GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA República de Colombia	**INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN ESTATAL**	Código: FO-M7-P6-016 Versión: 03 Fecha de aprobación: 22/04/2024

NÚMERO DE INFORME	1					
SUPERVISIÓN	X					
INTERVENTORÍA	☐					
TIPO DE INFORME	**PARCIAL**	X	**PARA PAGO**	☐	**FINAL**	☐
PERIODO DE INFORME	Desde:	09/07/2026		Hasta:	31/07/2026	
PERIODO PARA PAGO	Desde:	N/A		Hasta:	N/A	

1. INFORMACIÓN GENERAL E HISTORIAL DEL CONTRATO / CONVENIO

CONTRATO CONVENIO	X	**NÚMERO:**	26CV122C2877		
	☐	**FECHA DE SUSCRIPCION:**	06/07/2026		
MODALIDAD DE SELECCIÓN:			Selección abreviada- Subasta Inversa Electrónica.		
IDENTIFICACIÓN DEL PROCESO EN SECOP:			25AS122C2685 – SECOP II		
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO:			09/07/2026		
OBJETO: Adquisición de equipos tecnológicos para el fortalecimiento de los Escuadrones Militares y Policiales Antioquia Segura – EMPAS.					
ORGANISMO CONTRATANTE:			DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA – Secretaría de Seguridad, Justicia y Paz - Dirección de Planeación y Administración de la Seguridad.		
CONTRATISTA	NOMBRE:		UT G&S DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA 2026		
	NIT		902.075.309 - 4		
VALOR [$]:	INICIAL:		Dos Mil Ciento Cincuenta y Un Millones Ochocientos Noventa y Nueve Mil Pesos M/L ($ 2.151.899.000).		
	ADICIONES	**No.**	**VALOR ADICIONADO**	**% DE ADICION**	
			N/A	N/A	
	VALOR TOTAL:		Dos Mil Ciento Cincuenta y Un Millones Ochocientos Noventa y Nueve Mil Pesos M/L ($ 2.151.899.000), impuestos incluidos, así como tasas, gravámenes y contribuciones para la ejecución del contrato.		
REGISTRO PRESUPUESTAL - Reserva IDEA (Labor)	RPC NUMERO:		00000001000236182		
	FECHA DE LIBERACION (IMPRESIÓN):		17/06/2026		
	RPC NUMERO:		00000001000227111		
	FECHA DE LIBERACION (IMPRESIÓN):		17/06/2026		
VALOR Y PORCENTAJE DE ANTICIPO:			N/A		
PLAZO:	INICIAL				
			FECHA DE INICIO	**FECHA DE TERMINACION**	
			09/07/2026	31/12/2026	
		No.	**TIEMPO PRORROGADO**	**NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN**	

	PRÓRROGAS		N/A	N/A	
HISTORICO DE SUSPENSIONES:		**No.**	**FECHA INICIO SUSPENSIÓN**	**FECHA REANUDACIÓN**	**FECHA DE TERMINACION**
			N/A	N/A	N/A
FECHA DE TERMINACIÓN ACTUAL		31/12/2026			
TIENE GARANTÍAS VIGENTES, ACTUALIZADAS Y APROBADAS				SI	
SUPERVISOR(ES)	NOMBRE(S):	María Gilma Cifuentes Ibarra – Administrativo (Coordinador). Claudia Mejía Builes – Administrativo (Coordinador). Cristián Calderón Colorado – Apoyo Técnico. David Ángel Sánchez – Apoyo Jurídico. Leila Jannett Berrío Cortés – Apoyo Contable / Financiero.			
	NUMERO CONTRATO INTERVENTOR:	N/A			
% DE EJECUCIÓN FÍSICA		0%			
% DE EJECUCIÓN DE RECURSOS		0%			

2. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES, ACTIVIDADES O COMPROMISOS DE LAS PARTES

- El 22 de julio de 2026, se lleva a cabo la reunión de inicio del contrato número 26CV122C2877, en la cual se realiza la presentación entre los integrantes del equipo de la Secretaría de Seguridad, Justicia y Paz – Dirección de Planeación y Administración que hará parte de la supervisión del contrato, y los representantes por parte del Contratista, se hacen claridades sobre aspectos relevantes del contrato, y se hacen recomendaciones respecto a los informes mensuales de avance, forma de pago y presentación de la factura, planeación y desarrollo de la capacitación que hace parte del proceso contractual, documentos que deben ser presentados por el contratista mensualmente, entre otros.
- El Contratista propone 2 fechas para la capacitación o transferencia de conocimiento que incluye el contrato:
- Propuesta número 1. Fecha inicio 18/08/2026 (Con equipos del Contratista)
- Propuesta número 2. Fecha inicio 01/09/2026 (Con los equipos a adquirir por medio del contrato); al respecto la supervisión del contrato decide que la fecha de inicio de la capacitación sea el 18/08/2026.

2.1. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES, ACTIVIDADES O COMPROMISOS DEL CONTRATISTA EJECUTOR.

2.1.1. EJECUCIÓN FÍSICA Y FINANCIERA DE LOS CONVENIOS/CONTRATOS DERIVADOS DE CONFORMIDAD CON LO INFORMADO POR EL CONTRATISTA EJECUTOR

% DE EJECUCIÓN FÍSICA CONSOLIDADA DE LOS CONTRATOS/CONVENIOS DERIVADOS	N/A
% DE EJECUCIÓN FINANCIERA CONSOLIDADA DE LOS CONTRATOS/CONVENIOS DERIVADOS	N/A

2.1.2. SEGUIMIENTO TÉCNICO DEL CONTRATO:

Obligaciones técnicas					
OBLIGACIONES/COMPROMISOS PACTADOS DEL COMPONENTE TÉCNICO		**% EJECUCIÓN DEL PERIODO INFORMADO (09 - 31julio 2026)**	**% EJECUCIÓN ACUMULADO**	**MEDIO DE VERIFICACIÓN**	**OBSERVACIÓN**
Desarrollar las actividades necesarias para dar cabal cumplimiento al objeto del contrato con todas las especificaciones y requerimientos técnicos, establecidos en el proceso precontractual, en los Estudios y Documentos Previos, en el Pliego de Condiciones y Adendas si las hubiere.		50%	50%	Informe de avance No. 1 - (Registro fotográfico)	A la fecha él contratista adquirió el 90% de los equipos, y aún está pendiente por confirmar la fecha de inicio de la transferencia de conocimiento, y la llegada de otros accesorios de los equipos. A la fecha el Contratista no ha realizado entrega de bienes.
Cumplir con cada una de las Especificaciones Técnicas y Requerimientos Generales del Objeto del Proceso de Contratación, señaladas en el numeral 2.2 de los Estudios Previos.		50%	50%	Informe de avance No. 1	El Contratista ya cuenta con el 90% de los equipos contratados, pero faltan algunos accesorios de los equipos, no ha iniciado la transferencia de conocimiento y la prueba de funcionamiento y entrega de equipos. A la fecha el Contratista no ha realizado entrega de bienes.

El contratista se obliga a participar de reuniones y demás convocatorias en que sea requerido, a fin de dar buen cumplimiento al contrato como también atender las recomendaciones que sean formuladas por el supervisor para efectos de ejecutar en debida forma el objeto contractual.		10%	10%	Acta de reunión inicial	Sólo se ha llevado a cabo la reunión inicial para establecer parámetros para la correcta ejecución del contrato.
Presentar al Departamento informes mensuales de gestión antes del día treinta (30) de cada mes, sobre el avance de ejecución de cada uno de los componentes del proyecto debidamente avalado por la supervisión.		16,6%	16,6%	Informe de avance No.1	El contratista presentó el primer informe de avance correspondiente al mes de julio
Prestar toda la colaboración y acompañamiento requerido en las visitas de vigilancia y control que realice la persona designada por la supervisión del departamento de Antioquia.		0%	0%		No se han realizado visitas de vigilancia y control.
Garantizar la calidad y el correcto funcionamiento de los bienes entregados, así como, atender y supervisar el periodo de prueba de los equipos hasta obtener el recibo a satisfacción de estos.		0%	0%		Aún no se realiza la entrega de equipos.
Presentar dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la firma del acta de inicio el cronograma de ejecución del proyecto, así mismo deberá informar a la supervisión del contrato cualquier novedad que se pueda presentar.		100%	100%	Informe de avance No.1, 2. Cronograma. Acta, de reunión inicial	
Cumplir con los tiempos y actividades determinados en los cronogramas del proyecto disponiendo de todos los medios y recursos para tal fin.		10%	10%	Informe de avance No.1 Acta de reunión inicial	
Entregar los bienes en correcto funcionamiento, completamente nuevos, no remanufacturados, con sus piezas y accesorios originales y probados en las condiciones, protocolos, modos y plazos determinados, en el plazo requerido y cumpliendo con las especificaciones solicitadas, ofrecidas, contratadas y las descritas en los anexos del contrato. Deben anexar certificado del fabricante de que los equipos son nuevos.		0%	0%		Aún no se realiza la entrega de equipos.
Cambiar el bien o los bienes que llegaren a presentar fallas en su funcionamiento, siempre y cuando se haya dado buen uso, previa solicitud		0%	0%		Aún no se realiza la entrega de equipos.

por escrito de la Policía Nacional, por otro completamente nuevo y de iguales o superiores características, dentro de los términos ofertados.					
Realizar con mínimo diez (10) días de antelación a la fecha de entrega definitiva del proyecto, todas las pruebas de funcionamiento, a fin de garantizar su estabilidad y realizar ajustes, y minimizar los riesgos para la puesta en funcionamiento. Para lo cual se elaborará un protocolo de pruebas de común acuerdo entre las partes.		0%	0%		Todavía no aplica esta actividad.
El contratista deberá llevar un registro histórico de cada uno de los incidentes y mantenimientos que durante el periodo de garantía se atienden, sobre cada uno de los componentes de la contratación.		0%	0%		Aún no se realiza la entrega de equipos, por lo tanto, no hay lugar por el momento a falla ni a garantías.
La garantía de cada uno de los componentes se empezará a contar a partir de la firma del acta de entrega y recibido a satisfacción de la solución y no podrá ser inferior a lo estipulado en las especificaciones técnicas en el numeral 2.2 de los Estudios Previos.		0%	0%		Aún no se realiza la entrega de equipos, por lo tanto, no ha comenzado la garantía.
Para efectos de inconsistencia y/o diferencia entre el pliego de condiciones y sus anexos, frente a la propuesta del contratista, prevalecerá lo establecido en el pliego de condiciones y anexos, que hacen parte integral del contrato.		0%	0%		No se han presentado inconsistencias o diferencias hasta el momento.
Asumir los costos por los daños y/o fallas que ocasione el contratista a terceros, durante la etapa de implementación y los mantenimientos establecidos, así como aquellos que estén contemplados dentro de la cobertura y amparos de la póliza prevista en este contrato. En caso de que éstas se presenten, se restablecerán al estado original.		0%	0%		No se han presentado daños o fallas.
Asistir a las reuniones que sean convocadas por el supervisor del contrato, para revisar el estado de ejecución del proyecto acorde al cronograma de implementación establecido, el cumplimiento de las obligaciones a cargo del contratista o cualquier aspecto técnico referente al mismo.		10%	10%		Solo se ha realizado la reunión inicial, entre el Contratista y la supervisión y apoyo del contrato.
TOTAL - OBLIGACIONES TÉCNICAS		**15,44%**	**15,44%**		

Método de cálculo del % de ejecución del periodo informado: A cada una de las actividades del alcance del objeto contractual, se le asigna un peso porcentual, considerando su valor en relación con el valor total del contrato.

Actividades del alcance del objeto contractual						
ACTIVIDADES	CANTIDAD CONTRATADA	CANTIDAD RECIBIDA	% EJECUCIÓN DEL PERIODO INFORMADO	% EJECUCIÓN ACUMULADO	MEDIO DE VERIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
1. Suministro, configuración, instalación, puesta en marcha y entrega operativa de los sistemas de aéreos remotamente tripulados, TIPO I AVANZADO para Policía Metropolitana del Valle de Aburrá.	2	0	0%	0%		No se ha realizado el suministro, configuración, instalación, puesta en marcha y entrega de los drones.
2. Suministro, configuración, instalación, puesta en marcha y entrega operativa del sistema aéreo remotamente tripulado, TIPO I AVANZADO para Departamento de Policía de Urabá.	1	0	0%	0%		No se ha realizado el suministro, configuración, instalación, puesta en marcha y entrega de los drones.
3. Suministro, configuración, instalación, puesta en marcha y entrega operativa del sistema aéreo remotamente tripulado, TIPO I AVANZADO para Departamento de Policía de Antioquia.	2	0	0%	0%		No se ha realizado el suministro, configuración, instalación, puesta en marcha y entrega de los drones.
4. Suministro, configuración, instalación, puesta en marcha y entrega operativa del sistema aéreo remotamente tripulado, TIPO I AVANZADO para Departamento de Policía de Magdalena Medio (DEMAM).	1	0	0%	0%		No se ha realizado el suministro, configuración, instalación, puesta en marcha y entrega de los drones.
5. Capacitación integral del personal asignado.	1	0	0%	0%		No se ha dado inicio a la capacitación.
6. Cumplimiento de protocolos de prueba para la aceptación final de los equipos (drones).	1	0	0%	0%		No se ha dado inicio a los protocolos.
TOTAL - ALCANCE DEL OBJETO CONTRACTUAL			**0%**	**0%**		

2.1.2.1 SEGUIMIENTO COMPONENTE SOCIAL DEL CONTRATO: N/A.

2.1.2.2 SEGUIMIENTO COMPONENTE AMBIENTAL DEL CONTRATO:

El contratista comparte la "Certificación de Cumplimiento de la Normatividad Ambiental Vigente", del 30/07/2026.

2.1.2.3 SEGUIMIENTO AL COMPONENTE DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DEL CONTRATO:

El contratista comparte el "Cumplimiento de requisitos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST)", del 30/07/2026; Geomarket Surveying S.A.S, presenta el "Certificado Autoevaluación Estándares Mínimos"; Sky Motion S.A.S, presenta "Estándares Mínimos".

2.1.3. SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO Y LEGAL DEL CONTRATO:

OBLIGACIONES/COMPROMISOS PACTADOS DEL COMPONENTE ADMINISTRATIVO Y LEGAL	CUMPLE/NO CUMPLE	MEDIO DE VERIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
Desarrollar las actividades necesarias para dar cabal cumplimiento al objeto del contrato con todas las especificaciones y requerimientos jurídicos, técnicos, financieros, y administrativos, descritos en los requerimientos establecidos en el proceso precontractual, en los Estudios y Documentos Previos, en el Pliego de Condiciones y Adendas si las hubiere.	Cumple	Informe de avance 01 (Registro fotográfico).	A la fecha el contratista ha adquirido el 90% de los equipos, y aún está pendiente por confirmar la fecha de inicio de la transferencia de conocimiento, y la llegada de otros accesorios de los equipos. A la fecha, el Contratista no ha realizado entrega de bienes.
Allegar la garantía con la cual se amparen los riesgos previstos del proyecto dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la suscripción del inicio del plazo contractual, así como las requeridas de acuerdo al inicio del contrato, las prórrogas, las adiciones, modificaciones o restablecimiento de las mismas de conformidad con el plazo establecido.	Cumple	Garantía de cumplimiento 60-44-101018437. Anexo 4. 08/07/2026.	
Presentar de manera oportuna los documentos necesarios para el pago de conformidad con la forma de pago establecida en el presente documento.	N/A		Aún no se autorizan pagos.
Previo a la suscripción del Acta de Inicio, y durante el plazo contractual, estará a cargo del contratista el pago mensual de salarios, prestaciones sociales, parafiscales, riesgos laborales, dotación, elementos de protección personal, herramientas de trabajo, según las actividades a desempeñar y cumplir con sus obligaciones frente al sistema de seguridad social integral, parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, SENA e ICBF). Para el efecto el Contratista debe presentar al supervisor/interventor del contrato, dentro del término establecido, la documentación que acredite el cumplimiento del pago de estas obligaciones	Cumple	Planillas de pago de seguridad social. Certificado del revisor fiscal. Documentos del revisor fiscal.	El contratista aportó los certificados de pago de seguridad social y las respectivas planillas con fecha de pago del 30 de julio de 2026
Mantener en el sitio de los trabajos el personal requerido para cumplir el objeto del contrato.	Cumple	Informe de avance 01.	

Disponer de los medios necesarios para la ejecución del contrato, conforme a lo estipulado en el estudio previo.	Cumple	Informe de avance 01.	
Atender en forma oportuna las instrucciones del supervisor del contrato.	Cumple	Correos electrónicos e informe de avance 01.	
Conocer y dar cumplimiento a la normatividad ambiental aplicable para la ejecución del proyecto.	Cumple	Certificación de Cumplimiento de la Normatividad Ambiental Vigente", del 30/07/2026.	
Informar a la supervisión sobre cualquier anomalía, inconveniente o dificultad relacionado con los aspectos sociales y ambientales durante la ejecución de las actividades objeto del contrato, y las posibles soluciones para la resolución de los mismos.	N/A		
Los informes, recolección de información, resultado y demás actividades asociadas a la ejecución del presente contrato, son de uso exclusivo y propiedad al 100% del departamento de Antioquia, razón por la cual el contratista debe facilitar todos los documentos, estudios, bases de datos, resultados y demás relacionados al objeto del presente contrato o bien para reportes y análisis propios del Departamento o bien para patente de registro a nombre del Departamento, en los formatos solicitados y sin perjuicio de los derechos de autor que para el caso correspondan. La transferencia de derechos se limita a los productos contractuales generados para la entidad y no comprende la propiedad intelectual preexistente del fabricante.	N/A		
Cumplir con los requisitos para la prevención de accidentes y enfermedades laborales del personal propio y/o el de los proveedores de acuerdo con lo establecido en el Código Sustantivo del Trabajo y demás normas que rijan la materia, dando aplicación en lo que corresponda al Manual de Seguridad y Salud en el Trabajo dirigido a Contratistas del departamento de Antioquia.	Cumple	Cumplimiento de requisitos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST)", del 30/07/2026; Certificado Autoevaluación Estándares Mínimos (Geomarket Surveying S.A.S) y Estándares Mínimos (Sky Motion S.A.S).	
La información entregada durante la ejecución del contrato, goza de confidencialidad, el contratista se obliga a mantener la más estricta reserva y confidencialidad sobre toda la información, en datos, planos, software, telemetría, frecuencias de radio, planes de vuelo, algoritmos de guía, payloads (cargas	N/A		

útiles) e imágenes aéreas, derivados de la operación, suministro o desarrollo de los sistemas de aeronaves no tripuladas (drones), por lo que se prohíbe divulgar cualquier detalle sobre los equipos, software, capacidades tácticas, vulnerabilidades, rutas logísticas y demás aspectos que se consideren objeto de reserva legal por motivos de seguridad nacional. El contratista manifiesta que es jurídicamente capaz de salvaguardar la información recolectada y suministrada, obligándose a: 1. Guardar confidencialidad sobre los mecanismos y sistemas de información que se le brinda. 2. Reconocer y dar manejo adecuado a la información recolectada en desarrollo del objeto contractual; 3. Responsabilizarse por la información suministrada; 4. Suministrar información veraz, completa y correcta, en desarrollo de las diferentes actuaciones.			
Presentar en debida forma la factura correspondiente a la prestación del bien, obra o servicio. Si el contratista está obligado a facturar electrónicamente, deberá presentar al departamento la factura electrónica validada previamente por la DIAN, como requisito necesario para el pago de los bienes y/o servicios contratados, de acuerdo con las instrucciones y directrices de la DIAN.	N/A		Aún no se autorizan pagos.
Estarán a cargo del Contratista y de acuerdo al régimen tributario los IMPUESTOS, TASAS Y CONTRIBUCIONES, establecidos por las diferentes autoridades nacionales, departamentales, distritales o municipales.	N/A		Aún no se autorizan pagos.
El Contratista, bajo la gravedad de juramento, manifiesta que ni él ni sus representantes legales, apoderados, revisor fiscal o quien haga sus veces: i). Están incluidos en la lista ONU emitida por el Consejo de Seguridad de las Naciones Unidas o la lista emitida por la oficina de control de activos extranjeros de las Naciones Unidas (OFAC) también conocida como lista Clinton, ni en ninguna otra lista restrictiva emitida por organismos nacionales o internacionales, policiales, judiciales o de investigación con igual fin; ii). Han participado en actividades de lavado de activos o financiación del terrorismo.	Cumple	Certificado anticorrupción	Se ubica en el expediente contractual
En caso de inconsistencias entre los documentos contractuales (pliego, anexos y propuesta), prevalecerá lo dispuesto en el Pliego de Condiciones y sus anexos, en cuanto estos forman parte integral del contrato y establecen los requisitos mínimos obligatorios.	N/A		
Las demás que tengan relación directa con la naturaleza y objeto del contrato, entre otras.	Cumple		

2.1.4 SEGUIMIENTO OBLIGACIONES GENERALES DE LAS PARTES – POR PARTE DEL CONTRATISTA.

OBLIGACIONES/COMPROMISOS PACTADOS	CUMPLE/NO CUMPLE	MEDIO DE VERIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
Conocer y entender a cabalidad los documentos previos que originan el contrato, para realizar la ejecución es este con eficiencia y eficacia.	Cumple		
Perfeccionar conjuntamente la minuta del contrato en los términos previstos, suscripción del acta de inicio, suspensiones o prórrogas, modificaciones y en general las actas que se produzcan en el desarrollo del contrato incluyendo acta de liquidación.	Cumple	Minuta del contrato. Acta de inicio.	
Suministrar la información disponible que se requiera para la ejecución del contrato.	Cumple	Correos electrónicos, acta de reunión inicial e informe de avance 1.	
Apoyar técnicamente el desarrollo del contrato.	Cumple	Correos electrónicos, acta de reunión inicial e informe de avance 01.	
Asistir a las reuniones programadas y brindar la información que se requiera.	Cumple	Actas de reunión inicial.	
Coordinar conjuntamente la realización de visitas técnicas de campo y demás eventos que se consideren necesarios en cumplimiento del objeto.	N/A		A la fecha no se han realizado visitas
Propender por el logro de los productos pactados.	Cumple	Correos electrónicos, acta de reunión inicial e informe de avance 01.	
Mantener un flujo constante de la información necesaria durante ejecución y liquidación del contrato.	Cumple	Correos electrónicos.	

