAL

FECHA DE INGRESO A EPS SURA

01/09/2025

FECHA RETIRO EPS SURA

ACTIVO(A)

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES

Fecha de generación: 06/07/2026

**ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO PARA LA PRESTACIÓN
DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS**

EPS SURAMERICANA S.A

Medellín, Antioquia, Colombia. Líneas de atención: Barranquilla: 605 319 7901, **Cali:** 602 380 8941,

Medellín: 604 448 61 15, **Bogotá:** 601 448 7941

Línea Nacional: 01 8000 519 519

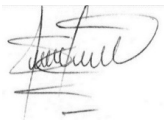
epssura.com

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **DINA MARIA RODRIGUEZ ANDRADE** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **25785621**, se encuentra afiliado/a desde **18/06/2004** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 21 de julio de 2026.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	25785621	DINA MARIA RODRIGUEZ ANDRADE	Cl. 99 #58-46 EDIFICIO BRIZZO	3132352796	dinarodriguezandrade@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			ATLÁNTICO	BARRANQUILLA	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		92819659	01/07/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-06	I	\$0	\$1.422.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD					Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	612.500	0		0		0	0	0	0	612.500	1

TOTALES PENSIÓN					Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria										
25-14	Colpensiones	900336004-7	784.000		0	0	0	0	0	0		784.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES					Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria		No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	25.600					25.600	0	0	25.600			256	25.600	1

TOTALES CAJAS								
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	612.500	612.500
Pensión	1	784.000	784.000
Riesgos Laborales	1	25.600	25.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.422.100	1.422.100

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	25785621	DINA MARIA RODRIGUEZ ANDRADE		Cl. 99 #58-46 EDIFICIO BRIZZO	3132352796	dinarodriguezandrade@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			ATLÁNTICO	BARRANQUILLA	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		92819659	01/07/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-06	I	\$0	\$1.422.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES														
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Salud po	Extranjero	Colom. exterior	Exonente	INS	RET	TDE	TAF	TAP	UPP	VGP	VST	SEN	ICE	LVA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC 25785621	RODRIGUEZ ANDRADE DINA MARIA	59	0			N																	25-14	4.900.000	30	784.000	0	0	0	0	EPS010	4.900.000	30	612.500	14-23	4.900.000	30	1	25.600		0	0	0	0	0	0	0	0	0

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		93712153	24/07/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-07	2026-07	I	\$0	\$986.800	

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	425.000	0		0		0	0	0	0	425.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	17.800				17.800	0	0	17.800			178	17.800	1

TOTALES PARAFISCALES				No. Afiliados
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	25785621	DINA MARIA RODRIGUEZ ANDRADE		Cl. 99 #58-46 EDIFICIO BRIZZO	3132352796	dinarodriguezandrade@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			ATLÁNTICO	BARRANQUILLA	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		93712153	24/07/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-07	2026-07	I	\$0	\$986.800	

DETALLE POR COTIZANTE																																																	
INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES								PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES													
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Salud	Extranjero	Colom. exterior	Exonente	INS	RET	TDE	TAF	TAP	UPP	VST	SEN	ICE	LVA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC 25785621	RODRIGUEZ ANDRADE DINA MARIA	59	0		N																	25-14	3.400.000	30	544.000	0	0	0	0	EPS010	3.400.000	30	425.000	14-23	3.400.000	30	1	17.800		0	0	0	0	0	0	0	0	0