



CERTIFICADO DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA PAGOS DE CONTRATISTAS

Secretaria de Hacienda Municipal
Proceso 14 Gestión Financiera y Fiscal

Código: R-SH-PGF-003

Fecha: 17/01/2025

Versión: 003

Página 1 de 1

CERTIFICADO DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA PAGOS DE CONTRATISTAS

I. INFORMACION BASICA

DIA MES AÑO
05/08/2026

NOMBRE DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR
CLAUDIA ROMERO ARANGO

DEPENDENCIA
SECRETARIA DE SALUD-11604

II. INFORMACION CONTRATO

NIT DEL MUNICIPIO: 890.000.464-3

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA: ALEXANDER ZAPATA HENAO

No. DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA: 18.466.938

CLASE O TIPO DE CONTRATO: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES NO. DEL CONTRATO: CO1.PCCNTR.9116396

FECHA DEL ACTA DE INICIO: 25 DE ENERO DE 2026 FECHA DE TERMINACION: 24 DE JULIO DE 2026

CDP: 02286- RP: 01964

Código (Rubro Presupuestal): 11604-2.3.2.02.02.009.1906039.061-012

CDP ADICION: 05191 RP ADICION: 05517

Código Adición: 11604-2.3.2.02.02.009.1906039.061-012

VALOR TOTAL: \$12.000.000

ENTIDAD BANCARIA: BANCOLOMBIA

VALOR ADICION: \$6.000.000

VALOR AUTORIZADO PARA EL PAGO: \$ 3.000.000 CUENTA No: 18756826626

SALDO RESTANTE \$0

VALOR Y FORMA DE PAGO: DIECIOCHO MILLONES DE PESOS M/CTE (\$ 18.000.000, los cuales serán pagados de la siguiente manera seis (06) Pagos iguales mensuales Vencidos por valor de TRES MILLONES DE PESOS M/CTE (\$ 3.000.000), previa verificación del pago de la seguridad social y entrega a satisfacción del informe de actividades realizadas y visto bueno por parte del funcionario encargado de ejercer la vigilancia y control.

PERIODO A PAGAR: Del 25 de junio al 24 de Julio de 2026

No. Planilla de aportes: 4657245743 (junio)/ 4660278105 (julio)

SOPORTES:

Pago de Pensión junio/julio: \$ 294.400=

Pago de Salud junio/julio: \$ 230.000=

ARL junio/julio: \$44.900=

1. Acta de inicio. (Solo la primera vez)
2. Informe del contratista: 2 folios
3. Informe de supervisor e interventor: 1 folio
4. Otros: 1 CD, Autorización Descuento Estampillas, Formato Retención, Soporte de pago Seguridad social, Planilla Seguridad Social, Acta aclaratoria

Certifico que verifiqué la veracidad de la planilla de aportes a seguridad social que allegó el contratista. Así mismo, de conformidad con la declaración juramentada que el contratista realizó en el informe de ejecución contractual, se realizó la revisión del Ingreso Base de Cotización y el mismo efectivamente correspondiente al 40% del valor mensualizado de los ingresos por prestación de servicios del contratista.

Certifico que el contratista cumplió a cabalidad y en el tiempo pactado con las obligaciones contraídas con el Contratante. Por lo tanto, autorizo el pago por valor de: \$ 3.000.000

QUE CORRESPONDE A: ANTECIPO PRIMERO SEGUNDO TERCERO CUARTO QUINTO
SEXTO X SEPTIMO OCTAVO NOVENO OTROS CUAL:

La anterior certificación se expide en cumplimiento de las obligaciones establecidas en la Resolución 805 del 2011, de la Alcaldía de Armenia, en su artículo 23 "Por la cual se fijan funciones, atribuciones y responsabilidades a los supervisores y/o interventores".

FIRMA DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR

NOTA: certifico que la documentación soporte relacionada con la ejecución del contrato y que se relaciona en esta certificación, reposa en las oficinas respectivas de la secretaria, debidamente foliadas y archivadas.