2.2 CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES, ACTIVIDADES O COMPROMISOS DEL DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA.

OBLIGACIONES/COMPROMISOS PACTADOS	CUMPLE/NO CUMPLE	MEDIO DE VERIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
Realizar las gestiones administrativas y presupuestales que sean de su competencia, para la apropiación y traslado de los recursos del contrato.	Cumple	Reserva – IDEA: 00000001000236182 del 17/06/2026 y Reserva – IDEA: 00000001000227111 del 17/06/2026	
Coordinar el proyecto de acuerdo con la normatividad establecida.	Cumple	Acta de reunión inicial y	

		correos electrónicos.	
Ejercer el seguimiento, control, vigilancia, verificación, asesoría al contrato, por medio de la Supervisión, de acuerdo con la Ley 80 de 1993, III. del Contrato Estatal, en el Articulo 32.	Cumple	Designación de supervisión 2026020025701.	
Exigir al Contratista la ejecución idónea y oportuna del objeto del contrato.	Cumple	Acta de reunión inicial y correos electrónicos.	
Informar por escrito, de manera oportuna e inmediata al CONTRATISTA las posibles irregularidades encontradas durante el desarrollo del contrato.	N/A		
Verificar la efectiva prestación del servicio y el cumplimiento de todos los compromisos adquiridos por parte del Contratista, entre otras.	N/A		A la fecha el Contratista no ha realizado entrega de bienes
Asignar un supervisor por parte de la entidad contratante Departamento de Antioquia para que ejerza las respectivas funciones.	Cumple	Designación de supervisión 2026020025701.	
Dar respuesta oportuna al contratista de las comunicaciones por éste remitidas sobre circunstancias sobrevivientes de que haya sido informado.	N/A		
Verificar el cumplimiento de cada uno de los requerimientos señalados en las especificaciones técnicas.	N/A		A la fecha el Contratista no ha realizado entrega de bienes
Efectuar por escrito y de manera oportuna requerimientos al contratista ante incumplimientos a lo estipulado en las especificaciones técnicas, para el establecimiento de los correctivos necesarios.	N/A		A la fecha el Contratista no ha realizado entrega de bienes
Velar por el cumplimiento de todas las cláusulas contractuales.	Cumple	Acta de reunión inicial y correos electrónicos.	
Las demás que tengan relación directa con la naturaleza y objeto del contrato.	Cumple		

2.2.1 SEGUIMIENTO OBLIGACIONES GENERALES DE LAS PARTES – DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA

OBLIGACIONES/COMPROMISOS PACTADOS	CUMPLE/NO CUMPLE	MEDIO DE VERIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
Conocer y entender a cabalidad los documentos previos que originan el contrato, para realizar la ejecución de este con eficiencia y eficacia.	Cumple		
Perfeccionar conjuntamente la minuta			

del contrato en los términos previstos, suscripción del acta de inicio, suspensiones o prórrogas, modificaciones y en general las actas que se produzcan en el desarrollo del contrato incluyendo acta de liquidación.	Cumple	Minuta del contrato. Acta de inicio.	
Suministrar la información disponible que se requiera para la ejecución del contrato.	Cumple	Acta de reunión inicial y correos electrónicos.	
Apoyar técnicamente el desarrollo del contrato.	Cumple	Acta de reunión inicial y correos electrónicos.	
Asistir a las reuniones programadas y brindar la información que se requiera.	Cumple	Acta de reunión inicial.	
Coordinar conjuntamente, la realización de visitas técnicas de campo y demás eventos que se consideren necesarios en cumplimiento del objeto.	N/A		A la fecha no se han realizado visitas
Propender por el logro de los productos pactados.	Cumple	Acta de reunión inicial y correos electrónicos.	
Mantener un flujo constante de la información necesaria durante ejecución y liquidación del contrato; entre otras.	Cumple	Acta de reunión inicial y correos electrónicos.	

2.3. SEGUIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE DEL CONTRATO:

RESUMEN DE LA EJECUCIÓN FINANCIERA				
ENTIDAD	**DEPARTAMENTO**	**ASOCIADO(S) si aplica**	**OTROS**	**TOTAL**
1. Recursos iniciales comprometidos	$ 2.151.899.000	$ 0	$ 0	$ 2.151.899.000
2. Adiciones	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3. TOTAL RECURSOS COMPROMETIDOS	$ 2.151.899.000	$ 0	$ 0	$ 2.151.899.000
4. Anticipos	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5. Recursos pagados	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6. TOTAL RECURSOS ENTREGADOS	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7. Recursos ejecutados	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8. Recursos no ejecutados	$ 2.151.899.000	$ 0	$ 0	$ 2.151.899.000

2.4. INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: N/A.

3 REUNIONES Y/O VISITAS REALIZADAS EN EL PERIODO DE SEGUIMIENTO

FECHA	TIPO DE REUNIÓN Y/O VISITA	CONCLUSIONES/OBSERVACIONES
22/07/2026	Reunión inicial.	Se realiza la presentación entre los integrantes del equipo supervisor, y los representantes por parte del Contratista, se hacen claridades sobre aspectos relevantes del contrato, y se hacen algunas recomendaciones.

4 CONTROL DE PAGOS O DESEMBOLSOS

FORMA DE PAGO O DESEMBOLSO: CLÁUSULA OCTAVA. FORMA DE PAGO:

El contratista deberá presentar dos (2) facturas teniendo en cuenta que existen dos (2) fuentes de financiación independientes, según se describe a continuación:

Factura 1

Recursos Apropiados en el marco del convenio interadministrativo suscrito entre la Secretaría de Seguridad, Justicia y Paz y el IDEA No. 4600017510 de 2024 – Fondo III, cuyo objeto es: "Aunar esfuerzos para la constitución de un fondo especial de recursos destinados a la implementación del Plan Integral de Seguridad y Convivencia Ciudadana Departamental, Seguridad desde la Democracia y la Justica en el Departamento de Antioquia" – Fondo III: **TRESCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/L ($358.649.833).**

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	Valor Total
(1) Sistema Aéreo Remotamente Tripulado – TIPO I AVANZADO para DEPARTAMENTO DE POLICIA DE URABA Incluye Pólizas de: 1. Seguro de casco 2. Responsabilidad civil extracontractual 3. ATMI – Antiterrorismo para aeronaves no tripuladas Por una vigencia de 12 meses.	1	$358.649.833

Factura 2

Recursos del Acta de Incorporación N°1 – Convenio 4600018028 de la Línea de Inversión IV – Escuadrones Militares y Policiales Antioquia Segura (EMPAS) de la Tasa Especial de Seguridad y

Convivencia Ciudadana- TESCC: **MIL SETECIENTOS NOVENTA Y TRES MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL CIENTO SESENTA Y SIETE PESOS ($1.793.249.167)**

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	Valor Total
(2) Sistemas Aéreo Remotamente Tripulado – TIPO I AVANZADO para POLICIA METROPOLITANA DEL VALLE DE ABURRA (2) Sistemas Aéreo Remotamente Tripulado – TIPO I AVANZADO para DEPARTAMENTO DE POLICIA ANTIOQUIA (1) Sistema Aéreo Remotamente Tripulado – TIPO I AVANZADO para DEPARTAMENTO DE POLICÍA DE MAGDALENA MEDIO (DEMAM) Incluye Pólizas de: 1. Seguro de casco 2. Responsabilidad civil extracontractual 3. ATMI – Antiterrorismo para aeronaves no tripuladas Por una vigencia de 12 meses.	1	$1.793.249.167

Parágrafo 1: Los pagos correspondientes al lote 3 se efectuarán cuando se entregue completamente la cantidad de equipos pertenecientes a cada Ítem y una vez realizados exitosamente los protocolos de prueba que verifiquen el correcto funcionamiento de los equipos y las respectivas capacitaciones de los mismos.

Todo ello deberá quedar formalmente documentado en los informes de supervisión, un acta de entrega y revisión que detalle los elementos previamente definidos en el alcance del objeto contractual, así como la verificación del pago de la seguridad social, aportes parafiscales y demás obligaciones legales establecidas en el contrato.

Parágrafo 2: Para los recursos apropiados en el marco del convenio interadministrativo suscrito entre la Secretaría de Seguridad, Justicia y Paz y el IDEA No. 4600017510 de 2024 y en el Acta de Incorporación N°1 – Convenio 4600018028 de la Línea de Inversión IV – Escuadrones Militares y Policiales Antioquia Segura (EMPAS) - TESCC entre el IDEA y la Gobernación de Antioquia, el IDEA emitió la labor y reserva presupuestal a petición del Secretario de Seguridad, Justicia y Paz para amparar el proceso precontractual y contractual necesario para la implementación del proyecto hasta por el valor del contrato a adjudicado con ocasión del Proceso de Selección Abreviada-Subasta Inversa Electrónica

En todo caso, los pagos se realizarán a la entrega y revisión de la siguiente documentación:

- Factura original a nombre del Departamento de Antioquia -Secretaría de Seguridad y Justicia.
- Recibo a satisfacción del servicio por la supervisión del contrato.
- Certificado de pago y paz y salvo de aportes al Sistema de la Seguridad Social y Parafiscales, de conformidad con lo señalado en el parágrafo primero del artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, certificado por

el revisor fiscal o el representante legal si es persona jurídica, si es persona natural la planilla de pago del mes.
•Informe de actividades de acuerdo con las obligaciones pactadas en el contrato.
•Registro Único Tributario – RUT.
•Si es el primer pago se debe presentar la certificación bancaria de la cuenta donde serán consignados los recursos.
•Las demás certificaciones de ley que sean procedentes para materializar la respectiva ordenación del gasto.

Una vez verificada y aprobada la documentación por la supervisión el pago será realizado dentro de los treinta (30) días hábiles siguientes a la recepción y aprobación de la documentación por parte del IDEA y la Secretaría de Hacienda del Departamento.

El IDEA deducirá del valor de cada pago, los impuestos, tasas y contribuciones de ley a través de la Dirección de Administración de Convenios y proyectos y aquellos que puedan generarse en la ejecución del contrato para los recursos provenientes de la TESCC.

El Supervisor designado solo aprobará el pago de las actividades que sean comprobables, estén debidamente soportadas y hayan sido ejecutadas correctamente por el CONTRATISTA. Adicionalmente, el Departamento retendrá los valores correspondientes a estampillas y tasas lo que suma un total de deducciones del 7.3%, desglosado de esta manera:

Estampilla Pro Hospital 1%
Estampilla Pro Desarrollo 0.6%
Estampilla Pro Ancianos 2%
Estampilla Politécnico Jaime Isaza Cadavid 0.4%
Estampilla Pro Desarrollo Institución Universitaria de Envigado (IUE) 0.4%
Estampilla IU Digital 0.4%
Tasa pro deporte 2.5%

También se tendrá en cuenta la retención en la fuente de acuerdo a la normatividad vigente según el tipo de contribuyente, para lo que se deberá tomar en cuenta el RUT del contratista.

En cuanto al Impuesto de Reteica es responsabilidad del contratista, estar a Paz y Salvo por concepto de Industria y Comercio en el municipio donde ejerce sus labores.

El contratista será responsable de incluir en su propuesta toda tasa, retribución, impuesto o gravamen que corresponda y/o del cual sea responsable, y el departamento no aceptará reclamación alguna por estos conceptos.

Nota 1: Tratamiento del IVA y exención

Derivado de esto,

El contratista podrá gestionar ante la DIAN la exención del Impuesto sobre el Valor Agregado (IVA), en concordancia con el Decreto 695 de 1983 y el artículo 477 del Estatuto Tributario Nacional, normativa que establece la exención para bienes destinados a la defensa nacional y de uso exclusivo de las Fuerzas Militares y la Policía Nacional.

En caso de que el contratista decida realizar dicho trámite, deberá tener en cuenta que:

1.La obtención de la exención del IVA no modificará el valor total adjudicado ni el valor máximo del contrato, los cuales permanecerán inalterados. Entendiéndose, que si se obtiene una exención del impuesto simplemente no se causa y no habrá erogación de este rubro por parte de la entidad ni habrá pago por parte del contratista a la DIAN.

2.La gestión, trámite, obtención y costos asociados a la exención ante la DIAN serán de exclusiva responsabilidad del contratista.
3.El contratista deberá cumplir con todos los requisitos exigidos por la normativa vigente, incluyendo:

-Demostrar que los bienes objeto del contrato están destinados a la defensa nacional y serán de uso exclusivo de las Fuerzas Militares y/o de la Policía Nacional.

-Presentar la certificación expedida por la Policía Nacional (Beneficiario del proyecto), como soporte fundamental para la procedencia de la exención.

Parágrafo: Si los bienes objeto del presente contrato estuvieran sujetos a regulaciones de comercio exterior y control de material estratégico. EL CONTRATISTA realizará todos los trámites de importación para la instalación, puesta en marcha y entrega funcional de los sistemas en el lugar designado, asimismo, asume todos los costos, riesgos y seguros derivados de la importación hasta la entrega final a satisfacción. EL CONTRATANTE, gestionará directamente el Certificado de Uso Final (CUF) ante las autoridades competentes, en consideración a que el destinatario final es la Policía Nacional. Para ello, EL CONTRATISTA debe suministrar con suficiente tiempo de antelación a la fecha de importación, toda la información técnica necesaria para la expedición del CUF.

CONCEPTO	FECHA	VALOR CONTRATO	VALOR PAGO	AMORTIZACIÓN ANTICIPO	VALOR NETO A PAGAR	SALDO	COMPROBANTE DE EGRESO
Valor Inicial	06/07/2026	$ 2.151.899.000		$ 0		$ 2.151.899.000	
Adiciones	N/A	N/A				$ 2.151.899.000	
Pago No.1	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

TOTALES		$ 2.151.899.000	$ 0	$ 0	$ 0		

5 VERIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES DE PARAFISCALES

El contratista acredita que se encuentra a paz y salvo por concepto del pago de aportes a los sistemas de seguridad social en salud, pensiones, ARL y parafiscales, de él (y de sus empleados, según el caso), de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la ley 1150 de 2007 mediante "Certificación de Cumplimiento del Artículo 50 de la Ley 789 de 2002" del 30/07/2026 de Geomarket Surveying S.A.S; y la "Certificación Pago de Seguridad Social y Parafiscales" del 30/07/2026 de Sky Motion S.A.S.

Adicionalmente, el supervisor verificó y revisó las planillas y demás soportes entregados por el contratista que acreditan el pago por concepto de seguridad social y parafiscales del recurso humano contratado.

6 CONTROL Y MITIGACIÓN DE RIESGOS

De conformidad con lo establecido en la normatividad vigente y el Manual de identificación y cobertura del riesgo expedido por Colombia Compra Eficiente, la Entidad deberá realizar el control y mitigación de los riesgos identificados y clasificados para el proceso de contratación en la matriz de riesgos del estudio y documentos previos, razón por la cual esta supervisión ha realizado las siguientes acciones de control y seguimiento a los riesgos previsibles que se han presentado durante la ejecución y liquidación del presente contrato/convenio.

Así mismo, si durante la ejecución del contrato se presentan riesgos imprevisibles, que por su misma naturaleza no fueron contemplados en la matriz de riesgos, también se deberá diligenciar la tabla con los controles y tratamientos respectivos a que hubiere lugar.

RIESGO	DESCRIPCIÓN DEL RIESGO/ RIESGO	QUIEN TIENE ASIGNADO EL RIESGO	TRATAMIENTO/ MITIGACIÓN	CUANDO Y COMO SE REALIZÓ EL MONITOREO	EVIDENCIA
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Nota: Los riesgos que no han sido relacionados en este numeral, han sido monitoreados por la supervisión del contrato durante la vigencia del contrato, sin embargo, no ha sido necesario implementar el tratamiento de mitigación señalado en la matriz de riesgo de los documentos del proceso de contratación, en consideración a que a la fecha no se han presentado o materializado durante la ejecución y liquidación contractual.

7 CONTROL Y MITIGACIÓN DE INCUMPLIMIENTOS

N/A.

8 ANOTACIONES ADICIONALES

N/A.

9 ANEXOS

- Acreditaciones de paz y salvo de seguridad social integral.
- Planillas de pago de seguridad social integral.
- Informe de avance de ejecución contractual No. 1.
- Certificación de Cumplimiento de la Normatividad Ambiental Vigente", del 30/07/2026.
- Cumplimiento de requisitos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST)", del 30/07/2026; Certificado Autoevaluación Estándares Mínimos (Geomarket Surveying S.A.S) y Estándares Mínimos (Sky Motion S.A.S).
- Acta reunión inicial.

Para constancia, se firma la presente acta el 19 AGO 2026

María Gilma Cifuentes Ibarra
Supervisor

Claudia Mejía Builes
Supervisor

Revisó y ajustó:	Cristian Calderón Colorado Apoyo Técnico Secretaría de Seguridad, Justicia y Paz	Firma:	Fecha: 31/07/2026
Revisó y ajustó:	David Ángel Sánchez Apoyo Jurídico Secretaría de Seguridad, Justicia y Paz	Firma: David Angel Sanchez	Fecha: 31/07/2026
Revisó y ajustó:	Leila Jannett Berrío Cortés Apoyo Contable / Financiero Secretaría de Seguridad, Justicia y Paz	Firma:	Fecha: 31/07/2026

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN CONTRCATUAL No. 1
CONTRATO 26CV122C2877 – LOTE No. 3

OBJETO:

"ADQUISITICÓN DE EQUIPOS TECNOLÓGICOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS ESCUADRONES MILIYARES Y POLICIALES ANTIOQUIA SEGURA – EMPAS"

CONTRATANTE:

DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA – SECRETARÍA DE SEGURIDAD, JUSTICIA Y PAZ.

CONTRATISTA:

UT G&S DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA 2026.

INFORMACIÓN GENERAL.

Contrato No.: 26CV122C2877 – LOTE 3.
Objeto del contrato: "ADQUISITICÓN DE EQUIPOS TECNOLÓGICOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS ESCUADRONES MILIYARES Y POLICIALES ANTIOQUIA SEGURA – EMPAS"
Contratante: DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA – SECRETARÍA DE SEGURIDAD, JUSTICIA Y PAZ
Contratista: UT G&S DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA 2026
Supervisores: Claudia Mejía Builes y María Gilma Cifuentes Ibarra
Fecha de inicio: Julio 9 de 2026
Fecha de terminación: Diciembre 31 de 2026
Fecha del informe: Julio 30 de 2026
Período reportado: Julio
Presupuesto:

LOTE 3	VALOR TOTAL
$2.151.899.000	$2.151.899.000

PRESUPUESTO OFICIAL LOTE 3	VALOR OFERTA LOTE 3	MARGEN DE MEJORA	CUMPLE/NO CUMPLE
$2.151.899.040	$2.151.899.000	$40	CUMPLE

Entregables:

DRONES POLICÍA NACIONAL		
CANTIDAD	**DESCRIPCIÓN**	**CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS**
6	(2) Sistemas Aéreo Remotamente Tripulado – TIPO I AVANZADO para POLICIA METROPOLITANA DEL VALLE DE ABURRA (1) Sistema Aéreo Remotamente Tripulado – TIPO I AVANZADO para DEPARTAMENTO DE POLICIA DE URABA (2) Sistemas Aéreo Remotamente Tripulado – TIPO I AVANZADO para DEPARTAMENTO DE POLICIA ANTIOQUIA (1) Sistema Aéreo Remotamente Tripulado – TIPO I AVANZADO para DEPARTAMENTO DE POLICÍA DE MAGDALENA MEDIO (DEMAM)	LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DEL LOTE 3 Y LAS OFERTADAS

1. INTRODUCCIÓN.

En cumplimiento de las obligaciones contractuales derivadas del Contrato No. 26CV122C2877, cuyo objeto consiste en **“**ADQUISITICÓN DE EQUIPOS TECNOLÓGICOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS ESCUADRONES MILITARES Y POLICIALES ANTIOQUIA SEGURA – EMPAS”, se presenta el presente informe de avance correspondiente al período comprendido entre el 9 de julio de 2026 fecha en la cual se firmó el acta de inicio al 30 de julio, esto con el propósito de informar las actividades desarrolladas, el estado de ejecución del contrato, los avances alcanzados, las dificultades presentadas, las acciones implementadas y las actividades programadas para el siguiente período.

