CORANTIOQUIA - Subdirección de Sostenibilidad y Gestión Territorial Medellín
COMUNICACIONES OFICIALES INTERNAS
CORPORACIÓN INTERUNIVERSITARIA DE
Fecha: 04-ago-2026 04:10 PM Pág: 4
Anexos: DIEZ PAGINAS
Archivar en: 110-CNT2510-258/CORPORACIÓN INTERUNIVERSITARIA DE
Radicado por: Blanca Estela Marin Valencia
110-COI2608-20745
Favor citar este número al responder

CORANTIOQUIA

Señor
JUAN ALBERTO DEL PERPETUO SOCORRO GALLEGO BOTERO
Representante Legal
CORPORACIÓN INTERUNIVERSITARIA DE SERVICIOS-CIS
cis@cis.org.co, valvarezr@cis.org.co, CIS.CORANTIOQUIA@cis.org.co,
Medellín

Asunto: Autorización para el pago de honorarios de julio de 2026 a los profesionales responsables de la coordinación general, gestión jurídica y administrativa del contrato 110-CNT2510-258.

Cordial saludo, señor:

Considerando que mediante el acta con radicado N° 110-ACT2512-6968 se realizó la aprobación de los perfiles propuestos por la Corporación Interuniversitaria de Servicios CIS

Considerando que mediante el acta con radicado 110-ACT2607-4576 la supervisión aprobó el perfil de la Profesional Especializada en Seguridad y Salud en el Trabajo.

Considerando que mediante el acta con radicado N° 110-ACT2606-3345 se realizó la aprobación del perfil del profesional denominado Asesor Metodológico.

Perfil	**Profesional aprobado**
Coordinador General	VANESA ÁLVAREZ RESTREPO
Profesional Administrativo especializado	DIANA BENJUMEA ARBOLEDA
Profesional Financiero Especializado	LEIDY GEOHANA TOBON GARCIA
Profesional Especializado en Seguridad y Salud en el Trabajo	MONICA MARIA HERRERA GOMEZ
Asesor metodológico	JOHAN STEVEN LONDOÑO TAMAYO

Corantioquia está comprometida con el tratamiento legal, lícito, confidencial y seguro de sus datos personales. Por favor consulte nuestra Política de Tratamiento de datos personales en nuestra página web: www.corantioquia.gov.co

Este documento cumple con los criterios de accesibilidad web definidos en la Resolución 1519 de 2020

CORANTIOQUIA

Según los estudios previos del contrato, se ha determinado que las y los profesionales vinculados presentan la siguiente distribución de dedicación conforme a los alcances definidos.

Alcance	% Dedicación
1	17
2	53
3	30

De acuerdo con los estudios previos del contrato y la obligación N° 8 de la corporación, se verificó que los contratos de prestación de servicios cumplen con los honorarios mínimos establecidos para la vigencia 2026, así como con el pago del Sistema General de Seguridad Social y aportes parafiscales conforme a la normatividad vigente.

De conformidad con el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, cuando la contratación se realice con personas jurídicas, el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral deberá acreditarse mediante certificación expedida por el revisor fiscal, cuando exista conforme a los requisitos legales, o por el representante legal. En este caso, la profesional Vanesa Álvarez Restrepo pasó de contratar como persona natural a hacerlo como persona jurídica; por tanto, deberá presentar la certificación correspondiente. La CIS deberá verificar la entrega de dicho documento antes de efectuar el pago.

Este documento cumple con los criterios de accesibilidad web definidos en la Resolución 1519 de 2020

Corantioquia está comprometida con el tratamiento legal, lícito, confidencial y seguro de sus datos personales. Por favor consulte nuestra Política de Tratamiento de datos personales en nuestra página web: www.corantioquia.gov.co