Cr 16 No. 15-28, Armenia Quindío – CAM Piso Ppal.
Correo Electrónico: hacienda@armenia.gov.co



INFORME EJECUCIÓN CONTRACTUAL USO GENERAL

Departamento Administrativo Jurídico
Proceso 15. Jurídico

Código: R-DJ-PJU-019

Fecha: 24/02/2025

Versión: 005

Página 1 de 2

Contrato No.	CO1.PCCNTR.9116396		
Objeto	SERVICIOS PROFESIONALES EN AREAS ADMINISTRATIVAS Y/O ECONOMICAS Y/O CONTABLES PARA APOYAR EN LA GESTIÓN DEL FORTALECIMIENTO ADMINISTRATIVO, EN ACTIVIDADES CONTABLES, PRESUPUESTALES Y FINANCIERAS DE LA SECRETARÍA DE SALUD DEL MUNICIPIO DE ARMENIA QUINDÍO.		
Valor total	DIECIOCHO MILLONES DE PESOS M/CTE (\$18.000.000)	Reg. Presupuestal No.	01964 05517
Contratista	ALEXANDER ZAPATA HENAO		
Supervisor	CLAUDIA ROMERO ARANGO		
Fecha de Inicio	25 DE ENERO DE 2026		
Fecha de terminación	24 DE JULIO DE 2026		
Plazo de Ejecución	Seis (06) meses		
Forma de Pago	Seis (06) Pagos Iguales mensuales Vencidos por valor de TRES MILLONES DE PESOS M/CTE (\$ 3 000 000), previa verificación del pago de la seguridad social y entrega a satisfacción del informe de actividades realizadas y visto bueno por parte del funcionario encargado de ejercer la vigilancia y control		
FECHA DEL ACTA PARCIAL No.6		Año	Mes
		2026	08
			Día
			5
En la ciudad de Armenia Q., en la fecha antes indicada contratista y supervisor suscriben la presente Acta Parcial No. 6 del contrato antes identificado y autorizar su correspondiente pago			
Periodo informado	Del 25 de junio al 24 de julio de 2026		
Actividades Desarrolladas	Obligaciones Específicas: 2.2.1. Apoyar en la recolección de información, análisis y estructuración técnica para la actualización de los manuales de procesos y procedimientos de la oficina financiera, oficina de salud pública u oficina de aseguramiento, asegurando la coherencia con la normativa vigente y los lineamientos de calidad. Apoye en la recolección de información para la elaboración del manual de procesos de la oficina de aseguramiento el día 3 de julio del 2026. (Anexo Acta 48). Hice reunión el día 21 de julio del 2026 con la persona encargada del proceso de auditoria de las EPS para la recolección de información y elaboración del manual de procesos de la oficina de aseguramiento (Anexo 50). 2.2.2. Apoyar en la normalización del mapa de riegos de la oficina financiera para dar cumplimiento al plan de mejoramiento resultado de la auditoría de control interno del Municipio de Armenia. Asistí el día 29 de junio de 2026 a reunión para retroalimentar el informe de evaluación de gestión de riesgos de la Secretaria de salud, con el fin de identificar las oportunidades de mejora dentro de la misma (Anexo Acta 46). 2.2.3. Apoyar la revisión y ajuste de la matriz de caracterización de la oficina financiera, identificando entradas, salidas, clientes y proveedores, garantizando la articulación con el modelo de operación institucional. Se revisó la matriz de caracterización para identificar si era necesario agregar puntos de control a las actividades de la secretaria de salud según las indicaciones del sistema de gestión de la alcaldía de Armenia, así mismo se realizó acta de reunión. (Anexo acta 47). 2.2.4. Apoyar las actividades que surjan en virtud de nuevas disposiciones legales atribuidas al fondo local de salud. Apoye en la recolección de CDPS para proseguir con el proceso de contratación dentro de la secretaria de salud en la plataforma siscar (Anexo cdps). 2.2.5. Mantener actualizado el archivo físico que se derive de sus obligaciones contractuales. Mantuve actualizado el archivo físico con los documentos generados de las obligaciones. (Anexo Evidencias fotográficas) 2.2.6. Apoyar en la revisión preliminar y organización de los documentos requeridos por los entes de control, con su respectivo formato donde se realiza el seguimiento de dichos documentos, validando que cumplan con los requisitos de forma antes de su entrega final. Durante este periodo informado no se realizó esta actividad, ya que el debido seguimiento se hizo en periodos anteriores.		