El presente informe se fundamenta en las actividades efectivamente ejecutadas y en las evidencias documentales que respaldan el cumplimiento de las obligaciones contractuales.

2. CRONOGRAMAS AJUSTABLES.

JULIO 2026:

Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo
		1	2	3	4	5
6	7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18	19
20 FESTIVO	21	22	23	24	25	26
27	28	29 ENTREGA 1ER INFORME	30	31		

AGOSTO 2026:

Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo
					1	2
3 Llegada de cajas Pelikan	4 Llegada de cajas Pelikan	5 Llegada de cajas Pelikan	6 Llegada de cajas Pelikan	7 FESTIVO	8	9
10 Llegada de cajas Pelikan	11	12	13	14	15	16
17 FESTIVO	18 Fecha para transferencia de conocimiento (SIN ENTREGA DE EQUIPOS)	19 Fecha para transferencia de conocimiento (SIN ENTREGA DE EQUIPOS)	20 Fecha para transferencia de conocimiento (SIN ENTREGA DE EQUIPOS)	21 Fecha para transferencia de conocimiento (SIN ENTREGA DE EQUIPOS)	22	23
24	25	26	27 ENTREGA 2DO INFORME	28	29	30
31						

SEPTIEMBRE 2026:

Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo
	1 Fecha para transferencia de conocimiento (EQUIPOS ENTREGADOS)	2 Fecha para transferencia de conocimiento (EQUIPOS ENTREGADOS)	3 Fecha para transferencia de conocimiento (EQUIPOS ENTREGADOS)	4 Fecha para transferencia de conocimiento (EQUIPOS ENTREGADOS)	5	6
7	8	9	10	11 ENTREGA INFORME FINAL	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28	29	30				

3. ACTIVIDADES A EJECUTAR EN ESAS FECHAS:

CONTENIDO TEMÁTICO Y DE VUELO
1. Conocimiento de simulador.
2. Generalidades de las aeronaves.
3. Límites y emergencias
4. Carga de baterías.
5. Maniobras básicas
6. Maniobras especiales.
7. Caza fallas.
8. Manejo de cámaras (diurna y nocturna).
9. Mantenimiento básico.
10. Cambio o reemplazo de componentes mayores.
11. Calibraciones.
12. Fotografía aérea básica digital
13. Manejo de Software de fotogrametría

ENTREGABLES DE LA TRANSFERENCIA DE CONOCIMIENTO
1. Certificado de la transferencia de conocimiento firmado, expedido por el distribuidor autorizado para Colombia avalado por el fabricante.
2. Memorias de la transferencia de conocimiento en formato digital a todos los funcionarios.

INTENSIDAD HORARIA
1. Cinco (05) horas en simulación por cada funcionario
2. Diez (10) horas académicas por grupo, donde se aborden conceptos básicos sobre aerodinámica, equipo general, transporte, antenas, hardware: baterías, carga, lecturas, manipulación y revisión pre-vuelo, planificación, simulación, preparación de misión, auto despegue, plan de vuelo, cambios al plan de vuelo, configuración de las diferentes herramientas y posibilidades que provee la cámara, telemetría y modos de vuelos.
3. Ocho (08) horas de vuelo práctico por funcionario donde se realicen ejercicios de operación en terreno, operación en campo, montaje y desmontaje, pre-vuelo en campo, misión y seguimiento, aterrizaje autónomo y gestión de carga de pago, post vuelo, verificación de características especiales, vuelta a casa, aterrizaje autónomo, análisis de la data del sistema, configuraciones especiales, emergencias pérdida de comunicaciones, perdida de GPS, abortar aterrizaje, abortar misión, configuraciones de la cámara y sus capacidades y demás que sean necesarios para garantizar el desarrollo de operaciones aéreas sin afectar la seguridad y navegación dentro del espacio aéreo.
4. Ocho (08) horas de soporte técnico, donde se aborden conceptos de mantenimientos básicos, soporte preventivo, soporte correctivo básico, soporte posibles fallas en vuelo, soporte y apoyo técnico posterior a la transferencia de conocimiento, mantenimientos a requerimientos y posibles dudas.

- **Fechas ajustables para la realización de las actividades:** Semana del 18 al 21 de agosto, o semana del 1 al 4 de septiembre.

Actividades: TRANSFERENCIA DE CONOCIMIENTO DE LOS BIENES OFERTADOS:

Lugar: Ciudad que disponga la Policía Nacional.

Cantidad de personas: Dos (02) funcionarios por componente SIART adquirido de la Policía Nacional.

NOTAS ACLARATORIAS:

- Se podrán realizar ajustes al cronograma con previo aviso.
- Se está a la espera de la confirmación de las fechas para la transferencia de conocimiento
- Se adjunta recomendación del perfil que deben tener los funcionarios para recibir la transferencia de conocimiento.

INTERVIENEN EN SU ELABORACIÓN:			
NOMBRE	**CARGO**	**CORREO**	**FIRMA**
Claudia Patricia Mejía Builes	Supervisora Contrato No. 26CV122C2876 – LOTE 3	Claudia.mejia@antioquia.gov.co	
Maria Gilma Cifuentes Ibarra	Supervisora No. 26CV122C2876 – LOTE 3	Maria.cifuentes@antioquia.gov.co	
Jorge Mario Gómez Amaya	Representante legal UT G&S Departamento de Antioquia 2026	licitaciones@geo-market.co	

En constancia a lo anterior, se firma el día 30 de julio de 2026.

ANEXOS

1. Parafiscales
2. Evidencia fotográfica
3. Formato obligatorio avances
4. Datos de contacto (Administrativo, Financiero y Técnico)
5. Formato SST.
6. Formato Ambiental.
7. Perfil del funcionario a recibir la transferencia de conocimiento.

ANEXO No. 1:

PARAFISCALES

GEOMARKET SURVEYING S.A.S

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL ARTÍCULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002

Cordial saludo,

MARIA FERNANDA BOTERO, identificada con cedula de ciudadanía No. 1.007.730.823, actuando en calidad de Revisora Fiscal de **GEOMARKET SURVEYING S.A.S**, con tarjeta profesional No. 337425-T, bajo la gravedad de juramento declaro que a la fecha de la presentación de la presente propuesta la empresa se encuentra al día con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales míos y de mis empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que la empresa se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas promotoras de salud -EPS-, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Profesionales -ARP-, las Cajas de Compensación Familiar, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar -ICBF- y el Servicio Nacional de Aprendizaje -**SENA-**

Dada en Armenia, a los (30) días del mes de julio de 2026.

Maria Fernanda Botero.

Revisora Fiscal: MARIA FERNANDA BOTERO CIFUENTES
Cédula de ciudadanía: 1.007.730.823
Tarjeta profesional: 337425-T

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.007.730.823**

BOTERO CIFUENTES

APELLIDOS

MARIA FERNANDA

NOMBRES

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **25-ABR-2001**

ARMENIA
(QUINDIO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.66	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

02-MAY-2019 ARMENIA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

P-2600100-01083325-F-1007730823-20190711 **0066**83257A 4 4175460492

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL



UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

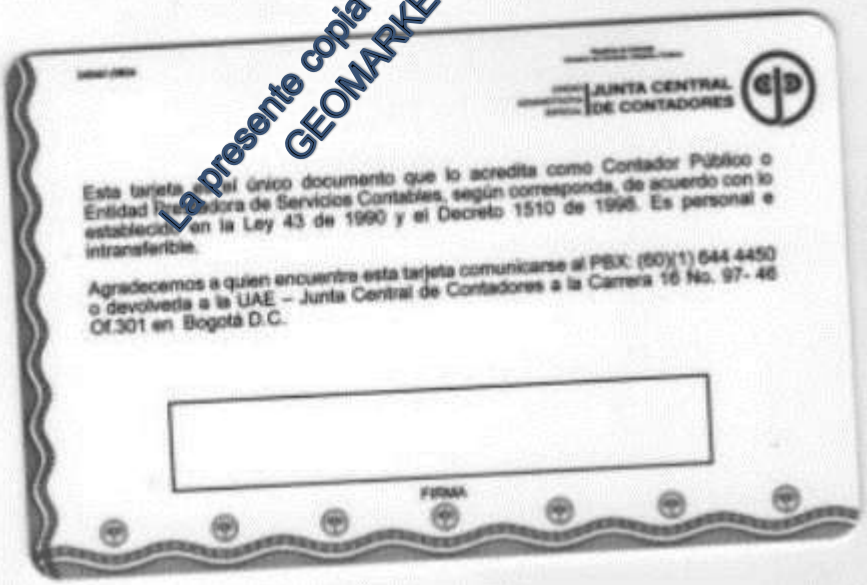
337425-T

MARIA FERNANDA
BOTERO CIFUENTES
C.C. 1007730823
RES. INSCRIPCION 99 DEL 25/02/2025
UNIVERSIDAD DEL QUINDIO

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

388240 401496

La presente copia se emite para certificar datos de GEOMARKET SURVEYING S.A.S



UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público o Entidad [illegible]adora de Servicios Contables, según corresponda, de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990 y el Decreto 1510 de 1998. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (60)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

8BF8B98ABC2310D4

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **MARIA FERNANDA BOTERO CIFUENTES** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1007730823 de ARMENIA (QUINDIO) Y Tarjeta Profesional No 337425-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ******************************
****
****

Dado en BOGOTA a los 7 días del mes de Julio de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901450557
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			GEOMARKET SURVEYING SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	ARMENIA	DEPARTAMENTO:	QUINDIO
DIRECCIÓN:	CR 20 #17 N 36 SENDEROS DE ACAYA C 27	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de equipo, partes y piezas
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7999326034**			TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre	AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES enero	AÑO	2026
DÍAS DE MORA:	5						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/01/21			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	2099768484		

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
230301	230301-PORVENIR	4	$ 1.161.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.600	$ 0	$ 1.161.100	$ 3.600	$ 1.164.700
230201	230201- PROTECCION	3	$ 1.872.000	$ 0	$ 0	$ 32.500	$ 32.500	$ 5.800	$ 200	$ 1.937.000	$ 6.000	$ 1.943.000
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 612.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.900	$ 0	$ 612.000	$ 1.900	$ 613.900
SUBTOTALES:										**$ 3.710.100**	**$ 11.500**	**$ 3.721.600**

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 88.000	$ 0	$ 300	$ 0	$ 88.000	$ 300	$ 0	$ 88.300
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 64.000	$ 0	$ 200	$ 0	$ 64.000	$ 200	$ 0	$ 64.200
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	5		$ 0		$ 0		$ 0	$ 745.100	$ 0	$ 2.300	$ 0	$ 745.100	$ 2.300	$ 0	$ 747.400
SUBTOTALES:													**$ 897.100**	**$ 2.800**	**$ 0**	**$ 899.900**

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
14-11	14-11 - ARL SURA	8		$ 0	$ 0		$ 0	$ 904.300	$ 904.300	$ 2.800	$ 0	$ 907.100
SUBTOTALES:									**$ 904.300**	**$ 2.800**	**$ 0**	**$ 907.100**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF43	CCF43-COMFENALCO QUINDIO	8	$ 911.400	$ 2.800	$ 914.200
SUBTOTALES:			**$ 911.400**	**$ 2.800**	**$ 914.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																											PENSIÓN								SALUD						ARP														
																														FSP		APORTES VOLUNTARIOS																								
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	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADOR	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 1000575658	CANO RAMIREZ LAURA VALENTINA	DEPEND		$ 2.700.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 2.700.000	$ 432.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 432.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.700.000	$ 108.000	$ 0	$ 108.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.700.000	1	$ 14.100	30	$ 2.700.000	CCF43-COMFENALCO QUINDIO	$ 108.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1030557672	ARCE SERNA THALIA STEFANY	DEPEND		$ 2.600.000	FIJO			SI												12-13					230301-PORVENIR	2	$ 173.334	$ 27.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 27.800	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	2	$ 173.334	$ 7.000	$ 0	$ 7.000	14-11 - ARL SURA	2	$ 173.334	1	$ 0	2	$ 173.334	CCF43-COMFENALCO QUINDIO	$ 7.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1030557672	ARCE SERNA THALIA STEFANY	DEPEND		$ 2.600.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	28	$ 2.426.667	$ 388.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 388.300	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	28	$ 2.426.667	$ 97.100	$ 0	$ 97.100	14-11 - ARL SURA	28	$ 2.426.667		$ 12.700	28	$ 2.426.667	CCF43-COMFENALCO QUINDIO	$ 97.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1093227343	CORTES GARCIA MARIA PAULA	DEPEND		$ 3.000.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 3.000.000	$ 480.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 480.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 3.000.000	$ 120.000	$ 0	$ 120.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 3.000.000	1	$ 208.800	30	$ 3.000.000	CCF43-COMFENALCO QUINDIO	$ 120.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 1094879632	GOMEZ AMAYA JORGE MARIO	DEPEND		$ 3.824.800	FIJO			SI																	231001-COLFONDOS	30	$ 3.824.800	$ 612.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 612.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 3.824.800	$ 153.000	$ 0	$ 153.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 3.824.800	1	$ 20.000	30	$ 3.824.800	CCF43-COMFENALCO QUINDIO	$ 153.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 1097392996	MARQUEZ HERNANDEZ LINA MARIA	DEPEND		$ 2.200.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 2.200.000	$ 352.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 352.000	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 2.200.000	$ 88.000	$ 0	$ 88.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.200.000	1	$ 153.200	30	$ 2.200.000	CCF43-COMFENALCO QUINDIO	$ 88.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	CC 1193202244	LOPEZ LOPEZ JUAN MANUEL	DEPEND		$ 1.600.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.600.000	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 256.000	NUEVA EPS CM	30	$ 1.600.000	$ 64.000	$ 0	$ 64.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.600.000	1	$ 8.400	30	$ 1.600.000	CCF43-COMFENALCO QUINDIO	$ 64.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901450557
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			GEOMARKET SURVEYING SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	ARMENIA	DEPARTAMENTO:	QUINDIO
DIRECCIÓN:	CR 20 #17 N 36 SENDEROS DE ACAYA C 27	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de equipo, partes y piezas
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7999326034**			TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre AÑO 2025			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES enero AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	5				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/01/21			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	2099768484

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD						ARP												
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		APORTES VOLUNTARIOS		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	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																											
8	CC 41942094	BELTRAN GAITAN MONICA JULIET	COT. TIEMPO PARCIAL		$ 1.423.500				NO																	230301-PORVENIR	4	$ 355.875	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 57.000			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	1	$ 34.700	4	$ 355.875	CCF43-COMFENALCO QUINDIO	$ 14.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	CC 4375798	SABOGAL LEMUS CARLOS AUGUSTO	DEPEND		$ 6.500.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 6.500.000	$ 1.040.000	$ 32.500	$ 32.500	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.105.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 6.500.000	$ 260.000	$ 0	$ 260.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 6.500.000	1	$ 452.400	30	$ 6.500.000	CCF43-COMFENALCO QUINDIO	$ 260.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 6.442.800

Planilla Pagada
ach SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

Planilla Pagada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901450557
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			GEOMARKET SURVEYING SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	ARMENIA	DEPARTAMENTO:	QUINDIO
DIRECCIÓN:	CR 20 #17 N 36 SENDEROS DE ACAYA C 27	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de equipo, partes y piezas
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**6004138211**	TIPO DE PLANILLA:				E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	enero AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	febrero	AÑO	2026
DÍAS DE MORA:			0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/02/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				59604647

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
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 612.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 612.000	$ 0	$ 612.000
230201	230201- PROTECCION	3	$ 1.872.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.872.100	$ 0	$ 1.872.100
230301	230301-PORVENIR	4	$ 1.198.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.198.300	$ 0	$ 1.198.300
SUBTOTALES:										**$ 3.682.400**	**$ 0**	**$ 3.682.400**

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 88.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 88.100	$ 0	$ 0	$ 88.100
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 70.100
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	5		$ 0		$ 0		$ 0	$ 745.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 745.000	$ 0	$ 0	$ 745.000
SUBTOTALES:													**$ 903.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 903.200**

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
14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	8		$ 0	$ 0		$ 0	$ 575.000	$ 575.000	$ 0	$ 0	$ 575.000
SUBTOTALES:									**$ 575.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 575.000**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF43	CCF43-COMFENALCO QUINDIO	8	$ 920.800	$ 0	$ 920.800
SUBTOTALES:			**$ 920.800**	**$ 0**	**$ 920.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

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
1	CC 1000575658	CANO RAMIREZ LAURA VALENTINA	DEPEND		$ 2.700.000	FIJO			SI																	
2	CC 1030557672	ARCE SERNA THALIA STEFANY	DEPEND		$ 2.600.000	FIJO			SI																	
3	CC 1093227343	CORTES GARCIA MARIA PAULA	DEPEND		$ 3.000.000	FIJO			SI																	
4	CC 1094879632	GOMEZ AMAYA JORGE MARIO	DEPEND		$ 3.824.800	FIJO			SI																	
5	CC 1097392996	MARQUEZ HERNANDEZ LINA MARIA	DEPEND		$ 2.200.000	FIJO			SI														02-12			
6	CC 1097392996	MARQUEZ HERNANDEZ LINA MARIA	DEPEND		$ 2.200.000	FIJO			SI																	
7	CC 1193202244	LOPEZ LOPEZ JUAN MANUEL	DEPEND		$ 1.600.000	FIJO			SI								01-30									

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	$ 2.700.000	$ 432.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 432.000
2	230301-PORVENIR	30	$ 2.600.000	$ 416.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 416.000
3	230201-PROTECCION	30	$ 3.000.000	$ 480.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 480.000
4	231001-COLFONDOS	30	$ 3.824.800	$ 612.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 612.000
5	230201-PROTECCION	11	$ 806.667	$ 129.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 129.100
6	230201-PROTECCION	19	$ 1.393.334	$ 223.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 223.000
7	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
1	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.700.000	$ 108.000	$ 0	$ 108.000
2	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.600.000	$ 104.000	$ 0	$ 104.000
3	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 3.000.000	$ 120.000	$ 0	$ 120.000
4	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 3.824.800	$ 153.000	$ 0	$ 153.000
5	EPS005-SANITAS S.A	11	$ 806.667	$ 32.300	$ 0	$ 32.300
6	EPS005-SANITAS S.A	19	$ 1.393.334	$ 55.800	$ 0	$ 55.800
7	NUEVA EPS CM	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100

SEGURIDAD SOCIAL – ARP

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	30	$ 2.700.000	1	$ 14.100
2	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	30	$ 2.600.000	1	$ 13.600
3	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	30	$ 3.000.000	1	$ 15.700
4	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	30	$ 3.824.800	1	$ 20.000
5	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	11	$ 806.667	1	$ 0
6	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	19	$ 1.393.334	1	$ 7.300
7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	30	$ 1.750.905	1	$ 9.200

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	30	$ 2.700.000	CCF43-COMFENALCO QUINDIO	$ 108.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	30	$ 2.600.000	CCF43-COMFENALCO QUINDIO	$ 104.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	30	$ 3.000.000	CCF43-COMFENALCO QUINDIO	$ 120.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	30	$ 3.824.800	CCF43-COMFENALCO QUINDIO	$ 153.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	11	$ 806.667	CCF43-COMFENALCO QUINDIO	$ 32.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	19	$ 1.393.334	CCF43-COMFENALCO QUINDIO	$ 55.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	30	$ 1.750.905	CCF43-COMFENALCO QUINDIO	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901450557
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			GEOMARKET SURVEYING SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	ARMENIA	DEPARTAMENTO:	QUINDIO
DIRECCIÓN:	CR 20 #17 N 36 SENDEROS DE ACAYA C 27	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de equipo, partes y piezas
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6004138211**			TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES enero AÑO 2026			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES febrero AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/02/13			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	59604647

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
																										PENSIÓN										SALUD						ARP																	
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																											
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	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	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	CCF	TOTAL APORTE	SENA	TOTAL APORTE	ICBF	TOTAL APORTE	ESAP	TOTAL APORTE	MINEDU	TOTAL APORTE
8	CC 41942094	BELTRAN GAITAN MONICA JULIET	COT. TIEMPO PARCIAL		$ 1.750.905				NO																	230301-PORVENIR	4	$ 437.727	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 70.100			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	30	$ 1.750.905	1	$ 42.700	4	$ 437.727	CCF43-COMFENALCO QUINDIO	$ 17.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	CC 4375798	SABOGAL LEMUS CARLOS AUGUSTO	DEPEND		$ 6.500.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 6.500.000	$ 1.040.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.040.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 6.500.000	$ 260.000	$ 0	$ 260.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	30	$ 6.500.000	1	$ 452.400	30	$ 6.500.000	CCF43-COMFENALCO QUINDIO	$ 260.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 6.081.400