CORANTIOQUIA

CONTRATO	PROFESIONAL	FECHA INICIO CONTRATO	HONORARIOS MENSUALES	PERIODO DE COBRO	SMLV / DIAS	TOTAL MES	IBC 40%	N° PLANILLA	PERIODO PAGADO	SALUD	PENSION	ARL	NIVEL DE RIESGO	OBSERVACIONES
CPS -2026-14572	ALVAREZ RESTREPO VANESA (ENLACE LEGAL CONSULTORES Y ABOGADOS S.A.S)	10/04/2026	9.448.784	1-31 julio de 2026	30	9.448.784	3.779.514	86595749	**JULIO**	500.000	640.000	20.900	0,52%	- De acuerdo con el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 Cuando la contratación se realice con personas jurídicas, se deberá acreditar el pago de los aportes de sus empleados a los sistemas mencionados mediante certificación expedida por el revisor fiscal, cuando este exista de acuerdo con los requerimientos de ley, o por el representante legal, durante un lapso equivalente al que exija el respectivo régimen de contratación para la constitución de la sociedad, el cual, en todo caso, no será inferior a los seis (6) meses anteriores a la celebración del contrato. - ARTÍCULO 89 DE LA LEY 2277 DE 2022. INGRESO BASE. DE COTIZACIÓN (IBC) DE LOS INDEPENDIENTES. Los trabajadores independientes con ingresos netos mensuales iguales o superiores a un (1) salario mínimo legal mensual vigente (SMLMV) que celebren contratos de prestación de servicios personales, cotizarán mes vencido al Sistema de Seguridad Social Integral, sobre una base mínima del cuarenta por ciento (40%) del valor mensualizado del
CPS-2025-13312	BENJUMEA ARBOLEDA DIANA CRISTINA	23/10/2025	7.876.131	1-31 julio de 2026	30	7.876.131	3.150.452	87123354	**JULIO**	393.900	504.100	16.500	0,52%	Los aportes pagados en la planilla de referencia estan acorde con el IBC y al nivel de riesgo
CPS-2025-13314	TOBON GARCIA LEIDY GEOHANA	23/10/2025	7.876.131	1-31 julio de 2026	30	7.876.131	3.150.452	87128585	**JULIO**	393.900	504.100	16.500	0,52%	Los aportes pagados en la planilla de referencia estan acorde con el IBC y al nivel de riesgo
CPS-2026-14568	HERRERA GOMEZ MONICA MARIA	9/04/2026	7.876.131	1-31 julio de 2026	30	7.876.131	3.150.452	9507957817	**JULIO**	393.900	504.100	76.800	2,43%	Los aportes pagados en la planilla de referencia estan acorde con el IBC y al nivel de riesgo
CPS-2026-14863	LONDOÑO TAMAYO JOHAN STEVEN	2/06/2026	9.448.784	1-31 julio de 2026	30	9.448.784	3.779.514	9507052056	**JUNIO**	500.000	640.000	97.500	1,04%	ARTÍCULO 89 DE LA LEY 2277 DE 2022. INGRESO BASE. DE COTIZACIÓN (IBC) DE LOS INDEPENDIENTES. Los trabajadores independientes con ingresos netos mensuales iguales o superiores a un (1) salario mínimo legal mensual vigente (SMLMV) que celebren contratos de prestación de servicios personales, cotizarán mes vencido al Sistema de Seguridad Social Integral, sobre una base mínima del cuarenta por ciento (40%) del valor mensualizado del contrato, sin incluir el valor del impuesto sobre las ventas -IVA.

Este documento cumple con los criterios de accesibilidad web definidos en la Resolución 1519 de 2020

Corantioquia está comprometida con el tratamiento legal, lícito, confidencial y seguro de sus datos personales. Por favor consulte nuestra Política de Tratamiento de datos personales en nuestra página web: www.corantioquia.gov.co

CORANTIOQUIA

Tras la revisión de las planillas correspondientes al periodo de julio de 2026, se concluye que los aportes realizados se encuentran acordes con el Ingreso Base de Cotización (IBC) y el nivel de riesgo definido. Por lo tanto, se autoriza a la CIS continuar con el proceso administrativo pertinente, previa verificación de los requisitos técnicos y legales de cada contratista.