INFORME EJECUCIÓN CONTRACTUAL USO GENERAL

Departamento Administrativo Jurídico
Proceso 15. Jurídico

Código: R-DJ-PJU-019

Fecha: 24/02/2025

Versión: 005

Página 2 de 2

Evidencias de la ejecución del contrato ANEXO CD QUE CONTIENE ACTIVIDADES REALIZADAS ENTRE EL 25 DE JUNIO AL 24 DE JULIO DE 2026. Los Documentos contractuales soporte de evidencias reposan en el archivo de la Secretaría de Salud y en los correos electrónicos recibidos y remitidos a los funcionarios y dependencias de la misma.

ESTADO DE CUENTA

Valor Contrato	\$ 12.000.000
Valor Adición	\$ 6.000.000
Anticipo (Si lo hay)	N/A
Valor Acta No 1	\$ 3.000.000
Valor Acta No 2	\$ 3.000.000
Valor Acta No 3	\$ 3.000.000
Valor Acta No 4	\$ 3.000.000
Valor Acta No 5	\$ 3.000.000
Valor Acta No 6	\$ 3.000.000
Valor a pagar en la presente Acta No. 6	\$ 3.000.000
Saldo (Valor pendiente para pago)	\$ 0

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

Declaro bajo la gravedad del juramento que SI () NO (☒) poseo otros contratos de prestación de servicios vigentes	Valor de ingresos mensualizados de los contratos de prestación de servicios	\$ 3.000.000
VALOR DEL IBC (40% del valor de ingresos mensualizados de los contratos de prestación de servicios vigentes).		\$ 1.750.905
Entidad en donde se realiza el pago.	ACH SOI PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL	Valor total del aporte
Recibo No.	JUNIO 4657245743 JULIO 4660278105	\$569.300
Periodo cotizado	De: 01-06-2026 01-07-2026 Hasta: 30-06-2026 31-07-2026	Salud Junio/Julio Pensión Junio/Julio ARP Junio/Julio
		\$230.000 \$294.400 \$ 44.900

ANEXOS:

Recibo de pago de seguridad social	Marque con x
Copias planillas de aporte	X
Otros	

OBSERVACIONES: El contratista ha dado cumplimiento al objeto contractual de manera eficiente, responsable y comprometida, alcanzando 100% de ejecución.

Firma		
Nombre	ALEXANDER ZAPATA HENAO	CLAUDIA ROMERO ARANGO
	Contratista	Supervisor

ACTA ACLARATORIA

La suscrita, CLAUDIA ROMERO ARANGO, actuando en mi calidad de supervisora del contrato CO1.PCCNTR.9116396 celebrado con ALEXANDER ZAPATA, suscribe la presente acta teniendo en cuenta lo siguiente:

1. Que, dentro de los parámetros configurados y establecidos en el expediente virtual SECOP II, en el numeral 7 "Ejecución del Contrato", se debe de registrar las actuaciones propias respecto a la ejecución surtida en el contrato mencionado anteriormente. Siendo que, dentro de las condiciones iniciales establecidas en el mismo, se programó el pago de cuatro (04) informes de ejecución.