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901450557
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			GEOMARKET SURVEYING SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	ARMENIA	DEPARTAMENTO:	QUINDIO
DIRECCIÓN:	CR 20 #17 N 36 SENDEROS DE ACAYA C 27	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de equipo, partes y piezas
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6007384270**			TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/13			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	137368006		

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
230301	230301-PORVENIR	4	$ 1.157.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.157.200	$ 0	$ 1.157.200
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 648.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 648.700	$ 0	$ 648.700
230201	230201- PROTECCION	4	$ 3.530.700	$ 0	$ 0	$ 75.000	$ 75.000	$ 0	$ 0	$ 3.680.700	$ 0	$ 3.680.700
SUBTOTALES:										**$ 5.486.600**	**$ 0**	**$ 5.486.600**

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
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	5		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.123.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.123.800	$ 0	$ 0	$ 1.123.800
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 37.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 37.400	$ 0	$ 0	$ 37.400
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 155.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 155.500	$ 0	$ 0	$ 155.500
SUBTOTALES:													**$ 1.316.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 1.316.700**

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
14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	9		$ 0	$ 0		$ 0	$ 1.336.300	$ 1.336.300	$ 0	$ 0	$ 1.336.300
SUBTOTALES:									**$ 1.336.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 1.336.300**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF43	CCF43-COMFENALCO QUINDIO	9	$ 1.334.300	$ 0	$ 1.334.300
SUBTOTALES:			**$ 1.334.300**	**$ 0**	**$ 1.334.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																									PENSIÓN								SALUD						ARP												
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																	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	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	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 1000575658	CANO RAMIREZ LAURA VALENTINA	DEPEND		$ 2.700.000	FIJO			SI								01-30										230301-PORVENIR	30	$ 3.000.000	$ 480.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 480.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 3.000.000	$ 120.000	$ 0	$ 120.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	30	$ 3.000.000	1	$ 15.700	30	$ 3.000.000	CCF43-COMFENALCO QUINDIO	$ 120.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1030557672	ARCE SERNA THALIA STEFANY	DEPEND		$ 2.600.000	FIJO			SI								01-30										230301-PORVENIR	30	$ 2.860.000	$ 457.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 457.600	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.860.000	$ 114.400	$ 0	$ 114.400	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	30	$ 2.860.000	1	$ 15.000	30	$ 2.860.000	CCF43-COMFENALCO QUINDIO	$ 114.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1093227343	CORTES GARCIA MARIA PAULA	DEPEND		$ 3.000.000	FIJO			SI								01-30										230201-PROTECCION	30	$ 3.180.000	$ 508.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 508.800	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 3.180.000	$ 127.200	$ 0	$ 127.200	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	30	$ 3.180.000	1	$ 16.600	30	$ 3.180.000	CCF43-COMFENALCO QUINDIO	$ 127.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1094879632	GOMEZ AMAYA JORGE MARIO	DEPEND		$ 3.824.800	FIJO			SI								01-30										231001-COLFONDOS	30	$ 4.054.288	$ 648.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 648.700	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 4.054.288	$ 162.200	$ 0	$ 162.200	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	30	$ 4.054.288	1	$ 21.200	30	$ 4.054.288	CCF43-COMFENALCO QUINDIO	$ 162.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 1094930349	CARDONA CUERVO OSCAR FERNANDO	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO			SI	09																	230201-PROTECCION	22	$ 1.466.667	$ 234.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 234.700	EPS005-SANITAS S.A	22	$ 1.466.667	$ 58.700	$ 0	$ 58.700	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	22	$ 1.466.667	1	$ 7.700	22	$ 1.466.667	CCF43-COMFENALCO QUINDIO	$ 58.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 1097392996	MARQUEZ HERNANDEZ LINA MARIA	DEPEND		$ 2.200.000	FIJO			SI								01-30										230201-PROTECCION	30	$ 2.420.000	$ 387.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 387.200	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 2.420.000	$ 96.800	$ 0	$ 96.800	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	30	$ 2.420.000	1	$ 168.500	30	$ 2.420.000	CCF43-COMFENALCO QUINDIO	$ 96.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	CC 1193202244	LOPEZ JUAN MANUEL	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI		16																230301-PORVENIR	16	$ 933.816	$ 149.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 149.500	NUEVA EPS CM	16	$ 933.816	$ 37.400	$ 0	$ 37.400	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	16	$ 933.816	1	$ 4.900	16	$ 933.816	CCF43-COMFENALCO QUINDIO	$ 37.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901450557
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			GEOMARKET SURVEYING SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	ARMENIA	DEPARTAMENTO:	QUINDIO
DIRECCIÓN:	CR 20 #17 N 36 SENDEROS DE ACAYA C 27	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de equipo, partes y piezas
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6007384270**			TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/13			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	137368006		

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA
8	CC 41942094	BELTRAN GAITAN MONICA JULIET	COT. TIEMPO PARCIAL		$ 1.750.905				NO
9	CC 4375798	SABOGAL LEMUS CARLOS AUGUSTO	DEPEND		$ 6.500.000	FIJO			SI

NOVEDADES

Nº	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
8																	
9								01-30									

SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
8	230301-PORVENIR	4	$ 437.727	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 70.100
9	230201-PROTECCION	30	$ 15.000.000	$ 2.400.000	$ 75.000	$ 75.000	$ 0	$ 0	Normal	$ 2.550.000

SALUD

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
8			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 15.000.000	$ 600.000	$ 0	$ 600.000

ARP

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
8	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	30	$ 1.750.905	1	$ 42.700
9	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	30	$ 15.000.000	1	$ 1.044.000

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
8	4	$ 437.727	CCF43-COMFENALCO QUINDIO	$ 17.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	30	$ 15.000.000	CCF43-COMFENALCO QUINDIO	$ 600.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 9.473.900

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901450557
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			GEOMARKET SURVEYING SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	ARMENIA	DEPARTAMENTO:	QUINDIO
DIRECCIÓN:	CR 20 #17 N 36 SENDEROS DE ACAYA C 27	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de equipo, partes y piezas
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6011744982**			TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES marzo	AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES abril	AÑO	2026
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/04/16			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	229941308		

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	4	$ 2.773.500	$ 0	$ 0	$ 50.000	$ 50.000	$ 0	$ 0	$ 2.873.500	$ 0	$ 2.873.500
230301	230301-PORVENIR	3	$ 1.007.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.007.700	$ 0	$ 1.007.700
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 648.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 648.700	$ 0	$ 648.700
SUBTOTALES:										**$ 4.529.900**	**$ 0**	**$ 4.529.900**

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 166.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 166.300	$ 0	$ 0	$ 166.300
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	5		$ 0		$ 0		$ 0	$ 923.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 923.800	$ 0	$ 0	$ 923.800
SUBTOTALES:													**$ 1.090.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 1.090.100**

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
14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	8		$ 0	$ 0		$ 0	$ 956.700	$ 956.700	$ 0	$ 0	$ 956.700
SUBTOTALES:									**$ 956.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 956.700**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF43	CCF43-COMFENALCO QUINDIO	8	$ 1.107.700	$ 0	$ 1.107.700
SUBTOTALES:			**$ 1.107.700**	**$ 0**	**$ 1.107.700**

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	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
																															SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																															
1	CC 1000575658	CANO RAMIREZ LAURA VALENTINA	DEPEND		$ 3.000.000	FIJO			SI														19-23				230301-PORVENIR	30	$ 3.000.000	$ 480.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 480.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 3.000.000	$ 120.000	$ 0	$ 120.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	30	$ 3.000.000	1	$ 15.700	30	$ 3.000.000	CCF43-COMFENALCO QUINDIO	$ 120.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1030557672	ARCE SERNA THALIA STEFANY	DEPEND		$ 2.860.000	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	30	$ 2.860.000	$ 457.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 457.600	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.860.000	$ 114.400	$ 0	$ 114.400	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	30	$ 2.860.000	1	$ 15.000	30	$ 2.860.000	CCF43-COMFENALCO QUINDIO	$ 114.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1093227343	CORTES GARCIA MARIA PAULA	DEPEND		$ 3.180.000	FIJO			SI																		230201-PROTECCION	30	$ 3.180.000	$ 508.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 508.800	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 3.180.000	$ 127.200	$ 0	$ 127.200	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	30	$ 3.180.000	1	$ 16.600	30	$ 3.180.000	CCF43-COMFENALCO QUINDIO	$ 127.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1094879632	GOMEZ AMAYA JORGE MARIO	DEPEND		$ 4.054.288	FIJO			SI																		231001-COLFONDOS	30	$ 4.054.288	$ 648.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 648.700	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 4.054.288	$ 162.200	$ 0	$ 162.200	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	30	$ 4.054.288	1	$ 21.200	30	$ 4.054.288	CCF43-COMFENALCO QUINDIO	$ 162.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 1094930349	CARDONA CUERVO OSCAR FERNANDO	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO			SI		26																230201-PROTECCION	26	$ 1.733.334	$ 277.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 277.400	EPS005-SANITAS S.A	26	$ 1.733.334	$ 69.400	$ 0	$ 69.400	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	26	$ 1.733.334	1	$ 9.100	26	$ 1.733.334	CCF43-COMFENALCO QUINDIO	$ 69.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 1097392996	MARQUEZ HERNANDEZ LINA MARIA	DEPEND		$ 2.420.000	FIJO			SI														19-23				230201-PROTECCION	5	$ 403.334	$ 64.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 64.600	EPS005-SANITAS S.A	5	$ 403.334	$ 16.200	$ 0	$ 16.200	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	5	$ 403.334	1	$ 0	5	$ 403.334	CCF43-COMFENALCO QUINDIO	$ 16.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	CC 1097392996	MARQUEZ HERNANDEZ LINA MARIA	DEPEND		$ 2.420.000	FIJO			SI																		230201-PROTECCION	25	$ 2.016.667	$ 322.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 322.700	EPS005-SANITAS S.A	25	$ 2.016.667	$ 80.700	$ 0	$ 80.700	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	25	$ 2.016.667	1	$ 140.400	25	$ 2.016.667	CCF43-COMFENALCO QUINDIO	$ 80.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	CC 41942094	BELTRAN GAITAN MONICA JULIET	COT. TIEMPO PARCIAL		$ 1.750.905				NO																		230301-PORVENIR	4	$ 437.727	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 70.100			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	30	$ 1.750.905	1	$ 42.700	4	$ 437.727	CCF43-COMFENALCO QUINDIO	$ 17.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901450557
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			GEOMARKET SURVEYING SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	ARMENIA	DEPARTAMENTO:	QUINDIO
DIRECCIÓN:	CR 20 #17 N 36 SENDEROS DE ACAYA C 27	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de equipo, partes y piezas
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6011744982**			TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES marzo	AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES abril	AÑO	2026
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/04/16			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	229941308		

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
																									PENSIÓN								SALUD						ARP												
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS															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	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	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
9	CC 4375798	SABOGAL LEMUS CARLOS AUGUSTO	DEPEND		$ 15.000.000	FIJO			SI								01-30										230201-PROTECCION	30	$ 10.000.000	$ 1.600.000	$ 50.000	$ 50.000	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.700.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 10.000.000	$ 400.000	$ 0	$ 400.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	30	$ 10.000.000	1	$ 696.000	30	$ 10.000.000	CCF43-COMFENALCO QUINDIO	$ 400.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 7.684.400

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901450557
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			GEOMARKET SURVEYING SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	ARMENIA	DEPARTAMENTO:	QUINDIO
DIRECCIÓN:	CR 20 #17 N 36 SENDEROS DE ACAYA C 27	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de equipo, partes y piezas
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6016303135**	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES abril AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO	2026
DÍAS DE MORA:	0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/05/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		309824473

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
230301	230301-PORVENIR	3	$ 1.007.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.007.700	$ 0	$ 1.007.700
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 648.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 648.700	$ 0	$ 648.700
230201	230201- PROTECCION	3	$ 2.496.000	$ 0	$ 0	$ 50.000	$ 50.000	$ 0	$ 0	$ 2.596.000	$ 0	$ 2.596.000
SUBTOTALES:										**$ 4.252.400**	**$ 0**	**$ 4.252.400**

Planilla Pagada

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
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	5		$ 0		$ 0		$ 0	$ 923.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 923.800	$ 0	$ 0	$ 923.800
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 96.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 96.800	$ 0	$ 0	$ 96.800
SUBTOTALES:													**$ 1.020.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 1.020.600**

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
14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	7		$ 0	$ 0		$ 0	$ 975.700	$ 975.700	$ 0	$ 0	$ 975.700
SUBTOTALES:									**$ 975.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 975.700**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF43	CCF43-COMFENALCO QUINDIO	7	$ 1.038.200	$ 0	$ 1.038.200
SUBTOTALES:			**$ 1.038.200**	**$ 0**	**$ 1.038.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

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
1	CC 1000575658	CANO RAMIREZ LAURA VALENTINA	DEPEND		$ 3.000.000	FIJO			SI																	
2	CC 1030557672	ARCE SERNA THALIA STEFANY	DEPEND		$ 2.860.000	FIJO			SI																	
3	CC 1093227343	CORTES GARCIA MARIA PAULA	DEPEND		$ 3.180.000	FIJO			SI																	
4	CC 1094879632	GOMEZ AMAYA JORGE MARIO	DEPEND		$ 4.054.288	FIJO			SI																	
5	CC 1097392996	MARQUEZ HERNANDEZ LINA MARIA	DEPEND		$ 2.420.000	FIJO			SI																	
6	CC 41942094	BELTRAN GAITAN MONICA JULIET	COT. TIEMPO PARCIAL		$ 1.750.905				NO																	
7	CC 4375798	SABOGAL LEMUS CARLOS AUGUSTO	DEPEND		$ 15.000.000	FIJO			SI								01-30									

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	$ 3.000.000	$ 480.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 480.000
2	230301-PORVENIR	30	$ 2.860.000	$ 457.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 457.600
3	230201-PROTECCION	30	$ 3.180.000	$ 508.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 508.800
4	231001-COLFONDOS	30	$ 4.054.288	$ 648.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 648.700
5	230201-PROTECCION	30	$ 2.420.000	$ 387.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 387.200
6	230301-PORVENIR	4	$ 437.727	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 70.100
7	230201-PROTECCION	30	$ 10.000.000	$ 1.600.000	$ 50.000	$ 50.000	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.700.000

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
1	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 3.000.000	$ 120.000	$ 0	$ 120.000
2	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.860.000	$ 114.400	$ 0	$ 114.400
3	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 3.180.000	$ 127.200	$ 0	$ 127.200
4	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 4.054.288	$ 162.200	$ 0	$ 162.200
5	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 2.420.000	$ 96.800	$ 0	$ 96.800
6			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 10.000.000	$ 400.000	$ 0	$ 400.000

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	30	$ 3.000.000	1	$ 15.700
2	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	30	$ 2.860.000	1	$ 15.000
3	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	30	$ 3.180.000	1	$ 16.600
4	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	30	$ 4.054.288	1	$ 21.200
5	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	30	$ 2.420.000	1	$ 168.500
6	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	30	$ 1.750.905	1	$ 42.700
7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	30	$ 10.000.000	1	$ 696.000

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	30	$ 3.000.000	CCF43-COMFENALCO QUINDIO	$ 120.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	30	$ 2.860.000	CCF43-COMFENALCO QUINDIO	$ 114.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	30	$ 3.180.000	CCF43-COMFENALCO QUINDIO	$ 127.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	30	$ 4.054.288	CCF43-COMFENALCO QUINDIO	$ 162.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	30	$ 2.420.000	CCF43-COMFENALCO QUINDIO	$ 96.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	4	$ 437.727	CCF43-COMFENALCO QUINDIO	$ 17.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	30	$ 10.000.000	CCF43-COMFENALCO QUINDIO	$ 400.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901450557
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			GEOMARKET SURVEYING SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	ARMENIA	DEPARTAMENTO:	QUINDIO
DIRECCIÓN:	CR 20 #17 N 36 SENDEROS DE ACAYA C 27	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de equipo, partes y piezas
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA								
NÚMERO PLANILLA:	**6016303135**			TIPO DE PLANILLA:				E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo	AÑO	2026
DÍAS DE MORA:	0							
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/05/15			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	309824473			

TOTAL PAGADO:	$ 7.286.900



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901450557
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			GEOMARKET SURVEYING SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	ARMENIA	DEPARTAMENTO:	QUINDIO
DIRECCIÓN:	CR 20 #17 N 36 SENDEROS DE ACAYA C 27	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de equipo, partes y piezas
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6020247754**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	1		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/06/17	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	398317049

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
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 648.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 500	$ 0	$ 648.700	$ 500	$ 649.200
230301	230301-PORVENIR	6	$ 1.295.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.000	$ 0	$ 1.295.700	$ 1.000	$ 1.296.700
230201	230201- PROTECCION	3	$ 2.496.000	$ 0	$ 0	$ 50.000	$ 50.000	$ 1.900	$ 200	$ 2.596.000	$ 2.100	$ 2.598.100
SUBTOTALES:										**$ 4.540.400**	**$ 3.600**	**$ 4.544.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 32.000	$ 0	$ 100	$ 0	$ 32.000	$ 100	$ 0	$ 32.100
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 96.800	$ 0	$ 100	$ 0	$ 96.800	$ 100	$ 0	$ 96.900
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	7		$ 0		$ 0		$ 0	$ 963.800	$ 0	$ 800	$ 0	$ 963.800	$ 800	$ 0	$ 964.600
SUBTOTALES:													**$ 1.092.600**	**$ 1.000**	**$ 0**	**$ 1.093.600**

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
14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	10		$ 0	$ 0		$ 0	$ 985.300	$ 985.300	$ 800	$ 0	$ 986.100
SUBTOTALES:									**$ 985.300**	**$ 800**	**$ 0**	**$ 986.100**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF57	CCF57-COMFANDI	1	$ 20.000	$ 100	$ 20.100
CCF43	CCF43-COMFENALCO QUINDIO	9	$ 1.090.200	$ 800	$ 1.091.000
SUBTOTALES:			**$ 1.110.200**	**$ 900**	**$ 1.111.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES									
																										PENSIÓN									SALUD						ARP																			
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																													
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	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	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 1000575658	CANO RAMIREZ LAURA VALENTINA	DEPEND		$ 3.000.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 3.000.000	$ 480.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 480.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 3.000.000	$ 120.000	$ 0	$ 120.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	30	$ 3.000.000	1	$ 15.700	30	$ 3.000.000	CCF43-COMFENALCO QUINDIO	$ 120.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1030557672	ARCE SERNA THALIA STEFANY	DEPEND		$ 2.860.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 2.860.000	$ 457.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 457.600	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.860.000	$ 114.400	$ 0	$ 114.400	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	30	$ 2.860.000	1	$ 15.000	30	$ 2.860.000	CCF43-COMFENALCO QUINDIO	$ 114.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1093227343	CORTES GARCIA MARIA PAULA	DEPEND		$ 3.180.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 3.180.000	$ 508.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 508.800	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 3.180.000	$ 127.200	$ 0	$ 127.200	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	30	$ 3.180.000	1	$ 16.600	30	$ 3.180.000	CCF43-COMFENALCO QUINDIO	$ 127.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1094879632	GOMEZ AMAYA JORGE MARIO	DEPEND		$ 4.054.288	FIJO			SI																	231001-COLFONDOS	30	$ 4.054.288	$ 648.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 648.700	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 4.054.288	$ 162.200	$ 0	$ 162.200	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	30	$ 4.054.288	1	$ 21.200	30	$ 4.054.288	CCF43-COMFENALCO QUINDIO	$ 162.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 1094956001	RODAS BUITRAGO YESICA	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO			SI	19																230301-PORVENIR	12	$ 800.000	$ 128.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 128.000	EPS037-NUEVA EPS	12	$ 800.000	$ 32.000	$ 0	$ 32.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	12	$ 800.000	1	$ 4.200	12	$ 800.000	CCF43-COMFENALCO QUINDIO	$ 32.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 1094967179	CALDERON OSPINA JUAN CAMILO	DEPEND		$ 2.500.000	FIJO			SI	25																230301-PORVENIR	6	$ 500.000	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 80.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	6	$ 500.000	$ 20.000	$ 0	$ 20.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	6	$ 500.000	1	$ 2.700	6	$ 500.000	CCF43-COMFENALCO QUINDIO	$ 20.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	CC 1097392996	MARQUEZ HERNANDEZ LINA MARIA	DEPEND		$ 2.420.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 2.420.000	$ 387.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 387.200	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 2.420.000	$ 96.800	$ 0	$ 96.800	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	30	$ 2.420.000	1	$ 168.500	30	$ 2.420.000	CCF43-COMFENALCO QUINDIO	$ 96.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901450557
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			GEOMARKET SURVEYING SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	ARMENIA	DEPARTAMENTO:	QUINDIO
DIRECCIÓN:	CR 20 #17 N 36 SENDEROS DE ACAYA C 27	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de equipo, partes y piezas
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6020247754**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	1		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/06/17	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	398317049