Atentamente,

ANA CECILIA CARO ZAPATA
Supervisora Alcance 1

JUAN FERNANDO GAVIRIA SUÁREZ
Supervisor Alcance 2

MARÍA ALEJANDRA BEDOYA MUÑOZ
Supervisora Alcance 3

Anexo: Planillas de seguridad social (7 páginas)
Copia: Contrato 110-CNT2510-258
Respuesta :N/A
Asignación: N/A

Elaboró y revisó: Ana Cecilia Caro Zapata , Juan Fernando Gaviria Suárez , María Alejandra Bedoya Muñoz
Fecha de elaboración: 2026-07-30

Corantioquia está comprometida con el tratamiento legal, lícito, confidencial y seguro de sus datos personales. Por favor consulte nuestra Política de Tratamiento de datos personales en nuestra página web: www.corantioquia.gov.co

Este documento cumple con los criterios de accesibilidad web definidos en la Resolución 1519 de 2020

Medellín, 06 de julio de 2026

CERTIFICACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Los suscritos representante legal y el contador de la sociedad **ENLACE LEGAL CONSULTORES & ABOGADOS SAS**, con NIT **901.487.111-8**, certifican que a la fecha de expedición de este documento se encuentra a paz y salvo, al periodo correspondiente del mes de junio de 2026, por todo concepto de pago de aportes al sistema general de seguridad social en salud, pensiones, riesgos laborales y servicios complementarios (cajas de compensación familiar), aportes parafiscales SENA y el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar-ICBF. Señaladas en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y demás normas reglamentarias.

Cordialmente,

VANESA ÁLVAREZ RESTREPO
Gerente General
CC 1036622011

JAIME ALONSO CANO PINO
Contador
TP 109464-T

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-08-03, 11:58:12 a. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 86595749

Periodo Cotización 202607 **Periodo Servicio** 202607

PAGADA 2026-08-03 11:54:38.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	VANESA ALVAREZ RESTREPO				
Documento	CC 1036622011	**Dirección**	CL 18B SUR #38 - 54 APTO 1603		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3572887		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	ENVIGADO	**Departamento**	ANTIOQUIA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1036622011		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					ALVAREZ RESTREPO VANESA	5266000 - 05		ANTIOQUIA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																						Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			$ 4.000.000	230301		16 %	$ 4.000.000	$ 640.000	$ 0	$ 0	EPS010		12,5 %	$ 4.000.000	$ 500.000	$ 0	14-11	1	0,522 %	$ 4.000.000	$ 20.900	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 640.000	$ 0	$ 0	$ 500.000	$ 20.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.160.900

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-07-01, 06:48:47 p. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 85893545

Periodo Cotización 202606 **Periodo Servicio** 202606

PAGADA 2026-07-01 18:41:59.0 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	VANESA ALVAREZ RESTREPO				
Documento	CC 1036622011	**Dirección**	CL 18B SUR #38 - 54 APTO 1603		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3572887		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	ENVIGADO	**Departamento**	ANTIOQUIA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1036622011		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					ALVAREZ RESTREPO VANESA	5266000 - 05		ANTIOQUIA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																						Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			$ 4.000.000	230301		16 %	$ 4.000.000	$ 640.000	$ 0	$ 0	EPS010		12,5 %	$ 4.000.000	$ 500.000	$ 0	14-11	1	0,522 %	$ 4.000.000	$ 20.900	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 640.000	$ 0	$ 0	$ 500.000	$ 20.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.160.900

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-05-28, 10:27:44 a. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 85262358

Periodo Cotización 202605 **Periodo Servicio** 202605

PAGADA 2026-05-28 09:28:17.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	VANESA ALVAREZ RESTREPO				
Documento	CC 1036622011	**Dirección**	CL 18B SUR #38 - 54 APTO 1603		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3572887		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	ENVIGADO	**Departamento**	ANTIOQUIA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1036622011		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					ALVAREZ RESTREPO VANESA	5266000 - 05		ANTIOQUIA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																						Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			$ 4.000.000	230301		16 %	$ 4.000.000	$ 640.000	$ 0	$ 0	EPS010		12,5 %	$ 4.000.000	$ 500.000	$ 0	14-11	1	0,522 %	$ 4.000.000	$ 20.900	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 640.000	$ 0	$ 0	$ 500.000	$ 20.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.160.900

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-07-27, 08:40:41 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 87128585

Periodo Cotización: julio de 2026 **Periodo Servicio:** julio de 2026

PAGADO 27/07/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LEIDY TOBON		
Documento	CC43483931	**Dirección**	TV 38AA #59 A - 231 INTERIOR 1319
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	5455357
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	CISNEROS	**Departamento**	ANTIOQUIA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 43483931	LEIDY GEOHANA TOBON GARCIA	57	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 3.150.452	$ 504.100	(EPS010) EPS SURA	$ 3.150.452	$ 393.900	0,522	$ 3.150.452	$ 16.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 914.500