Por lo cual, en mi calidad de funcionario que supervisa esta actuación de ejecución, registre en la sección denominada "Ejecución del contrato", el 100% de la ejecución real

Contract Invoice

Registration authorization is needed?		Yes	No			
Payment ID	Invoice Nr	Issue Date	Reception Date	Invoice Total Value	State	
Payment 001	1	21/03/2026 10:32:00 AM 21/03/2026 10:32:00 AM	21/03/2026 11:00:00 AM 21/03/2026 11:00:00 AM	3.500.000 COP	SentToBuyer	Detail
Payment 002	2	19/03/2026 9:08:00 AM 19/03/2026 9:08:00 AM	19/03/2026 8:00:00 AM 19/03/2026 8:00:00 AM	3.500.000 COP	Paid	Detail
Payment 003	3	23/04/2026 9:37:00 AM 23/04/2026 9:37:00 AM	23/04/2026 10:00:00 AM 23/04/2026 10:00:00 AM	3.500.000 COP	Paid	Detail
Payment 004	4	22/05/2026 11:12:00 AM 22/05/2026 11:12:00 AM	22/05/2026 8:00:00 AM 22/05/2026 8:00:00 AM	3.500.000 COP	Accepted	Detail
Payment 005	5	22 days ago 21/05/2024 19:10:00 AM UTC-05:00 (Bogotá, Colombia)	22 days ago 22/05/2024 08:00:00 AM UTC-05:00 (Bogotá, Colombia)	3.500.000 COP	Accepted	Detail
Create						

Contract Execution

Reference	Expected Delivery Date	Expected % Execution	Real Delivery Date	Real % Execution	State	
PAGO 001	16/02/2026 12:00 PM	25.00	23/04/2026 9:00 AM	25.00	Confirmed	View
PAGO 002	16/03/2026 12:00 PM	50.00	23/04/2026 10:00 AM	50.00	Confirmed	View
PAGO 003	15/04/2026 12:00 PM	75.00	23/04/2026 11:00 AM	75.00	Confirmed	View
PAGO 004	16/05/2026 12:00 PM	100.00	22/05/2026 12:00 PM	100.00	Confirmed	View

2. Ahora bien, que previo vencimiento inicial de ejecución del contrato, se celebró el contrato modificatorio No. 1, por medio del cual se prorrogó dos (02) meses más el plazo de ejecución contractual y se adicionó el valor de seis millones de pesos moneda legal corriente (\$6.000.000,00 M/cte.) al valor inicial del contrato.

Por lo cual, se debió registrar en la sección denominada "Ejecución del Contrato" del expediente virtual SECOP II, dos (02) recepciones no planeadas correspondientes a la actuación anteriormente mencionada, pero que al momento de realizar este proceso con la presentación del informe de actividades No 005 y No 006, la plataforma no me permitió realizarlo.

- 2.1. Que dentro de la ejecución contractual surtida, en el presente contrato de prestación de servicios, se realizó el 10 de julio del año cursante el cargue del informe No. 005 correspondiente al periodo de ejecución del 25 de mayo al 24 de junio de 2026 por valor de tres Millones de Pesos Moneda Legal Corriente (\$3.000.000,00 M/cte); periodo al que no se le pudo realizar tampoco el registro y confirmación del porcentaje de ejecución por encontrarse inhabilitada en la plataforma del SECOP II, pues ya se había registrado en el pago No. 004 el 100% de ejecución.
3. Por lo cual, se impetro solicitud verbal ante la Subdirección del Departamento Administrativo Jurídico de acompañamiento ante dicho caso, dependencia en la cual se informó por parte del funcionario de la misma, que la configuración de la plataforma SECOP II no se podría alterar por parte del Municipio, y mas aun cuando en el reporte de ejecución se indicó que con el pago # 4 ya se había llegado al 100%; pero que, se elevaria el caso a la Mesa de ayuda de Colombia Compra Eficiente.

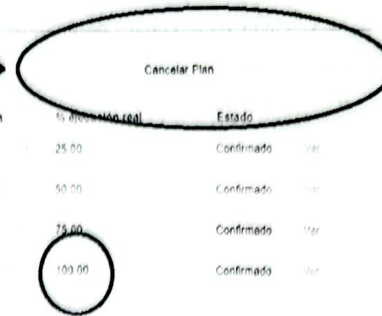
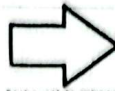
Volver

Imprimir Modificar

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

La configuración de la plataforma SECOP II, NO permite modificar y/o alterar la información registrada.