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD						ARP													
																														FSP		APORTES VOLUNTARIOS																							
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	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	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
8	CC 1118302769	RODRIGUEZ SINISTERRA JAIRO	DEPEND		$ 2.500.000	FIJO			SI	25																230301-PORVENIR	6	$ 500.000	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 80.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	6	$ 500.000	$ 20.000	$ 0	$ 20.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	6	$ 500.000	1	$ 2.700	6	$ 500.000	CCF57-COMFANDI	$ 20.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	CC 41942094	BELTRAN GAITAN MONICA JULIET	COT. TIEMPO PARCIAL		$ 1.750.905				NO																	230301-PORVENIR	4	$ 437.727	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 70.100			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	30	$ 1.750.905	1	$ 42.700	4	$ 437.727	CCF43-COMFENALCO QUINDIO	$ 17.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	CC 4375798	SABOGAL LEMUS CARLOS AUGUSTO	DEPEND		$ 15.000.000	FIJO			SI								01-30									230201-PROTECCION	30	$ 10.000.000	$ 1.600.000	$ 50.000	$ 50.000	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.700.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 10.000.000	$ 400.000	$ 0	$ 400.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	30	$ 10.000.000	1	$ 696.000	30	$ 10.000.000	CCF43-COMFENALCO QUINDIO	$ 400.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 7.734.800

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901450557
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			GEOMARKET SURVEYING SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	ARMENIA	DEPARTAMENTO:	QUINDIO
DIRECCIÓN:	CR 20 #17 N 36 SENDEROS DE ACAYA C 27	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de equipo, partes y piezas
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	03 - GENERAL
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6028973195**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES junio AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	7		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/07/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	501313628

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
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 648.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.400	$ 0	$ 648.700	$ 3.400	$ 652.100
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 480.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.500	$ 0	$ 480.000	$ 2.500	$ 482.500
230301	230301-PORVENIR	6	$ 2.127.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 11.000	$ 0	$ 2.127.700	$ 11.000	$ 2.138.700
230201	230201- PROTECCION	3	$ 2.496.000	$ 0	$ 0	$ 50.000	$ 50.000	$ 12.800	$ 600	$ 2.596.000	$ 13.400	$ 2.609.400
SUBTOTALES:										**$ 5.852.400**	**$ 30.300**	**$ 5.882.700**

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
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	7		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.123.800	$ 0	$ 5.800	$ 0	$ 1.123.800	$ 5.800	$ 0	$ 1.129.600
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 200.000	$ 0	$ 1.100	$ 0	$ 200.000	$ 1.100	$ 0	$ 201.100
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 96.800	$ 0	$ 500	$ 0	$ 96.800	$ 500	$ 0	$ 97.300
SUBTOTALES:													**$ 1.420.600**	**$ 7.400**	**$ 0**	**$ 1.428.000**

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
14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	11		$ 0	$ 0		$ 0	$ 195.000	$ 195.000	$ 1.000	$ 0	$ 196.000
SUBTOTALES:									**$ 195.000**	**$ 1.000**	**$ 0**	**$ 196.000**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF43	CCF43-COMFENALCO QUINDIO	10	$ 1.338.200	$ 6.900	$ 1.345.100
CCF57	CCF57-COMFANDI	1	$ 100.000	$ 600	$ 100.600
SUBTOTALES:			**$ 1.438.200**	**$ 7.500**	**$ 1.445.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

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
1	CC 1000575658	CANO RAMIREZ LAURA VALENTINA	DEPEND		$ 3.000.000	FIJO			SI																	
2	CC 1007543477	VARGAS PEREZ JUAN SEBASTIAN	DEPEND		$ 3.000.000	FIJO			SI																	
3	CC 1030557672	ARCE SERNA THALIA STEFANY	DEPEND		$ 2.860.000	FIJO			SI																	
4	CC 1093227343	CORTES GARCIA MARIA PAULA	DEPEND		$ 3.180.000	FIJO			SI																	
5	CC 1094879632	GOMEZ AMAYA JORGE MARIO	DEPEND		$ 4.054.288	FIJO			SI																	
6	CC 1094956001	RODAS BUITRAGO YESICA	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO			SI																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN / SALUD

Nº	PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	$ 3.000.000	$ 480.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 480.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 3.000.000	$ 120.000	$ 0	$ 120.000
2	25-14 COLPENSIONES	30	$ 3.000.000	$ 480.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 480.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 3.000.000	$ 120.000	$ 0	$ 120.000
3	230301-PORVENIR	30	$ 2.860.000	$ 457.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 457.600	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.860.000	$ 114.400	$ 0	$ 114.400
4	230201-PROTECCION	30	$ 3.180.000	$ 508.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 508.800	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 3.180.000	$ 127.200	$ 0	$ 127.200
5	231001-COLFONDOS	30	$ 4.054.288	$ 648.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 648.700	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 4.054.288	$ 162.200	$ 0	$ 162.200
6	230301-PORVENIR	30	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.000.000	$ 80.000	$ 0	$ 80.000

SEGURIDAD SOCIAL — ARP / PARAFISCALES

Nº	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	30	$ 3.000.000	1	$ 15.700	30	$ 3.000.000	CCF43-COMFENALCO QUINDIO	$ 120.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	30	$ 3.000.000	1	$ 15.700	30	$ 3.000.000	CCF43-COMFENALCO QUINDIO	$ 120.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	30	$ 2.860.000	1	$ 15.000	30	$ 2.860.000	CCF43-COMFENALCO QUINDIO	$ 114.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	30	$ 3.180.000	1	$ 16.600	30	$ 3.180.000	CCF43-COMFENALCO QUINDIO	$ 127.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	30	$ 4.054.288	1	$ 21.200	30	$ 4.054.288	CCF43-COMFENALCO QUINDIO	$ 162.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	30	$ 2.000.000	1	$ 10.500	30	$ 2.000.000	CCF43-COMFENALCO QUINDIO	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901450557
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			GEOMARKET SURVEYING SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	ARMENIA	DEPARTAMENTO:	QUINDIO
DIRECCIÓN:	CR 20 #17 N 36 SENDEROS DE ACAYA C 27	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de equipo, partes y piezas
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	03 - GENERAL
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6028973195**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES junio AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	7		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/07/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	501313628

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP													
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	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
7	CC 1094967179	CALDERON OSPINA JUAN CAMILO	DEPEND		$ 2.500.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 2.500.000	$ 400.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 400.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.500.000	$ 100.000	$ 0	$ 100.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	30	$ 2.500.000	1	$ 13.100	30	$ 2.500.000	CCF43-COMFENALCO QUINDIO	$ 100.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	CC 1097392996	MARQUEZ HERNANDEZ LINA MARIA	DEPEND		$ 2.420.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 2.420.000	$ 387.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 387.200	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 2.420.000	$ 96.800	$ 0	$ 96.800	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	30	$ 2.420.000	1	$ 12.700	30	$ 2.420.000	CCF43-COMFENALCO QUINDIO	$ 96.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	CC 1118302769	RODRIGUEZ SINISTERRA JAIRO	DEPEND		$ 2.500.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 2.500.000	$ 400.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 400.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.500.000	$ 100.000	$ 0	$ 100.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	30	$ 2.500.000	1	$ 13.100	30	$ 2.500.000	CCF57-COMFANDI	$ 100.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	CC 41942094	BELTRAN GAITAN MONICA JULIET	COT. TIEMPO PARCIAL		$ 1.750.905				NO																	230301-PORVENIR	4	$ 437.727	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 70.100			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	30	$ 1.750.905	1	$ 9.200	4	$ 437.727	CCF43-COMFENALCO QUINDIO	$ 17.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	CC 4375798	SABOGAL LEMUS CARLOS AUGUSTO	DEPEND		$ 10.000.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 10.000.000	$ 1.600.000	$ 50.000	$ 50.000	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.700.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 10.000.000	$ 400.000	$ 0	$ 400.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	30	$ 10.000.000	1	$ 52.200	30	$ 10.000.000	CCF43-COMFENALCO QUINDIO	$ 400.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 8.952.400

Planilla Pagada

ANEXO No. 1.1:

PARAFISCALES

SKY MOTION S.A.S

CERTIFICACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.

Medellín, 30 de julio de 2026.

Señores
GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA.
Medellín

REFERENCIA: Contrato No. 26CV122C2877

OBJETO: "ADQUISICIÓN DE EQUIPOS TECNOLÓGICOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS ESCUADRONES MILITARES Y POLICIALES ANTIOQUIA SEGURA -EMPAS"

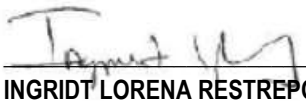
JOHAN SEBASTIAN NARVAEZ GUERRERO, identificado con **CC No. 1.088.290.650,** actuando en calidad de Representante Legal, e **INGRIDT LORENA RESTREPO SANTOFIMIO** identificada con **C.C No. 43.876.622** y **T.P 39849-T** actuando en calidad de revisora fiscal**,** certificamos que SKY MOTION S.A.S, se encuentra PAZ Y SALVO durante los últimos seis (06) meses por concepto de aportes a los sistemas de Salud, Pensión y riesgos laborales ARL (Artículo 50 de la ley 789 de 2002) y a las cajas de compensación Familiar.

De conformidad con lo establecido en la Ley 1607 de 2012 y el Decreto 862 de 2013, deberá diligenciar la siguiente información:

EXONERACIÓN DE PAGO DE APORTES PARAFISCALES	**PERSONA NATURAL**		**PERSONA JURÍDICA**	
Exento de los pagos parafiscales de Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA de sus empleados	**Si ( )**	**No ( )**	**Si (X)**	**No ( )**

Nota: En caso que el proponente este obligado a pagar aportes parafiscales del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, deberá incluir dentro de esta certificación que también se encuentra al día en el pago de los aportes parafiscales.

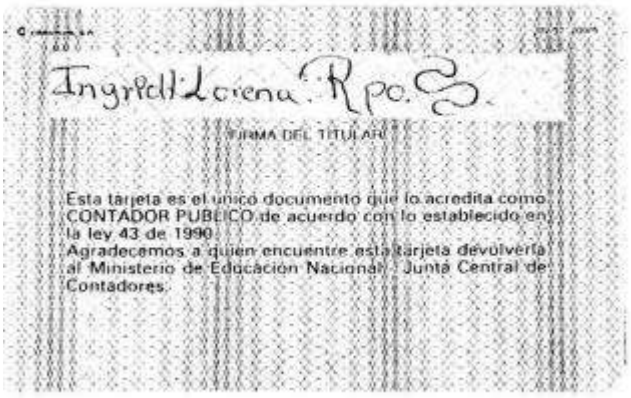
Atentamente,



INGRIDT LORENA RESTREPO SANTOFIMIO – Revisora Fiscal
CC No: 43.876.622 y T.P 39849-T
administracion@skymotion.com.co



JOHAN SEBASTIÁN NARVÁEZ GUERRERO. – Representante Legal
CC No: 1.088.290.650
administracion@skymotion.com.co
SKY MOTION S.A.S



Ingrid Lorena Rpo S.

FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.



República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

39849-T

INGRIDT LORENA
RESTREPO SANTOFIMIO
C.C. 43.487.622
RESOLUCION INSCRIPCION 051 FECHA 11-VIII-94
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

Presidente

00046957

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **43.487.622**

RESTREPO SANTOFIMIO

APELLIDOS

INGRIDT LORENA

NOMBRES



FIRMA

Powered by CamScanner

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

EF6EA1A3CAD49E5A

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **INGRIDT LORENA RESTREPO SANTOFIMIO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 43487622 de CIUDAD BOLIVAR (ANTIOQUIA) Y Tarjeta Profesional No 39849-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ******************************
****
****

Dado en BOGOTA a los 17 días del mes de Junio de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901119460
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SKY MOTION SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CARRE 48 #17A SUR -47 LC 101 ED PORTUGAL	TELÉFONO:	5898795
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor en establecimientos no espe
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	002 - SKY MOTION SAS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**6006045286**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	enero AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	febrero AÑO	2026
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/02/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			40111400

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
231001	231001-COLFONDOS	2	$ 560.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 560.400	$ 0	$ 560.400
25-14	25-14 COLPENSIONES	8	$ 2.768.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.768.900	$ 0	$ 2.768.900
230201	230201- PROTECCION	16	$ 6.247.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.247.000	$ 0	$ 6.247.000
230301	230301-PORVENIR	12	$ 4.353.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.353.200	$ 0	$ 4.353.200
SUBTOTALES:										**$ 13.929.500**	**$ 0**	**$ 13.929.500**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 272.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 272.200	$ 0	$ 0	$ 272.200
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 252.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 252.200	$ 0	$ 0	$ 252.200
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	5		$ 0		$ 0		$ 0	$ 484.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 484.200	$ 0	$ 0	$ 484.200
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 70.100
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 70.100
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	27		$ 0		$ 0		$ 0	$ 2.550.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.550.700	$ 0	$ 0	$ 2.550.700
SUBTOTALES:													**$ 3.699.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 3.699.500**

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
14-11	14-11 - ARL SURA	40		$ 0	$ 0		$ 0	$ 935.800	$ 935.800	$ 0	$ 0	$ 935.800
SUBTOTALES:									**$ 935.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 935.800**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF21	CCF21-CAFAM	6	$ 496.400	$ 0	$ 496.400
CCF44	CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	2	$ 140.200	$ 0	$ 140.200
CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	32	$ 3.062.900	$ 0	$ 3.062.900
SUBTOTALES:			**$ 3.699.500**	**$ 0**	**$ 3.699.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

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
1	CC 1000399269	MARIN VILLA MIGUEL ANGEL	DEPEND		$ 1.800.000	FIJO			SI																	
2	CC 1001093738	BERNAL GARCIA JUAN MANUEL	DEPEND		$ 1.700.000	FIJO			SI								01-30									
3	CC 1001114332	CASALLAS SOLER JOHAN MICHAEL YESID	DEPEND		$ 1.700.000	FIJO			SI								01-30									
4	CC 1001618456	RESTREPO MEJIA JEAN MARCO	DEPEND		$ 2.500.000	FIJO			SI																	
5	CC 1007223165	PABON PINO JUAN PABLO	DEPEND		$ 1.500.000	FIJO			SI								01-30									
6	CC 1010012063	MARTINEZ PEDRAZA JULIAN ALBERTO	DEPEND		$ 1.700.000	FIJO			SI								01-30									
7	CC 1012428003	CUBILLOS OTALORA DEIBER ALEJANDRO	DEPEND		$ 2.100.000	FIJO			SI																	

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	$ 1.800.000	$ 288.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 288.000
2	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200
3	230201-PROTECCION	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200
4	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.500.000	$ 400.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 400.000
5	231001-COLFONDOS	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200
6	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200
7	230301-PORVENIR	30	$ 2.100.000	$ 336.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 336.000

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.800.000	$ 72.000	$ 0	$ 72.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.800.000		$ 18.800
2	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905		$ 18.300
3	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905		$ 18.300
4	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.500.000	$ 100.000	$ 0	$ 100.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.500.000		$ 26.100
5	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905		$ 18.300
6	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905		$ 18.300
7	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 2.100.000	$ 84.000	$ 0	$ 84.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.100.000		$ 22.000

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	30	$ 1.800.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 72.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	30	$ 1.750.905	CCF21-CAFAM	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	30	$ 1.750.905	CCF21-CAFAM	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	30	$ 2.500.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 100.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	30	$ 1.750.905	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	30	$ 1.750.905	CCF21-CAFAM	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	30	$ 2.100.000	CCF21-CAFAM	$ 84.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901119460
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SKY MOTION SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CARRE 48 #17A SUR -47 LC 101 ED PORTUGAL	TELÉFONO:	5898795
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor en establecimientos no espe
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	002 - SKY MOTION SAS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6006045286**			TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	enero	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	febrero	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/02/05			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	40111400		

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																									PENSIÓN								SALUD						ARP													
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																					
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	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	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	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
8	CC 1017262360	HERNANDEZ GUTIERREZ LORENA	DEPEND		$ 2.400.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.400.000	$ 384.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 384.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.400.000	$ 96.000	$ 0	$ 96.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.400.000		$ 25.100	30	$ 2.400.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 96.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	CC 1017925603	AGUIRRE ZAPATA MANUELA	DEPEND		$ 1.800.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1.800.000	$ 288.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 288.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.800.000	$ 72.000	$ 0	$ 72.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.800.000		$ 18.800	30	$ 1.800.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 72.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	CC 1020447828	ZULUAICA CANO CATERINE	DEPEND		$ 1.500.000	FIJO			SI								01-30									230201-PROTECCION	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905		$ 18.300	30	$ 1.750.905	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	CC 1020449768	MOSQUERA LEMOS BRAYAN ANTONIO	DEPEND		$ 1.550.000	FIJO			SI								01-30									230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905		$ 18.300	30	$ 1.750.905	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
12	CC 1024534222	ORTIZ SUAREZ LUISA FERNANDA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905		$ 18.300	30	$ 1.750.905	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
13	CC 1033179226	JARAMILLO TAMAYO GALESKY	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905		$ 18.300	30	$ 1.750.905	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
14	CC 1033724273	VARGAS CARMONA IVAN	DEPEND		$ 3.500.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 3.500.000	$ 560.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 560.000	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 3.500.000	$ 140.000	$ 0	$ 140.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 3.500.000		$ 36.600	30	$ 3.500.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 140.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
15	CC 1036935164	CIFUENTES OCAMPO JONATHAN STEVEN	DEPEND		$ 3.000.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 3.000.000	$ 480.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 480.000	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 3.000.000	$ 120.000	$ 0	$ 120.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 3.000.000		$ 31.400	30	$ 3.000.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 120.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
16	CC 1037629977	ARBOLEDA GOMEZ JUAN FERNANDO	DEPEND		$ 1.700.000	FIJO			SI								01-30									25-14 COLPENSIONES	6	$ 350.181	$ 56.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 56.100	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	6	$ 350.181	$ 14.100	$ 0	$ 14.100	14-11 - ARL SURA	6	$ 350.181		$ 3.700	6	$ 350.181	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 14.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
17	CC 1037629977	ARBOLEDA GOMEZ JUAN FERNANDO	DEPEND		$ 1.700.000	FIJO			SI														02-25			25-14 COLPENSIONES	24	$ 1.400.724	$ 224.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 224.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	24	$ 1.400.724	$ 56.100	$ 0	$ 56.100	14-11 - ARL SURA	24	$ 1.400.724		$ 0	24	$ 1.400.724	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 56.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
18	CC 1037633721	JARAMILLO SEPULVEDA LUIS FELIPE	DEPEND		$ 1.700.000	FIJO			SI								01-30									230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905		$ 18.300	30	$ 1.750.905	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
19	CC 1037635316	ARROYAVE SALDARRIAGA SANTIAGO	DEPEND		$ 2.500.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 2.500.000	$ 400.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 400.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.500.000	$ 100.000	$ 0	$ 100.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.500.000		$ 26.100	30	$ 2.500.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 100.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
20	CC 1039462569	GUERRA HURTADO ANDRES	DEPEND		$ 2.900.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 2.900.000	$ 464.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 464.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.900.000	$ 116.000	$ 0	$ 116.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.900.000		$ 30.300	30	$ 2.900.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 116.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
21	CC 1039462574	CASTRO HERRERA LEONARDO	DEPEND		$ 4.500.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 4.500.000	$ 720.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 720.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 4.500.000	$ 180.000	$ 0	$ 180.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 4.500.000		$ 47.000	30	$ 4.500.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 180.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
22	CC 1040752461	RUA CARRILLO VALENTINA	DEPEND		$ 2.500.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 2.500.000	$ 400.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 400.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.500.000	$ 100.000	$ 0	$ 100.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.500.000		$ 26.100	30	$ 2.500.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 100.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901119460
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SKY MOTION SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CARRE 48 #17A SUR -47 LC 101 ED PORTUGAL	TELÉFONO:	5898795
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor en establecimientos no espe
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	002 - SKY MOTION SAS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6006045286**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES enero AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES febrero AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/02/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	40111400