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 3.150.452	$ 3.150.452	$ 3.150.452	$ 0	$ 504.100	$ 393.900	$ 16.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 914.500	$ 0	$ 914.500

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 ·
Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

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

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2026-07-27, 08:28:26 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	julio de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	julio de 2026
Empresa	LEIDY TOBON
CEDULA CIUDADANIA	CC 43483931
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	87128585
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	513448121
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 914.500
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 504.100	$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 393.900	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 16.500	$ 0
		SubTotales:		$ 914.500	$ 0
		Total a Pagar:			$ 914.500

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar

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

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1035421662		LONDOÑO TAMAYO JOHAN STEVEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 43 A N 103-22	MEDELLIN-ANTIOQUIA	5286931	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-06	481856023	9507052056	I	2026/07/15	2026/07/15	BANCOLOMBIA	0	$1,237,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$4,000,000	$640,000			$4,000,000	$500,000			$0	$0			$4,000,000	$97,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$4,000,000	$640,000			$4,000,000	$500,000			$0	$0			$4,000,000	$97,500		$0	$0
Ciudad: MEDELLIN Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)					$4,000,000	$640,000			$4,000,000	$500,000			$0	$0			$4,000,000	$97,500		$0	$0
1	CC	1035421662	LONDOÑO JOHAN	25-14	30	$4,000,000	$640,000	EPS010	30	$4,000,000	$500,000		0	$0	$0	14-23	30	$4,000,000	$97,500	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$4,000,000	$640,000			$4,000,000	$500,000			$0	$0			$4,000,000	$97,500		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1035421662		LONDOÑO TAMAYO JOHAN STEVEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 43 A N 103-22	MEDELLIN-ANTIOQUIA	5286931	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-06	481856023	9507052056	I	2026/07/15	2026/07/15	BANCOLOMBIA	0	$1,237,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$640,000	$0	$0	$640,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$640,000	$0	$0	$640,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$97,500	$0	$0	$97,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$97,500	$0	$0	$97,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$500,000	$0	$0	$500,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$500,000	$0	$0	$500,000
TOTAL				**1**	**$1,237,500**	**$0**	**$0**	**$1,237,500**

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que HERRERA GOMEZ MONICA MARIA identificado(a) con CC 43756067 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para MONICA MARIA HERRERA GOMEZ identificado(a) con CC 43756067

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip			
9507957817	486654539	I	2026-07-16	EPS	EPS010	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-07	30																		$3,150,452	12.5%	$393,900
9507957817	486654539	I	2026-07-16	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-07	30																		$3,150,452	16%	$504,100
9507957817	486654539	I	2026-07-16	AFP	25-14	COLPENSIONES	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2026-07	30																		$3,150,452		$0
9507957817	486654539	I	2026-07-16	AFP	25-14	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2026-07	30																		$3,150,452		$0
9507957817	486654539	I	2026-07-16	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2026-07	30																		$0	0%	$0
9507957817	486654539	I	2026-07-16	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2026-07	30																		$0	0%	$0
9507957817	486654539	I	2026-07-16	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-07	30																		$3,150,452	2.436%	$76,800
9507957817	486654539	I	2026-07-16	CCF	CCF04	COMFAMA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-07	30																		$3,150,452	0.6%	$19,000

Este certificado se expide el día 2026-07-16 a las 04:13.

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-07-25, 06:43:24 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 87123354

Periodo Cotización: julio de 2026 **Periodo Servicio:** julio de 2026

PAGADO 25/07/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DIANA CRISTINA BENJUMEA ARBOLEDA		
Documento	CC1128417768	**Dirección**	CR 91A #40 - 43
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6045807092
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1128417768	DIANA CRISTINA BENJUMEA ARBOLEDA	59	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 3.150.452	$ 504.100	(EPS010) EPS SURA	$ 3.150.452	$ 393.900	0,522	$ 3.150.452	$ 16.500	(CCF04) COMFAMA	$ 3.150.452	$ 19.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 933.500

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 3.150.452	$ 3.150.452	$ 3.150.452	$ 3.150.452	$ 504.100	$ 393.900	$ 16.500	$ 19.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 933.500	$ 0	$ 933.500

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 ·
Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

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