Referencia	Fecha prevista de entrega	% ejecución prevista	Fecha real de entrega	% ejecución real	Estado
PAGO UNO	9/02/2026 12:00 PM	25.00	12/05/2026 11:35 AM	25.00	Confirmado
PAGO DOS	9/03/2026 12:00 PM	50.00	12/05/2026 12:00 PM	50.00	Confirmado
PAGO TRES	9/04/2026 12:00 PM	75.00	12/05/2026 1:00 PM	75.00	Confirmado
PAGO CUATRO	11/05/2026 12:00 PM	100.00	12/05/2026 2:00 PM	100.00	Confirmado

3.1. Que, el caso fue atendido por agente autorizado de la entidad Colombia Compra Eficiente, mediante número de soporte de caso 1594844 con fecha del 05 de agosto de 2026, donde se dio la siguiente respuesta ante la solicitud de modificación para inclusión de los pagos # 5 y # 6 por motivo de la prórroga y adición celebrada en el contrato de prestación de servicios, en la sección denominada "Ejecución del Contrato" del expediente virtual.

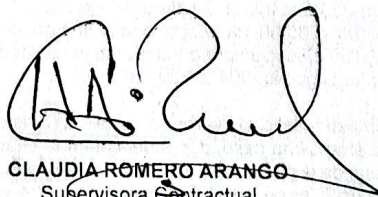
- La configuración de la plataforma SECOP II, es general y no permite la modificación solicitada.
- Los porcentajes correspondientes al pago # 5 y # 6 respecto a la ejecución contractual, la plataforma no permite su inclusión en la sección objeto de petición, pues ya existe un reporte confirmado al 100% de la ejecución.
- Que sugiere realizar una aclaración por medio de documento suscrito por el supervisor contractual respecto a la ejecución del contrato, en el sentido de certificar que por motivo de la modificación se presentarían dos (02) cuentas mas a las inicialmente planeadas, dejando constancia documentada y debidamente publicada en el SECOP II en conjunto con los informes y/o cargar la información total de los documentos de ejecución contractual en la sección denominada "7. Ejecución del Contrato/ Documentos de ejecución del contrato".

Con base a lo dicho, se aclara que en el porcentaje de ejecución real del contrato hace parte la presentación de los informes de actividades y certificados de supervisor No 05 y No 06, se realizó así:

ITEM	INFORME	PERIODO EJECUTADO	PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	VALOR DE PAGO AUTORIZADO
1	Informe No. 005	Del 25 de mayo al 24 de junio de 2026	83.33%	\$3.000.000,00
2	Informe No. 006	Del 25 de junio al 24 de julio de 2026	100%	\$3.000.000,00

La anterior información, se podrá observar y verificar en el documento denominado "CERTIFICADO DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA PAGO DE CONTRATISTAS" de los periodos objeto de aclaración, lo anterior para dar claridad a la información reportada en la sección "Ejecución del Contrato", dando así cumplimiento al principio de publicidad.

Cordialmente,


CLAUDIA ROMERO ARANGO
Supervisora Contractual
Secretaría de Salud Municipal

Armenia, agosto de 2026

Señores

Secretaria de Hacienda

Área Contabilidad

Municipio de Armenia

Asunto: Retención en la fuente Contrato de Prestación de Servicios Profesionales N° 9116396.