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP													
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																							
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	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	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	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
23	CC 1042706937	LONDONO PEREZ RUBEN DARIO	DEPEND		$ 1.550.000	FIJO			SI								01-30									230201-PROTECCION	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905		$ 18.300	30	$ 1.750.905	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
24	CC 1047493313	BENEDETTI PINEDA ALFONSO JAVIER	DEPEND		$ 2.800.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.800.000	$ 448.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 448.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.800.000	$ 112.000	$ 0	$ 112.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.800.000		$ 29.300	30	$ 2.800.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 112.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
25	CC 1047994406	LOAIZA ANDRES MAURICIO	DEPEND		$ 1.700.000	FIJO			SI								01-30									25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905		$ 18.300	30	$ 1.750.905	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
26	CC 1053770974	CIFUENTES ALZATE CLAUDIA LORENA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905		$ 18.300	30	$ 1.750.905	CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
27	CC 1060588007	AGUDELO HURTADO PAULA ANDREA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905		$ 18.300	30	$ 1.750.905	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
28	CC 1070018846	ROMERO GARNICA JAIRO ALEXANDER	DEPEND		$ 1.550.000	FIJO			SI								01-30									230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS008-COMPENSAR	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905		$ 18.300	30	$ 1.750.905	CCF21-CAFAM	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
29	CC 1088290650	NARVAEZ GUERRERO JOHAN SEBASTIAN	DEPEND		$ 2.900.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 2.900.000	$ 464.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 464.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.900.000	$ 116.000	$ 0	$ 116.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.900.000		$ 30.300	30	$ 2.900.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 116.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
30	CC 11225891	MARTINEZ ROJAS JAIME ANDRES	DEPEND		$ 3.300.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 3.300.000	$ 528.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 528.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 3.300.000	$ 132.000	$ 0	$ 132.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 3.300.000		$ 34.500	30	$ 3.300.000	CCF21-CAFAM	$ 132.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
31	CC 1128429555	JARAMILLO SEPULVEDA JESSICA	DEPEND		$ 1.600.000	FIJO			SI								01-30									231001-COLFONDOS	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905		$ 18.300	30	$ 1.750.905	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
32	CC 1128441336	HOLGUIN CORREDOR MONICA	DEPEND		$ 3.500.000	FIJO			SI	05																230201-PROTECCION	26	$ 3.033.334	$ 485.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 485.400	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	26	$ 3.033.334	$ 121.400	$ 0	$ 121.400	14-11 - ARL SURA	26	$ 3.033.334		$ 15.900	26	$ 3.033.334	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 121.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
33	CC 1152219073	BOTERO PARRA JUAN ESTEBAN	DEPEND		$ 2.600.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.600.000	$ 416.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 416.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.600.000	$ 104.000	$ 0	$ 104.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.600.000		$ 27.200	30	$ 2.600.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 104.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
34	CC 1152454055	ALVAREZ URIBE CAMILO	DEPEND		$ 2.900.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 2.900.000	$ 464.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 464.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.900.000	$ 116.000	$ 0	$ 116.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.900.000		$ 30.300	30	$ 2.900.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 116.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
35	CC 15453901	OSPINA MARIN ROBINSON ALBERTO	DEPEND		$ 5.000.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 5.000.000	$ 800.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 800.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 5.000.000	$ 200.000	$ 0	$ 200.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 5.000.000		$ 52.200	30	$ 5.000.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
36	CC 43091580	GOMEZ GOMEZ MARTHA NUBIA	DEPEND	INDEMN SUST/DEV SALDOS	$ 2.500.000	FIJO			SI																			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.500.000	$ 100.000	$ 0	$ 100.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.500.000		$ 26.100	30	$ 2.500.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 100.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
37	CC 43923889	MATURANA CASTANEDA ELIZABETH	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905		$ 18.300	30	$ 1.750.905	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901119460
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SKY MOTION SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CARRE 48 #17A SUR -47 LC 101 ED PORTUGAL	TELÉFONO:	5898795
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor en establecimientos no espe
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	002 - SKY MOTION SAS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6006045286**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES enero AÑO 2026		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES febrero AÑO	2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/02/05		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		40111400

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
																									PENSIÓN								SALUD						ARP												
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS														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	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	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
38	CC 71365297	CORREA BALLESTEROS YONATHAN	DEPEND		$ 1.550.000	FIJO			SI								01-30									230201-PROTECCION	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905		$ 18.300	30	$ 1.750.905	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
39	CC 71734347	MORALES RESTREPO JOHN JADER	DEPEND	PENS VEJ ACT	$ 2.900.000	FIJO			SI																		30	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.900.000	$ 116.000	$ 0	$ 116.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.900.000		$ 30.300	30	$ 2.900.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 116.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
40	CC 98545308	GIRALDO ROLDAN MAURICIO JAVIER	DEPEND		$ 1.700.000	FIJO			SI								01-30									25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905		$ 18.300	30	$ 1.750.905	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
41	CC 9869897	NARVAEZ GUERRERO DIEGO ALEJANDRO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905		$ 18.300	30	$ 1.750.905	CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 22.264.300

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901119460
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SKY MOTION SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CARRE 48 #17A SUR -47 LC 101 ED PORTUGAL	TELÉFONO:	5898795
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor en establecimientos no espe
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	002 - SKY MOTION SAS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6010307082**			TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/05			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	116179504		

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
231001	231001-COLFONDOS	2	$ 568.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 568.200	$ 0	$ 568.200
230301	230301-PORVENIR	12	$ 4.638.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.638.100	$ 0	$ 4.638.100
230201	230201- PROTECCION	16	$ 6.585.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.585.100	$ 0	$ 6.585.100
25-14	25-14 COLPENSIONES	8	$ 2.836.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.836.700	$ 0	$ 2.836.700
SUBTOTALES:										**$ 14.628.100**	**$ 0**	**$ 14.628.100**

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
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	27		$ 0		$ 0		$ 0	$ 2.696.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.696.600	$ 0	$ 0	$ 2.696.600
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 72.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 72.000	$ 0	$ 0	$ 72.000
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 344.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 344.200	$ 0	$ 0	$ 344.200
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	5		$ 0		$ 0		$ 0	$ 513.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 513.100	$ 0	$ 0	$ 513.100
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 71.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 71.700	$ 0	$ 0	$ 71.700
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 182.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 182.100	$ 0	$ 0	$ 182.100
SUBTOTALES:													**$ 3.879.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 3.879.700**

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
14-11	14-11 - ARL SURA	40		$ 0	$ 0		$ 0	$ 956.300	$ 956.300	$ 0	$ 0	$ 956.300
SUBTOTALES:									**$ 956.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 956.300**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	32	$ 3.187.000	$ 0	$ 3.187.000
CCF21	CCF21-CAFAM	6	$ 505.800	$ 0	$ 505.800
CCF44	CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	2	$ 140.200	$ 0	$ 140.200
SUBTOTALES:			**$ 3.833.000**	**$ 0**	**$ 3.833.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD						ARP														
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																								
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	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1000399269	MARIN VILLA MIGUEL ANGEL	DEPEND		$ 1.800.000	FIJO			SI								01-30										230301-PORVENIR	30	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.000.000	$ 80.000	$ 0	$ 80.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.000.000		$ 20.900	30	$ 2.000.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1001093738	BERNAL GARCIA JUAN MANUEL	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI								01-30										230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905		$ 18.300	30	$ 1.750.905	CCF21-CAFAM	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1001114332	CASALLAS SOLER JOHAN MICHAEL YESID	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI								01-30										230201-PROTECCION	30	$ 1.800.000	$ 288.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 288.000	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.800.000	$ 72.000	$ 0	$ 72.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.800.000		$ 18.800	30	$ 1.800.000	CCF21-CAFAM	$ 72.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1001618456	RESTREPO MEJIA JEAN MARCO	DEPEND		$ 2.500.000	FIJO			SI								01-30										25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.650.000	$ 424.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 424.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.650.000	$ 106.000	$ 0	$ 106.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.650.000		$ 27.700	30	$ 2.650.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 106.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 1007223165	PABON PINO JUAN PABLO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI								01-30										231001-COLFONDOS	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905		$ 18.300	30	$ 1.750.905	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 1010012063	MARTINEZ PEDRAZA JULIAN ALBERTO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI								01-30										230301-PORVENIR	30	$ 1.800.000	$ 288.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 288.000	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.800.000	$ 72.000	$ 0	$ 72.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.800.000		$ 18.800	30	$ 1.800.000	CCF21-CAFAM	$ 72.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	CC 1012428003	CUBILLOS OTALORA DEIBER ALEJANDRO	DEPEND		$ 2.100.000	FIJO			SI								01-30										230301-PORVENIR	30	$ 2.200.000	$ 352.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 352.000	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 2.200.000	$ 88.000	$ 0	$ 88.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.200.000		$ 23.000	30	$ 2.200.000	CCF21-CAFAM	$ 88.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901119460
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SKY MOTION SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CARRE 48 #17A SUR -47 LC 101 ED PORTUGAL	TELÉFONO:	5898795
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor en establecimientos no espe
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	002 - SKY MOTION SAS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6010307082**			TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/05			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	116179504		

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																									PENSIÓN								SALUD						ARP													
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																					
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	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	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	CCF	TOTAL APORTE	SENA	TOTAL APORTE	ICBF	TOTAL APORTE	ESAP	TOTAL APORTE	MINEDU	TOTAL APORTE
8	CC 1017262360	HERNANDEZ GUTIERREZ LORENA	DEPEND		$ 2.400.000	FIJO			SI								01-30										25-14 COLPENSIONES	25	$ 2.083.334	$ 333.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 333.400	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	25	$ 2.083.334	$ 83.400	$ 0	$ 83.400	14-11 - ARL SURA	25	$ 2.083.334		$ 21.800	25	$ 2.083.334	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 83.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	CC 1017262360	HERNANDEZ GUTIERREZ LORENA	DEPEND		$ 2.400.000	FIJO			SI														12-16				25-14 COLPENSIONES	5	$ 444.114	$ 71.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 71.100	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	5	$ 444.114	$ 17.800	$ 0	$ 17.800	14-11 - ARL SURA	5	$ 444.114		$ 0	5	$ 444.114	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 17.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	CC 1017925603	AGUIRRE ZAPATA MANUELA	DEPEND		$ 1.800.000	FIJO			SI								01-30										230201-PROTECCION	30	$ 1.900.000	$ 304.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 304.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.900.000	$ 76.000	$ 0	$ 76.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.900.000		$ 19.900	30	$ 1.900.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 76.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	CC 1020447828	ZULUAICA CANO CATERINE	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																		230201-PROTECCION	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905		$ 18.300	30	$ 1.750.905	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
12	CC 1020449768	MOSQUERA LEMOS BRAYAN ANTONIO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905		$ 18.300	30	$ 1.750.905	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
13	CC 1024534222	ORTIZ SUAREZ LUISA FERNANDA	DEPEND		$ 1.750.905	VARIABLE			SI								16-30										230201-PROTECCION	30	$ 2.025.453	$ 324.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 324.100	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 2.025.453	$ 81.100	$ 0	$ 81.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.025.453		$ 21.200	30	$ 2.025.453	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 81.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
14	CC 1033179226	JARAMILLO TAMAYO GALESKY	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905		$ 18.300	30	$ 1.750.905	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
15	CC 1033724273	VARGAS CARMONA IVAN	DEPEND		$ 3.500.000	FIJO			SI								01-30										230201-PROTECCION	30	$ 3.800.000	$ 608.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 608.000	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 3.800.000	$ 152.000	$ 0	$ 152.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 3.800.000		$ 39.700	30	$ 3.800.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 152.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
16	CC 1035415157	MARIN LONDOÑO PAULA ANDREA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																		230201-PROTECCION	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905		$ 18.300	30	$ 1.750.905	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
17	CC 1036935164	CIFUENTES OCAMPO JONATHAN STEVEN	DEPEND		$ 3.000.000	FIJO			SI																		230201-PROTECCION	30	$ 3.000.000	$ 480.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 480.000	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 3.000.000	$ 120.000	$ 0	$ 120.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 3.000.000		$ 31.400	30	$ 3.000.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 120.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
18	CC 1037629977	ARBOLEDA GOMEZ JUAN FERNANDO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI								01-30										25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.800.000	$ 288.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 288.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.800.000	$ 72.000	$ 0	$ 72.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.800.000		$ 18.800	30	$ 1.800.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 72.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
19	CC 1037633721	JARAMILLO SEPULVEDA LUIS FELIPE	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI								01-30										230301-PORVENIR	30	$ 1.800.000	$ 288.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 288.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.800.000	$ 72.000	$ 0	$ 72.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.800.000		$ 18.800	30	$ 1.800.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 72.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
20	CC 1037635316	ARROYAVE SALDARRIAGA SANTIAGO	DEPEND		$ 2.500.000	FIJO			SI								01-30										230301-PORVENIR	23	$ 2.031.667	$ 325.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 325.100	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	23	$ 2.031.667	$ 81.300	$ 0	$ 81.300	14-11 - ARL SURA	23	$ 2.031.667		$ 21.300	23	$ 2.031.667	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 81.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
21	CC 1037635316	ARROYAVE SALDARRIAGA SANTIAGO	DEPEND		$ 2.500.000	FIJO			SI														09-15				230301-PORVENIR	7	$ 761.660	$ 121.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 121.900	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	7	$ 761.660	$ 30.500	$ 0	$ 30.500	14-11 - ARL SURA	7	$ 761.660		$ 0	7	$ 761.660	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 30.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
22	CC 1039462569	GUERRA HURTADO ANDRES	DEPEND		$ 2.900.000	FIJO			SI								01-30										230201-PROTECCION	30	$ 3.600.000	$ 576.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 576.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 3.600.000	$ 144.000	$ 0	$ 144.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 3.600.000		$ 37.600	30	$ 3.600.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 144.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901119460
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SKY MOTION SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CARRE 48 #17A SUR -47 LC 101 ED PORTUGAL	TELÉFONO:	5898795
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor en establecimientos no espe
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	002 - SKY MOTION SAS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6010307082**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES febrero AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	116179504

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
23	CC 1039462574	CASTRO HERRERA LEONARDO	DEPEND		$ 4.500.000	FIJO			SI								01-30									230301-PORVENIR	30	$ 4.800.000	$ 768.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 768.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 4.800.000	$ 192.000	$ 0	$ 192.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 4.800.000		$ 50.200	30	$ 4.800.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 192.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
24	CC 1040752461	RUA CARRILLO VALENTINA	DEPEND		$ 2.500.000	FIJO			SI		P-16															230201-PROTECCION	30	$ 2.500.000	$ 400.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 400.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.500.000	$ 100.000	$ 0	$ 100.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.500.000		$ 26.100	30	$ 2.500.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 100.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
25	CC 1042706937	LONDOÑO PEREZ RUBEN DARIO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905		$ 18.300	30	$ 1.750.905	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
26	CC 1047493313	BENEDETTI PINEDA ALFONSO JAVIER	DEPEND		$ 2.800.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.800.000	$ 448.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 448.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.800.000	$ 112.000	$ 0	$ 112.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.800.000		$ 29.300	30	$ 2.800.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 112.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
27	CC 1047994406	LOAIZA ANDRES MAURICIO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI								01-30									25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.800.000	$ 288.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 288.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.800.000	$ 72.000	$ 0	$ 72.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.800.000		$ 18.800	30	$ 1.800.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 72.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
28	CC 1053770974	CIFUENTES ALZATE CLAUDIA LORENA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905		$ 18.300	30	$ 1.750.905	CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
29	CC 1070018846	ROMERO GARNICA JAIRO ALEXANDER	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	26	$ 1.517.451	$ 242.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 242.800	EPS008-COMPENSAR	26	$ 1.517.451	$ 60.700	$ 0	$ 60.700	14-11 - ARL SURA	26	$ 1.517.451		$ 15.900	26	$ 1.517.451	CCF21-CAFAM	$ 60.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
30	CC 1070018846	ROMERO GARNICA JAIRO ALEXANDER	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI														05-08			230301-PORVENIR	4	$ 272.633	$ 43.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 43.700	EPS008-COMPENSAR	4	$ 272.633	$ 11.000	$ 0	$ 11.000	14-11 - ARL SURA	4	$ 272.633		$ 0	4	$ 272.633	CCF21-CAFAM	$ 11.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
31	CC 1088290650	NARVAEZ GUERRERO JOHAN SEBASTIAN	DEPEND		$ 2.900.000	FIJO			SI								01-30									230301-PORVENIR	30	$ 3.600.000	$ 576.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 576.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 3.600.000	$ 144.000	$ 0	$ 144.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 3.600.000		$ 37.600	30	$ 3.600.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 144.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
32	CC 11225891	MARTINEZ ROJAS JAIME ANDRES	DEPEND		$ 3.300.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 3.300.000	$ 528.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 528.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 3.300.000	$ 132.000	$ 0	$ 132.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 3.300.000		$ 34.500	30	$ 3.300.000	CCF21-CAFAM	$ 132.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
33	CC 1128429555	JARAMILLO SEPULVEDA JESSICA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI								01-30									231001-COLFONDOS	30	$ 1.800.000	$ 288.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 288.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.800.000	$ 72.000	$ 0	$ 72.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.800.000		$ 18.800	30	$ 1.800.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 72.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
34	CC 1128441336	HOLGUIN CORREDOR MONICA	DEPEND		$ 3.500.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 3.500.000	$ 560.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 560.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 3.500.000	$ 140.000	$ 0	$ 140.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 3.500.000		$ 18.300	30	$ 3.500.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 140.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
35	CC 1152219073	BOTERO PARRA JUAN ESTEBAN	DEPEND		$ 2.600.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.600.000	$ 416.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 416.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.600.000	$ 104.000	$ 0	$ 104.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.600.000		$ 27.200	30	$ 2.600.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 104.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
36	CC 1152454055	ALVAREZ URIBE CAMILO	DEPEND		$ 2.900.000	FIJO			SI								01-30									230301-PORVENIR	30	$ 2.950.000	$ 472.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 472.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.950.000	$ 118.000	$ 0	$ 118.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.950.000		$ 30.800	30	$ 2.950.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 118.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
37	CC 15453901	OSPINA MARIN ROBINSON ALBERTO	DEPEND		$ 5.000.000	FIJO			SI								09-30									230201-PROTECCION	23	$ 4.053.334	$ 648.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 648.600	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	23	$ 4.053.334	$ 162.200	$ 0	$ 162.200	14-11 - ARL SURA	23	$ 4.053.334		$ 42.400	23	$ 4.053.334	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 162.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901119460
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SKY MOTION SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CARRE 48 #17A SUR -47 LC 101 ED PORTUGAL	TELÉFONO:	5898795
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor en establecimientos no espe
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	002 - SKY MOTION SAS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6010307082**			TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/05			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	116179504		

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
																											PENSIÓN									SALUD						ARP													
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	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
38	CC 15453901	OSPINA MARIN ROBINSON ALBERTO	DEPEND		$ 5.000.000	FIJO			SI														02-08				230201-PROTECCION	7	$ 1.166.667	$ 186.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 186.700	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	7	$ 1.166.667	$ 46.700	$ 0	$ 46.700	14-11 - ARL SURA	7	$ 1.166.667		$ 0	7	$ 1.166.667	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
39	CC 43091580	GOMEZ GOMEZ MARTHA NUBIA	DEPEND	INDEMN SUST/DEV SALDOS	$ 2.500.000	FIJO			SI								01-30											$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.600.000	$ 104.000	$ 0	$ 104.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.600.000		$ 27.200	30	$ 2.600.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 104.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
40	CC 43923889	MATURANA CASTAÑEDA ELIZABETH	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																		230201-PROTECCION	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905		$ 18.300	30	$ 1.750.905	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
41	CC 71365297	CORREA BALLESTEROS YONATHAN	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI														12-13				230201-PROTECCION	2	$ 119.542	$ 19.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 19.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	2	$ 119.542	$ 4.800	$ 0	$ 4.800	14-11 - ARL SURA	2	$ 119.542		$ 0	2	$ 119.542	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 4.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
42	CC 71365297	CORREA BALLESTEROS YONATHAN	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																		230201-PROTECCION	28	$ 1.634.178	$ 261.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 261.500	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	28	$ 1.634.178	$ 65.400	$ 0	$ 65.400	14-11 - ARL SURA	28	$ 1.634.178		$ 17.100	28	$ 1.634.178	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 65.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
43	CC 71734347	MORALES RESTREPO JOHN JADER	DEPEND	PENS VEJ ACT	$ 2.900.000	FIJO			SI														18-22						$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	5	$ 500.000	$ 20.000	$ 0	$ 20.000	14-11 - ARL SURA	5	$ 500.000		$ 0	5	$ 500.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 20.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
44	CC 71734347	MORALES RESTREPO JOHN JADER	DEPEND	PENS VEJ ACT	$ 2.900.000	FIJO			SI								23-30											$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	25	$ 2.443.334	$ 97.800	$ 0	$ 97.800	14-11 - ARL SURA	25	$ 2.443.334		$ 25.600	25	$ 2.443.334	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 97.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
45	CC 98545308	GIRALDO ROLDAN MAURICIO JAVIER	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI														23-30				25-14 COLPENSIONES	8	$ 480.000	$ 76.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 76.800	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	8	$ 480.000	$ 19.200	$ 0	$ 19.200	14-11 - ARL SURA	8	$ 480.000		$ 0	8	$ 480.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 19.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
46	CC 98545308	GIRALDO ROLDAN MAURICIO JAVIER	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI								01-30										25-14 COLPENSIONES	22	$ 1.320.000	$ 211.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 211.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	22	$ 1.320.000	$ 52.800	$ 0	$ 52.800	14-11 - ARL SURA	22	$ 1.320.000		$ 13.800	22	$ 1.320.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 52.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
47	CC 9869897	NARVAEZ GUERRERO DIEGO ALEJANDRO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																		230201-PROTECCION	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905		$ 18.300	30	$ 1.750.905	CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 23.297.100