NOMBRE COMPLETO:	ALEXANDER ZAPATA HENAO
IDENTIFICACION	18.466.938
CONTRATO No.	9116396
VALOR DEL CONTRATO	\$12 000.000
VALOR ADICION	\$6.000.000
VALOR PRESENTE PAGO	\$3.000.000

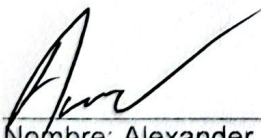
Para la aplicación de la retención en la fuente, manifiesto, bajo la gravedad de juramento, lo siguiente:

1. Para efectos de la declaración de renta del año gravable 2026, **NO** ☐ **SI** ☒ tomaré costos y deducciones asociadas a esta renta, conforme a los establecido en los artículos 1.2.4.1.6 y 1.24.1.17 del decreto Único Reglamentario 1625 de 2016, modificado por los artículos 9 y 11 del Decreto 2231 de 2023.
2. Igualmente informo que para el año fiscal 2026 **SI** ☐ **NO** ☒ tomaré, además, las deducciones permitidas del 25% como renta exenta.
3. De igual forma declaro que conforme a los ingresos recibidos a mi nombre, durante la vigencia fiscal 2025, **SI** ☒ **NO** ☐ soy declarante de impuesto de renta.

NOTA 1: Quienes manifiesten no tomar costos ni deducciones y opten por tomar la deducción del 25%, se les aplicara la tabla del Art. 383. E.T.

NOTA 2: Quienes manifiesten **NO** ser declarantes de renta y/o certifiquen que si se van a tomar costos y deducciones de la presente renta y tienen las bases para retener, se les aplicará las tarifas de los artículos 392 y 401 del E.T.

Cordialmente,



Nombre: Alexander Zapata Henao

Cedula: 18.466.938

alexanderquimbaya@yahoo.com

	AUTORIZACIÓN DESCUENTO DE ESTAMPILLAS	Código: R-SH-PGF-005
	Secretaría de Hacienda Municipal Proceso Gestión Financiera	Fecha: 28/09/2021
		Versión: 001
		Página: 1 de 1

Armenia, agosto de 2026

Señores
Secretaría de Hacienda
Municipio de Armenia

Asunto: Autorización Descuento de Estampillas

Nombre y Apellido: ALEXANDER ZAPATA HENAO Cédula: 18.466.938

Dirección: B/ Clementina Mz D casa 8 Teléfono: 3187054474

Manifiesto, que es mi voluntad autorizar al Municipio de Armenia para que realice los respectivos descuentos por concepto de estampillas:

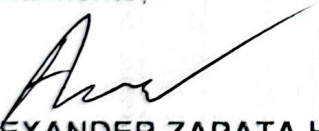
☐ Pro-desarrollo ☒ Pro-hospital ☒ Pro-cultura ☒ Pro-bienestar del adulto mayor

Que se lleguen a causar con ocasión del contrato de:

☐ Prestación de Servicios Apoyo a la Gestión ☒ Prestación de Servicios Profesionales
☐ Contratos de Obra ☐ Contratos de Consultoría
☐ Compra Venta y/o Suministros ☐ Proveedor
☐ Otro

Especificar cual: _____

Atentamente;


ALEXANDER ZAPATA HENAO
C.C. 18.466.938

Cr 16 No. 15-28, Armenia Quindío – CAM Piso Ppal.
Correo Electrónico: hacienda@armenia.gov.co

DATOS GENERALES DEL APORTANTE	
TIPO IDENTIFICACIÓN	CEDULA DE CIUDADANÍA
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	DEPARTAMENTO
CUIDAD/MUNICIPIO	QUIMBRAVA
DIRECCIÓN	CLEMENTINA
TELÉFONO	02 (INTERNO)
TIPO EMPLEA	CLASE APORTANTE
FORMA DE PRESENTACIÓN	PAQUETE
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEÑA E ICFE-REFORMA TRIBUTARIA	ACTIVIDAD ECONOMICA
	UNICO

DATOS GENERALES DEL ASOCIANTE					
CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN	TELÉFONO	PROFESIÓN	OTROS DATOS
QUIMBOYA	DEPARTAMENTO				
CLEMENTINA	TELEFONO				
CONDOMINIO EN LA ZONA COSTERA	CLASE ASOCIANTE				
PAYANITA	ACTIVIDAD ECONOMICA				
UNICO					
CIUDADANA TRIBUTARIA					
IMPUESTO					
ALEXANDER ZAVALAHERMO	QUINTO				
72509313	INDIVIDUENTE				
Actividades registradas y licitaciones de la U.C.					
					NO

	DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	MES:	JURADO AÑO:	4857245743	TIPO DE PLANILLA:	NÚMERO AUTORIZA- CIÓN:	
PERÍODO COTIZACIÓN OTROS:			2026	PERSONO COTIZADA:		
CAS DE MORA:			5			
FECHA PAGO (seguridad):					20260714	

SOLID	WES	LONG AND	INDEPENDENTES	ZOB	9907430203
204					

[illegible][illegible][illegible][illegible]

TOTAL PAGADO:	\$ 571.500
----------------------	-------------------

EFFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9650832693
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 14/07/2026 08:35:21
CAP: 917856
Identificacion: 18466938
Nombre: ALEXANDER
Apellido 1: ZAPATA
Apellido 2: HENAO
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 3333333333
Codigo Planilla: 4657245743
Periodo Pago: 2026/06
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 18466938 Valor: \$571.500,00

Aplica condiciones particulares con el
cliente beneficiario

Conserve este recibo, es el unico
soporte valido para atender cualquier
reclamacion.

Para reclamaciones presente este
recibo: tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

EFFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS:	9650832696	DU:	3830004
Cliente:	110263 PILA	RECAUDO	
Fecha:	14/07/2026	08:35:22	
PAP:		917856	
Identificacion:		18466938	
Nombre:		ALEXANDER	
APELLIDO 1:		ZAPATA	
APELLIDO 2:		GENAO	
Tipo Documento:	CEDULA DE	CIUDADANIA	
TELEFONO:		3333333333	
Codigo Planilla:		4660278105	
Periodo Pago:		2026/07	
Valor Comision:		0	
Valor Iva Comision:		0	
Referencia:	18466938	Valor:	\$569.300,00

Aplica condiciones particulares con el
cliente beneficiario

Conserve este recibo, es el unico
soporte valido para atender cualquier
reclamacion.

Para reclamaciones presente este
recibo; tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
TIPO IDENTIFICACION	CEDELA DE CIUDADANIA	NOMBRE	NUMERO PLANILLA
CEDULA NACIONAL SOCIAL	CIUDADANIA	ALEXANDER ZAMANI QUINDO	46682718106
DIRECCION	DEPARTAMENTO	PERIODO COTIZACION OTROS	PERIODO COTIZACION SALUD
CIUDAD	TELEFONO	2028	2028
TIPO APORTANTE	CLASE APORTANTE	FECHA PAGO (dd/mm/aaaa)	FECHA PAGO
PROFESIONAL	ACTIVIDAD ECONOMICA	2020/07/14	2020/07/14
FORMA DE PRESENTACION	UNICO	NUMERO AUTORIZACION	NUMERO AUTORIZACION
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD	SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)		

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD	
NO. COTIZANTES	COTIZACION	EMPLEADOR	COTIZANTE	FSP	SUBSISTENCIA	FSP	SUBSISTENCIA
1	\$ 29.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD	
\$ 29.400		\$ 0		\$ 29.400		\$ 0	

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD	
NO. COTIZANTES	COTIZACION	EMPLEADOR	COTIZANTE	FSP	SUBSISTENCIA	FSP	SUBSISTENCIA
1	\$ 29.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD	
\$ 29.400		\$ 0		\$ 29.400		\$ 0	

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD	
NO. COTIZANTES	COTIZACION	EMPLEADOR	COTIZANTE	FSP	SUBSISTENCIA	FSP	SUBSISTENCIA
1	\$ 29.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD	
\$ 29.400		\$ 0		\$ 29.400		\$ 0	

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD	
NO. COTIZANTES	COTIZACION	EMPLEADOR	COTIZANTE	FSP	SUBSISTENCIA	FSP	SUBSISTENCIA
1	\$ 29.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD	
\$ 29.400		\$ 0		\$ 29.400		\$ 0	

TOTAL PAGADO: \$ 569.300