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901119460
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SKY MOTION SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CARRE 48 #17A SUR -47 LC 101 ED PORTUGAL	TELÉFONO:	5898795
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor en establecimientos no espe
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	002 - SKY MOTION SAS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:	**6015148901**			TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/04/09			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	210210168		

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
230301	230301-PORVENIR	12	$ 4.608.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.608.800	$ 0	$ 4.608.800
231001	231001-COLFONDOS	2	$ 568.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 568.200	$ 0	$ 568.200
230201	230201- PROTECCION	15	$ 6.446.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.446.400	$ 0	$ 6.446.400
25-14	25-14 COLPENSIONES	8	$ 2.832.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.832.200	$ 0	$ 2.832.200
SUBTOTALES:										**$ 14.455.600**	**$ 0**	**$ 14.455.600**

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
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 358.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 358.400	$ 0	$ 0	$ 358.400
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 70.100
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	26		$ 0		$ 0		$ 0	$ 2.632.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.632.000	$ 0	$ 0	$ 2.632.000
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 72.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 72.000	$ 0	$ 0	$ 72.000
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 182.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 182.100	$ 0	$ 0	$ 182.100
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	5		$ 0		$ 0		$ 0	$ 524.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 524.000	$ 0	$ 0	$ 524.000
SUBTOTALES:													**$ 3.838.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 3.838.600**

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
14-11	14-11 - ARL SURA	39		$ 0	$ 0		$ 0	$ 968.600	$ 968.600	$ 0	$ 0	$ 968.600
SUBTOTALES:									**$ 968.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 968.600**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF44	CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	2	$ 140.200	$ 0	$ 140.200
CCF21	CCF21-CAFAM	6	$ 518.400	$ 0	$ 518.400
CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	31	$ 3.180.000	$ 0	$ 3.180.000
SUBTOTALES:			**$ 3.838.600**	**$ 0**	**$ 3.838.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP														
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																								
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	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1000399269	MARIN VILLADA MIGUEL ANGEL	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.000.000	$ 80.000	$ 0	$ 80.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.000.000		$ 20.900	30	$ 2.000.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1001093738	BERNAL GARCIA JUAN MANUEL	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905		$ 18.300	30	$ 1.750.905	CCF21-CAFAM	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1001114332	CASALLAS SOLER JOHAN MICHAEL YESID	DEPEND		$ 1.800.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	27	$ 1.620.000	$ 259.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 259.200	EPS017-FAMISANAR	27	$ 1.620.000	$ 64.800	$ 0	$ 64.800	14-11 - ARL SURA	27	$ 1.620.000		$ 17.000	27	$ 1.620.000	CCF21-CAFAM	$ 64.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1001114332	CASALLAS SOLER JOHAN MICHAEL YESID	DEPEND		$ 1.800.000	FIJO			SI														11-13			230201-PROTECCION	3	$ 180.000	$ 28.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 28.800	EPS017-FAMISANAR	3	$ 180.000	$ 7.200	$ 0	$ 7.200	14-11 - ARL SURA	3	$ 180.000		$ 0	3	$ 180.000	CCF21-CAFAM	$ 7.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 1001618456	RESTREPO MEJIA JEAN MARCO	DEPEND		$ 2.650.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.650.000	$ 424.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 424.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.650.000	$ 106.000	$ 0	$ 106.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.650.000		$ 27.700	30	$ 2.650.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 106.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 1007223165	PABON PINO JUAN PABLO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	231001-COLFONDOS	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905		$ 18.300	30	$ 1.750.905	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	CC 1010012063	MARTINEZ PEDRAZA JULIAN ALBERTO	DEPEND		$ 1.800.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.800.000	$ 288.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 288.000	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.800.000	$ 72.000	$ 0	$ 72.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.800.000		$ 18.800	30	$ 1.800.000	CCF21-CAFAM	$ 72.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901119460
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SKY MOTION SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CARRE 48 #17A SUR -47 LC 101 ED PORTUGAL	TELÉFONO:	5898795
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor en establecimientos no espe
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	002 - SKY MOTION SAS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6015148901**			TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES marzo	AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES abril	AÑO	2026
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/04/09			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	210210168		

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																							PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD						ARP																
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	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
8	CC 1012428003	CUBILLOS OTALORA DEIBER ALEJANDRO	DEPEND		$ 2.200.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 2.200.000	$ 352.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 352.000	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 2.200.000	$ 88.000	$ 0	$ 88.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.200.000		$ 23.000	30	$ 2.200.000	CCF21-CAFAM	$ 88.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	CC 1017262360	HERNANDEZ GUTIERREZ LORENA	DEPEND		$ 2.500.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.500.000	$ 400.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 400.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.500.000	$ 100.000	$ 0	$ 100.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.500.000		$ 26.100	30	$ 2.500.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 100.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	CC 1017925603	AGUIRRE ZAPATA MANUELA	DEPEND		$ 1.900.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1.900.000	$ 304.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 304.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.900.000	$ 76.000	$ 0	$ 76.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.900.000		$ 19.900	30	$ 1.900.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 76.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	CC 1020447828	ZULUAICA CANO CATERINE	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905		$ 18.300	30	$ 1.750.905	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
12	CC 1020449768	MOSQUERA LEMOS BRAYAN ANTONIO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905		$ 18.300	30	$ 1.750.905	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
13	CC 1024534222	ORTIZ SUAREZ LUISA FERNANDA	DEPEND		$ 2.300.000	VARIABLE			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 2.300.000	$ 368.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 368.000	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 2.300.000	$ 92.000	$ 0	$ 92.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.300.000		$ 24.100	30	$ 2.300.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 92.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
14	CC 1033179226	JARAMILLO TAMAYO GALESKY	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905		$ 18.300	30	$ 1.750.905	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
15	CC 1033724273	VARGAS CARMONA IVAN	DEPEND		$ 3.800.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 3.800.000	$ 608.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 608.000	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 3.800.000	$ 152.000	$ 0	$ 152.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 3.800.000		$ 39.700	30	$ 3.800.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 152.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
16	CC 1035415157	MARIN LONDOÑO PAULA ANDREA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905		$ 18.300	30	$ 1.750.905	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
17	CC 1036935164	CIFUENTES OCAMPO JONATHAN STEVEN	DEPEND		$ 3.000.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 3.000.000	$ 480.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 480.000	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 3.000.000	$ 120.000	$ 0	$ 120.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 3.000.000		$ 31.400	30	$ 3.000.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 120.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
18	CC 1037629977	ARBOLEDA GOMEZ JUAN FERNANDO	DEPEND		$ 1.800.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.800.000	$ 288.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 288.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.800.000	$ 72.000	$ 0	$ 72.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.800.000		$ 18.800	30	$ 1.800.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 72.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
19	CC 1037633721	JARAMILLO SEPULVEDA LUIS FELIPE	DEPEND		$ 1.800.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.800.000	$ 288.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 288.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.800.000	$ 72.000	$ 0	$ 72.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.800.000		$ 18.800	30	$ 1.800.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 72.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
20	CC 1037635316	ARROYAVE SALDARRIAGA SANTIAGO	DEPEND		$ 2.650.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 2.650.000	$ 424.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 424.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.650.000	$ 106.000	$ 0	$ 106.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.650.000		$ 27.700	30	$ 2.650.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 106.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
21	CC 1039462569	GUERRA HURTADO ANDRES	DEPEND		$ 3.600.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 3.600.000	$ 576.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 576.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 3.600.000	$ 144.000	$ 0	$ 144.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 3.600.000		$ 37.600	30	$ 3.600.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 144.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
22	CC 1039462574	CASTRO HERRERA LEONARDO	DEPEND		$ 4.800.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 4.800.000	$ 768.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 768.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 4.800.000	$ 192.000	$ 0	$ 192.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 4.800.000		$ 50.200	30	$ 4.800.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 192.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
23	CC 1042706937	LONDOÑO PEREZ RUBEN DARIO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905		$ 18.300	30	$ 1.750.905	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901119460
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SKY MOTION SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CARRE 48 #17A SUR -47 LC 101 ED PORTUGAL	TELÉFONO:	5898795
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor en establecimientos no espe
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	002 - SKY MOTION SAS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**6015148901**	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES marzo	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES abril	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/04/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		210210168

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP													
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																							
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	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	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	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
24	CC 1047493313	BENEDETTI PINEDA ALFONSO JAVIER	DEPEND		$ 2.800.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.800.000	$ 448.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 448.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.800.000	$ 112.000	$ 0	$ 112.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.800.000		$ 29.300	30	$ 2.800.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 112.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
25	CC 1047994406	LOAIZA ANDRES MAURICIO	DEPEND		$ 1.800.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.800.000	$ 288.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 288.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.800.000	$ 72.000	$ 0	$ 72.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.800.000		$ 18.800	30	$ 1.800.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 72.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
26	CC 1053770974	CIFUENTES ALZATE CLAUDIA LORENA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905		$ 18.300	30	$ 1.750.905	CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
27	CC 1070018846	ROMERO GARNICA JAIRO ALEXANDER	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS008-COMPENSAR	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905		$ 18.300	30	$ 1.750.905	CCF21-CAFAM	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
28	CC 1088290650	NARVAEZ GUERRERO JOHAN SEBASTIAN	DEPEND		$ 3.600.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 3.600.000	$ 576.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 576.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 3.600.000	$ 144.000	$ 0	$ 144.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 3.600.000		$ 37.600	30	$ 3.600.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 144.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
29	CC 11225891	MARTINEZ ROJAS JAIME ANDRES	DEPEND		$ 3.300.000	FIJO			SI									01-30								230201-PROTECCION	30	$ 3.653.522	$ 584.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 584.600	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 3.653.522	$ 146.200	$ 0	$ 146.200	14-11 - ARL SURA	30	$ 3.653.522		$ 38.200	30	$ 3.653.522	CCF21-CAFAM	$ 146.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
30	CC 1128429555	JARAMILLO SEPULVEDA JESSICA	DEPEND		$ 1.800.000	FIJO			SI																	231001-COLFONDOS	30	$ 1.800.000	$ 288.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 288.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.800.000	$ 72.000	$ 0	$ 72.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.800.000		$ 18.800	30	$ 1.800.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 72.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
31	CC 1128441336	HOLGUIN CORREDOR MONICA	DEPEND		$ 3.500.000	FIJO			SI								01-30	01-30								230201-PROTECCION	30	$ 4.428.511	$ 708.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 708.600	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 4.428.511	$ 177.200	$ 0	$ 177.200	14-11 - ARL SURA	30	$ 4.428.511		$ 23.200	30	$ 4.428.511	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 177.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
32	CC 1152219073	BOTERO PARRA JUAN ESTEBAN	DEPEND		$ 2.600.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.600.000	$ 416.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 416.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.600.000	$ 104.000	$ 0	$ 104.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.600.000		$ 27.200	30	$ 2.600.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 104.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
33	CC 1152454055	ALVAREZ URIBE CAMILO	DEPEND		$ 2.950.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 2.950.000	$ 472.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 472.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.950.000	$ 118.000	$ 0	$ 118.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.950.000		$ 30.800	30	$ 2.950.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 118.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
34	CC 15453901	OSPINA MARIN ROBINSON ALBERTO	DEPEND		$ 5.300.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 5.300.000	$ 848.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 848.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 5.300.000	$ 212.000	$ 0	$ 212.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 5.300.000		$ 55.400	30	$ 5.300.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 212.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
35	CC 43091580	GOMEZ GOMEZ MARTHA NUBIA	DEPEND	INDEMN SUST/DEV SALDOS	$ 2.600.000	FIJO			SI																			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.600.000	$ 104.000	$ 0	$ 104.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.600.000		$ 27.200	30	$ 2.600.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 104.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
36	CC 43923889	MATURANA CASTAÑEDA ELIZABETH	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905		$ 18.300	30	$ 1.750.905	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
37	CC 71365297	CORREA BALLESTEROS YONATHAN	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905		$ 18.300	30	$ 1.750.905	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901119460
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SKY MOTION SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CARRE 48 #17A SUR -47 LC 101 ED PORTUGAL	TELÉFONO:	5898795
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor en establecimientos no espe
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	002 - SKY MOTION SAS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6015148901**			TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/04/09			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	210210168		

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD						ARP														
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																								
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	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	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
38	CC 71734347	MORALES RESTREPO JOHN JADER	DEPEND	PENS VEJ ACT	$ 3.000.000	FIJO			SI																				$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 3.000.000	$ 120.000	$ 0	$ 120.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 3.000.000		$ 31.400	30	$ 3.000.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 120.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
39	CC 98545308	GIRALDO ROLDAN MAURICIO JAVIER	DEPEND		$ 1.800.000	FIJO			SI														01-15				25-14 COLPENSIONES	15	$ 900.000	$ 144.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 144.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	15	$ 900.000	$ 36.000	$ 0	$ 36.000	14-11 - ARL SURA	15	$ 900.000		$ 0	15	$ 900.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 36.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
40	CC 98545308	GIRALDO ROLDAN MAURICIO JAVIER	DEPEND		$ 1.800.000	FIJO			SI																		25-14 COLPENSIONES	15	$ 900.000	$ 144.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 144.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	15	$ 900.000	$ 36.000	$ 0	$ 36.000	14-11 - ARL SURA	15	$ 900.000		$ 9.400	15	$ 900.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 36.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
41	CC 9869897	NARVAEZ GUERRERO DIEGO ALEJANDRO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																		230201-PROTECCION	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905		$ 18.300	30	$ 1.750.905	CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 23.101.400

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901119460
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SKY MOTION SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CARRE 48 #17A SUR -47 LC 101 ED PORTUGAL	TELÉFONO:	5898795
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor en establecimientos no espe
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	002 - SKY MOTION SAS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**6018921391**		TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/05/07		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		289138545	

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
230301	230301-PORVENIR	12	$ 5.306.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.306.900	$ 0	$ 5.306.900
230201	230201- PROTECCION	15	$ 6.497.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.497.200	$ 0	$ 6.497.200
231001	231001-COLFONDOS	2	$ 576.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 576.200	$ 0	$ 576.200
25-14	25-14 COLPENSIONES	8	$ 2.900.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.900.200	$ 0	$ 2.900.200
SUBTOTALES:										**$ 15.280.500**	**$ 0**	**$ 15.280.500**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 352.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 352.200	$ 0	$ 0	$ 352.200
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 79.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 79.700	$ 0	$ 0	$ 79.700
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 182.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 182.100	$ 0	$ 0	$ 182.100
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	26		$ 0		$ 0		$ 0	$ 2.730.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.730.800	$ 0	$ 0	$ 2.730.800
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	6		$ 0		$ 0		$ 0	$ 700.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 700.000	$ 0	$ 0	$ 700.000
SUBTOTALES:													**$ 4.044.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 4.044.800**

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
14-11	14-11 - ARL SURA	39		$ 0	$ 0		$ 0	$ 1.028.000	$ 1.028.000	$ 0	$ 0	$ 1.028.000
SUBTOTALES:									**$ 1.028.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 1.028.000**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	31	$ 3.252.900	$ 0	$ 3.252.900
CCF21	CCF21-CAFAM	6	$ 581.800	$ 0	$ 581.800
CCF44	CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	2	$ 210.100	$ 0	$ 210.100
SUBTOTALES:			**$ 4.044.800**	**$ 0**	**$ 4.044.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES							
																								PENSIÓN								SALUD						ARP													
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	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1000399269	MARIN VILLADA MIGUEL ANGEL	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.000.000	$ 80.000	$ 0	$ 80.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.000.000		$ 20.900	30	$ 2.000.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1001093738	BERNAL GARCIA JUAN MANUEL	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905		$ 18.300	30	$ 1.750.905	CCF21-CAFAM	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1001114332	CASALLAS SOLER JOHAN MICHAEL YESID	DEPEND		$ 1.800.000	FIJO			SI								01-30									230201-PROTECCION	30	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.000	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 2.000.000	$ 80.000	$ 0	$ 80.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.000.000		$ 20.900	30	$ 2.000.000	CCF21-CAFAM	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1001618456	RESTREPO MEJIA JEAN MARCO	DEPEND		$ 2.650.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.650.000	$ 424.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 424.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.650.000	$ 106.000	$ 0	$ 106.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.650.000		$ 27.700	30	$ 2.650.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 106.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 1007223165	PABON PINO JUAN PABLO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	231001-COLFONDOS	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905		$ 18.300	30	$ 1.750.905	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 1010012063	MARTINEZ PEDRAZA JULIAN ALBERTO	DEPEND		$ 1.800.000	FIJO			SI								01-30									230301-PORVENIR	30	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.000	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 2.000.000	$ 80.000	$ 0	$ 80.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.000.000		$ 20.900	30	$ 2.000.000	CCF21-CAFAM	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	CC 1012428003	CUBILLOS OTALORA DEIBER ALEJANDRO	DEPEND		$ 2.200.000	FIJO			SI								01-30									230301-PORVENIR	30	$ 3.500.000	$ 560.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 560.000	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 3.500.000	$ 140.000	$ 0	$ 140.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 3.500.000		$ 36.600	30	$ 3.500.000	CCF21-CAFAM	$ 140.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901119460
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SKY MOTION SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CARRE 48 #17A SUR -47 LC 101 ED PORTUGAL	TELÉFONO:	5898795
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor en establecimientos no espe
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	002 - SKY MOTION SAS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6018921391**			TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/05/07			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	289138545		

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP													
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																							
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	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	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	TOTAL APORTE
8	CC 1017262360	HERNANDEZ GUTIERREZ LORENA	DEPEND		$ 2.500.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.500.000	$ 400.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 400.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.500.000	$ 100.000	$ 0	$ 100.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.500.000		$ 26.100	30	$ 2.500.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 100.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	CC 1017925603	AGUIRRE ZAPATA MANUELA	DEPEND		$ 1.900.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1.900.000	$ 304.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 304.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.900.000	$ 76.000	$ 0	$ 76.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.900.000		$ 19.900	30	$ 1.900.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 76.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	CC 1020447828	ZULUAICA CANO CATERINE	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905		$ 18.300	30	$ 1.750.905	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	CC 1020449768	MOSQUERA LEMOS BRAYAN ANTONIO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905		$ 18.300	30	$ 1.750.905	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
12	CC 1024534222	ORTIZ SUAREZ LUISA FERNANDA	DEPEND		$ 2.300.000	VARIABLE			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 2.300.000	$ 368.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 368.000	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 2.300.000	$ 92.000	$ 0	$ 92.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.300.000		$ 24.100	30	$ 2.300.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 92.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
13	CC 1033179226	JARAMILLO TAMAYO GALESKY	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI		23															25-14 COLPENSIONES	23	$ 1.342.361	$ 214.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 214.800	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	23	$ 1.342.361	$ 53.700	$ 0	$ 53.700	14-11 - ARL SURA	23	$ 1.342.361		$ 14.100	23	$ 1.342.361	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 53.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
14	CC 1033179226	JARAMILLO TAMAYO GALESKY	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI	27																25-14 COLPENSIONES	4	$ 233.454	$ 37.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 37.400	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	4	$ 233.454	$ 9.400	$ 0	$ 9.400	14-11 - ARL SURA	4	$ 233.454		$ 2.500	4	$ 233.454	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
15	CC 1033724273	VARGAS CARMONA IVAN	DEPEND		$ 3.800.000	FIJO			SI								01-30									230201-PROTECCION	30	$ 4.700.000	$ 752.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 752.000	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 4.700.000	$ 188.000	$ 0	$ 188.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 4.700.000		$ 49.100	30	$ 4.700.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 188.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
16	CC 1035415157	MARIN LONDOÑO PAULA ANDREA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905		$ 18.300	30	$ 1.750.905	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
17	CC 1036935164	CIFUENTES OCAMPO JONATHAN STEVEN	DEPEND		$ 3.000.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 3.000.000	$ 480.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 480.000	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 3.000.000	$ 120.000	$ 0	$ 120.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 3.000.000		$ 31.400	30	$ 3.000.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 120.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
18	CC 1037629977	ARBOLEDA GOMEZ JUAN FERNANDO	DEPEND		$ 1.800.000	FIJO			SI								01-30									25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.000.000	$ 80.000	$ 0	$ 80.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.000.000		$ 20.900	30	$ 2.000.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
19	CC 1037633721	JARAMILLO SEPULVEDA LUIS FELIPE	DEPEND		$ 1.800.000	FIJO			SI								01-30									230301-PORVENIR	30	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 2.000.000	$ 80.000	$ 0	$ 80.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.000.000		$ 20.900	30	$ 2.000.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
20	CC 1037635316	ARROYAVE SALDARRIAGA SANTIAGO	DEPEND		$ 2.650.000	FIJO			SI									16-30								230301-PORVENIR	30	$ 3.031.149	$ 485.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 485.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 3.031.149	$ 121.300	$ 0	$ 121.300	14-11 - ARL SURA	30	$ 3.031.149		$ 31.700	30	$ 3.031.149	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 121.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
21	CC 1039462569	GUERRA HURTADO ANDRES	DEPEND		$ 3.600.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	15	$ 1.800.000	$ 288.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 288.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	15	$ 1.800.000	$ 72.000	$ 0	$ 72.000	14-11 - ARL SURA	15	$ 1.800.000		$ 18.800	15	$ 1.800.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 72.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
22	CC 1039462569	GUERRA HURTADO ANDRES	DEPEND		$ 3.600.000	FIJO			SI														13-27			230201-PROTECCION	15	$ 1.800.000	$ 288.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 288.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	15	$ 1.800.000	$ 72.000	$ 0	$ 72.000	14-11 - ARL SURA	15	$ 1.800.000		$ 0	15	$ 1.800.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 72.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901119460
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SKY MOTION SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CARRE 48 #17A SUR -47 LC 101 ED PORTUGAL	TELÉFONO:	5898795
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor en establecimientos no espe
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	002 - SKY MOTION SAS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6018921391**			TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/05/07			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	289138545		

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP											
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS															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	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	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
23	CC 1039462574	CASTRO HERRERA LEONARDO	DEPEND		$ 4.800.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 4.800.000	$ 768.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 768.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 4.800.000	$ 192.000	$ 0	$ 192.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 4.800.000		$ 50.200	30	$ 4.800.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 192.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
24	CC 1042706937	LONDOÑO PEREZ RUBEN DARIO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905		$ 18.300	30	$ 1.750.905	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
25	CC 1047493313	BENEDETTI PINEDA ALFONSO JAVIER	DEPEND		$ 2.800.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.800.000	$ 448.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 448.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.800.000	$ 112.000	$ 0	$ 112.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.800.000		$ 29.300	30	$ 2.800.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 112.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
26	CC 1047994406	LOAIZA ANDRES MAURICIO	DEPEND		$ 1.800.000	FIJO			SI							01-30										25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.000.000	$ 80.000	$ 0	$ 80.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.000.000		$ 20.900	30	$ 2.000.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
27	CC 1053770974	CIFUENTES ALZATE CLAUDIA LORENA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI							01-30										230301-PORVENIR	30	$ 3.500.000	$ 560.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 560.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 3.500.000	$ 140.000	$ 0	$ 140.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 3.500.000		$ 36.600	30	$ 3.500.000	CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	$ 140.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
28	CC 1070018846	ROMERO GARNICA JAIRO ALEXANDER	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI								01-30									230301-PORVENIR	30	$ 1.990.443	$ 318.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 318.500	EPS008-COMPENSAR	30	$ 1.990.443	$ 79.700	$ 0	$ 79.700	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.990.443		$ 20.800	30	$ 1.990.443	CCF21-CAFAM	$ 79.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
29	CC 1088290650	NARVAEZ GUERRERO JOHAN SEBASTIAN	DEPEND		$ 3.600.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 3.600.000	$ 576.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 576.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 3.600.000	$ 144.000	$ 0	$ 144.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 3.600.000		$ 37.600	30	$ 3.600.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 144.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
30	CC 11225891	MARTINEZ ROJAS JAIME ANDRES	DEPEND		$ 3.300.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 3.300.000	$ 528.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 528.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 3.300.000	$ 132.000	$ 0	$ 132.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 3.300.000		$ 34.500	30	$ 3.300.000	CCF21-CAFAM	$ 132.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
31	CC 1128429555	JARAMILLO SEPULVEDA JESSICA	DEPEND		$ 1.800.000	FIJO			SI							01-30										231001-COLFONDOS	30	$ 1.850.000	$ 296.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 296.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.850.000	$ 74.000	$ 0	$ 74.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.850.000		$ 19.400	30	$ 1.850.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 74.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
32	CC 1128441336	HOLGUIN CORREDOR MONICA	DEPEND		$ 4.000.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 4.000.000	$ 640.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 640.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 4.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 160.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 4.000.000		$ 41.800	30	$ 4.000.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
33	CC 1152219073	BOTERO PARRA JUAN ESTEBAN	DEPEND		$ 2.600.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.600.000	$ 416.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 416.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.600.000	$ 104.000	$ 0	$ 104.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.600.000		$ 27.200	30	$ 2.600.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 104.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
34	CC 1152454055	ALVAREZ URIBE CAMILO	DEPEND		$ 2.950.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 3.243.745	$ 519.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 519.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 3.243.745	$ 129.800	$ 0	$ 129.800	14-11 - ARL SURA	30	$ 3.243.745		$ 33.900	30	$ 3.243.745	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 129.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
35	CC 15453901	OSPINA MARIN ROBINSON ALBERTO	DEPEND		$ 5.300.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 5.300.000	$ 848.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 848.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 5.300.000	$ 212.000	$ 0	$ 212.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 5.300.000		$ 55.400	30	$ 5.300.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 212.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
36	CC 43091580	GOMEZ GOMEZ MARTHA NUBIA	DEPEND	INDEMN SUST/DEV SALDOS	$ 2.600.000	FIJO			SI																			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.600.000	$ 104.000	$ 0	$ 104.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.600.000		$ 27.200	30	$ 2.600.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 104.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901119460
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SKY MOTION SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CARRE 48 #17A SUR -47 LC 101 ED PORTUGAL	TELÉFONO:	5898795
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor en establecimientos no espe
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	002 - SKY MOTION SAS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**6018921391**		TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/05/07		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		289138545	

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD							ARP													
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		APORTES VOLUNTARIOS		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	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																										
37	CC 43923889	MATURANA CASTAÑEDA ELIZABETH	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	13	$ 758.726	$ 121.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 121.400	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	13	$ 758.726	$ 30.400	$ 0	$ 30.400	14-11 - ARL SURA	13	$ 758.726		$ 8.000	13	$ 758.726	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 30.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
38	CC 43923889	MATURANA CASTAÑEDA ELIZABETH	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI														14-30			230201-PROTECCION	17	$ 992.180	$ 158.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 158.800	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	17	$ 992.180	$ 39.700	$ 0	$ 39.700	14-11 - ARL SURA	17	$ 992.180		$ 0	17	$ 992.180	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 39.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
39	CC 71365297	CORREA BALLESTEROS YONATHAN	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905		$ 18.300	30	$ 1.750.905	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
40	CC 71734347	MORALES RESTREPO JOHN JADER	DEPEND	PENS VEJ ACT	$ 3.000.000	FIJO			SI																			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 3.000.000	$ 120.000	$ 0	$ 120.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 3.000.000		$ 31.400	30	$ 3.000.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 120.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
41	CC 98545308	GIRALDO ROLDAN MAURICIO JAVIER	DEPEND		$ 1.800.000	FIJO			SI								01-30									25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.000.000	$ 80.000	$ 0	$ 80.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.000.000		$ 20.900	30	$ 2.000.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
42	CC 9869897	NARVAEZ GUERRERO DIEGO ALEJANDRO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905		$ 18.300	30	$ 1.750.905	CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 24.398.100

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901119460
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SKY MOTION SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CARRE 48 #17A SUR -47 LC 101 ED PORTUGAL	TELÉFONO:	5898795
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor en establecimientos no espe
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	002 - SKY MOTION SAS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**6023483467**	TIPO DE PLANILLA:				E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	junio	AÑO	2026
DÍAS DE MORA:			0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/06/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				382223013

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	8	$ 3.035.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.035.400	$ 0	$ 3.035.400
230201	230201- PROTECCION	15	$ 6.727.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.727.600	$ 0	$ 6.727.600
230301	230301-PORVENIR	12	$ 5.379.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.379.300	$ 0	$ 5.379.300
231001	231001-COLFONDOS	2	$ 604.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 604.700	$ 0	$ 604.700
SUBTOTALES:										**$ 15.747.000**	**$ 0**	**$ 15.747.000**

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	6		$ 0		$ 0		$ 0	$ 700.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 700.100	$ 0	$ 0	$ 700.100
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 72.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 72.900	$ 0	$ 0	$ 72.900
EPSC34	EPSC34-CAPITAL SALUD EPSS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 116.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 116.800	$ 0	$ 0	$ 116.800
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	26		$ 0		$ 0		$ 0	$ 2.818.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.818.100	$ 0	$ 0	$ 2.818.100
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 374.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 374.000	$ 0	$ 0	$ 374.000
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 196.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 196.500	$ 0	$ 0	$ 196.500
SUBTOTALES:													**$ 4.278.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 4.278.400**

Planilla Pagada

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
14-11	14-11 - ARL SURA	40		$ 0	$ 0		$ 0	$ 1.080.900	$ 1.080.900	$ 0	$ 0	$ 1.080.900
SUBTOTALES:									**$ 1.080.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 1.080.900**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF21	CCF21-CAFAM	6	$ 581.400	$ 0	$ 581.400
CCF44	CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	2	$ 210.100	$ 0	$ 210.100
CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	31	$ 3.370.100	$ 0	$ 3.370.100
SUBTOTALES:			**$ 4.161.600**	**$ 0**	**$ 4.161.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

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
1	CC 1000399269	MARIN VILLA MIGUEL ANGEL	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO			SI																	
2	CC 1001093738	BERNAL GARCIA JUAN MANUEL	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	
3	CC 1001114332	CASALLAS SOLER JOHAN MICHAEL YESID	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO			SI														14-20			
4	CC 1001114332	CASALLAS SOLER JOHAN MICHAEL YESID	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO			SI																	
5	CC 1001618456	RESTREPO MEJIA JEAN MARCO	DEPEND		$ 2.650.000	FIJO			SI																	
6	CC 1007223165	PABON PINO JUAN PABLO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI									16-30								
7	CC 1010012063	MARTINEZ PEDRAZA JULIAN ALBERTO	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO			SI																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.000
2	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200
3	230201-PROTECCION	7	$ 466.667	$ 74.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 74.700
4	230201-PROTECCION	23	$ 1.533.334	$ 245.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 245.400
5	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.650.000	$ 424.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 424.000
6	231001-COLFONDOS	30	$ 1.929.348	$ 308.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 308.700
7	230301-PORVENIR	30	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.000

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
1	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.000.000	$ 80.000	$ 0	$ 80.000
2	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100
3	EPS005-SANITAS S.A	7	$ 466.667	$ 18.700	$ 0	$ 18.700
4	EPS005-SANITAS S.A	23	$ 1.533.334	$ 61.400	$ 0	$ 61.400
5	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.650.000	$ 106.000	$ 0	$ 106.000
6	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.929.348	$ 77.200	$ 0	$ 77.200
7	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 2.000.000	$ 80.000	$ 0	$ 80.000

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.000.000		$ 20.900
2	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905		$ 18.300
3	14-11 - ARL SURA	7	$ 466.667		$ 0
4	14-11 - ARL SURA	23	$ 1.533.334		$ 16.100
5	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.650.000		$ 27.700
6	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.929.348		$ 20.200
7	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.000.000		$ 20.900

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	30	$ 2.000.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	30	$ 1.750.905	CCF21-CAFAM	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	7	$ 466.667	CCF21-CAFAM	$ 18.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	23	$ 1.533.334	CCF21-CAFAM	$ 61.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	30	$ 2.650.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 106.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	30	$ 1.929.348	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 77.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	30	$ 2.000.000	CCF21-CAFAM	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901119460
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SKY MOTION SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CARRE 48 #17A SUR -47 LC 101 ED PORTUGAL	TELÉFONO:	5898795
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor en establecimientos no espe
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	002 - SKY MOTION SAS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**6023483467**		TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	junio	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/06/11		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		382223013	

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
8	CC 1012428003	CUBILLOS OTALORA DEIBER ALEJANDRO	DEPEND		$ 3.500.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 3.500.000	$ 560.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 560.000	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 3.500.000	$ 140.000	$ 0	$ 140.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 3.500.000		$ 36.600	30	$ 3.500.000	CCF21-CAFAM	$ 140.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	CC 1013685483	GUZMAN HIGUERA DANIEL STEVEN	APRENDICES ETAPA LECTIVA LEY 2466 DE 2025		$ 1.750.905				NO	15																			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPSC34-CAPITAL SALUD EPSS	16	$ 933.816	$ 116.800	$ 0	$ 116.800	14-11 - ARL SURA	16	$ 933.816		$ 9.800		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	CC 1017262360	HERNANDEZ GUTIERREZ LORENA	DEPEND		$ 2.500.000	FIJO			SI									16-30								25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.738.830	$ 438.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 438.300	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.738.830	$ 109.600	$ 0	$ 109.600	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.738.830		$ 28.600	30	$ 2.738.830	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 109.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	CC 1017925603	AGUIRRE ZAPATA MANUELA	DEPEND		$ 1.900.000	FIJO			SI									16-30								230201-PROTECCION	30	$ 2.142.958	$ 342.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 342.900	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.142.958	$ 85.800	$ 0	$ 85.800	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.142.958		$ 22.400	30	$ 2.142.958	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 85.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
12	CC 1020447828	ZULUAICA CANO CATERINE	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI									16-30								230201-PROTECCION	30	$ 1.843.665	$ 295.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 295.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.843.665	$ 73.800	$ 0	$ 73.800	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.843.665		$ 19.300	30	$ 1.843.665	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 73.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
13	CC 1020449768	MOSQUERA LEMOS BRAYAN ANTONIO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI									16-30								230301-PORVENIR	30	$ 1.843.665	$ 295.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 295.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.843.665	$ 73.800	$ 0	$ 73.800	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.843.665		$ 19.300	30	$ 1.843.665	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 73.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
14	CC 1024534222	ORTIZ SUAREZ LUISA FERNANDA	DEPEND		$ 2.300.000	VARIABLE			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 2.300.000	$ 368.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 368.000	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 2.300.000	$ 92.000	$ 0	$ 92.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.300.000		$ 24.100	30	$ 2.300.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 92.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
15	CC 1033179226	JARAMILLO TAMAYO GALESKY	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905		$ 18.300	30	$ 1.750.905	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
16	CC 1033724273	VARGAS CARMONA IVAN	DEPEND		$ 4.700.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 4.700.000	$ 752.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 752.000	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 4.700.000	$ 188.000	$ 0	$ 188.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 4.700.000		$ 49.100	30	$ 4.700.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 188.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
17	CC 1035415157	MARIN LONDOÑO PAULA ANDREA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI									16-30								230201-PROTECCION	30	$ 1.942.386	$ 310.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 310.800	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.942.386	$ 77.700	$ 0	$ 77.700	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.942.386		$ 20.300	30	$ 1.942.386	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 77.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
18	CC 1036935164	CIFUENTES OCAMPO JONATHAN STEVEN	DEPEND		$ 3.000.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 3.000.000	$ 480.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 480.000	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 3.000.000	$ 120.000	$ 0	$ 120.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 3.000.000		$ 31.400	30	$ 3.000.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 120.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
19	CC 1037629977	ARBOLEDA GOMEZ JUAN FERNANDO	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.000.000	$ 80.000	$ 0	$ 80.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.000.000		$ 20.900	30	$ 2.000.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
20	CC 1037633721	JARAMILLO SEPULVEDA LUIS FELIPE	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO			SI									16-30								230301-PORVENIR	30	$ 2.104.255	$ 336.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 336.700	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 2.104.255	$ 84.200	$ 0	$ 84.200	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.104.255		$ 22.000	30	$ 2.104.255	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 84.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
21	CC 1037635316	ARROYAVE SALDARRIAGA SANTIAGO	DEPEND		$ 2.650.000	FIJO			SI									16-30								230301-PORVENIR	30	$ 3.236.947	$ 518.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 518.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 3.236.947	$ 129.500	$ 0	$ 129.500	14-11 - ARL SURA	30	$ 3.236.947		$ 33.800	30	$ 3.236.947	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 129.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
22	CC 1039462569	GUERRA HURTADO ANDRES	DEPEND		$ 3.600.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 3.600.000	$ 576.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 576.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 3.600.000	$ 144.000	$ 0	$ 144.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 3.600.000		$ 37.600	30	$ 3.600.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 144.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
23	CC 1039462574	CASTRO HERRERA LEONARDO	DEPEND		$ 4.800.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 4.800.000	$ 768.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 768.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 4.800.000	$ 192.000	$ 0	$ 192.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 4.800.000		$ 50.200	30	$ 4.800.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 192.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901119460
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SKY MOTION SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CARRE 48 #17A SUR -47 LC 101 ED PORTUGAL	TELÉFONO:	5898795
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor en establecimientos no espe
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	002 - SKY MOTION SAS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**6023483467**		TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	junio	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/06/11		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		382223013	

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP														
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																								
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	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	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
24	CC 1042706937	LONDOÑO PEREZ RUBEN DARIO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI									16-30									230201-PROTECCION	30	$ 1.803.060	$ 288.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 288.500	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.803.060	$ 72.200	$ 0	$ 72.200	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.803.060		$ 18.900	30	$ 1.803.060	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 72.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
25	CC 1047493313	BENEDETTI PINEDA ALFONSO JAVIER	DEPEND		$ 2.800.000	FIJO			SI									16-30									25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.981.702	$ 477.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 477.100	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.981.702	$ 119.300	$ 0	$ 119.300	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.981.702		$ 31.200	30	$ 2.981.702	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 119.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
26	CC 1047994406	LOAIZA ANDRES MAURICIO	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO			SI																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.000.000	$ 80.000	$ 0	$ 80.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.000.000		$ 20.900	30	$ 2.000.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
27	CC 1053770974	CIFUENTES ALZATE CLAUDIA LORENA	DEPEND		$ 3.500.000	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	30	$ 3.500.000	$ 560.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 560.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 3.500.000	$ 140.000	$ 0	$ 140.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 3.500.000		$ 36.600	30	$ 3.500.000	CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	$ 140.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
28	CC 1070018846	ROMERO GARNICA JAIRO ALEXANDER	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	24	$ 1.400.724	$ 224.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 224.200	EPS008-COMPENSAR	24	$ 1.400.724	$ 56.100	$ 0	$ 56.100	14-11 - ARL SURA	24	$ 1.400.724		$ 14.700	24	$ 1.400.724	CCF21-CAFAM	$ 56.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
29	CC 1070018846	ROMERO GARNICA JAIRO ALEXANDER	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI														25-30				230301-PORVENIR	6	$ 419.510	$ 67.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 67.200	EPS008-COMPENSAR	6	$ 419.510	$ 16.800	$ 0	$ 16.800	14-11 - ARL SURA	6	$ 419.510		$ 0	6	$ 419.510	CCF21-CAFAM	$ 16.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
30	CC 1088290650	NARVAEZ GUERRERO JOHAN SEBASTIAN	DEPEND		$ 3.600.000	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	30	$ 3.600.000	$ 576.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 576.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 3.600.000	$ 144.000	$ 0	$ 144.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 3.600.000		$ 37.600	30	$ 3.600.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 144.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
31	CC 11225891	MARTINEZ ROJAS JAIME ANDRES	DEPEND		$ 3.300.000	FIJO			SI														06-10				230201-PROTECCION	5	$ 706.165	$ 113.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 113.000	EPS002-SALUD TOTAL	5	$ 706.165	$ 28.300	$ 0	$ 28.300	14-11 - ARL SURA	5	$ 706.165		$ 0	5	$ 706.165	CCF21-CAFAM	$ 28.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
32	CC 11225891	MARTINEZ ROJAS JAIME ANDRES	DEPEND		$ 3.300.000	FIJO			SI																		230201-PROTECCION	25	$ 2.750.000	$ 440.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 440.000	EPS002-SALUD TOTAL	25	$ 2.750.000	$ 110.000	$ 0	$ 110.000	14-11 - ARL SURA	25	$ 2.750.000		$ 28.800	25	$ 2.750.000	CCF21-CAFAM	$ 110.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
33	CC 1128429555	JARAMILLO SEPULVEDA JESSICA	DEPEND		$ 1.850.000	FIJO			SI																		231001-COLFONDOS	30	$ 1.850.000	$ 296.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 296.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.850.000	$ 74.000	$ 0	$ 74.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.850.000		$ 19.400	30	$ 1.850.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 74.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
34	CC 1128441336	HOLGUIN CORREDOR MONICA	DEPEND		$ 4.000.000	FIJO			SI									16-30									230201-PROTECCION	30	$ 4.651.914	$ 744.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 744.400	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 4.651.914	$ 186.100	$ 0	$ 186.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 4.651.914		$ 48.600	30	$ 4.651.914	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 186.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
35	CC 1152219073	BOTERO PARRA JUAN ESTEBAN	DEPEND		$ 2.600.000	FIJO			SI									16-30									25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.848.383	$ 455.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 455.800	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.848.383	$ 114.000	$ 0	$ 114.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.848.383		$ 29.800	30	$ 2.848.383	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 114.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
36	CC 1152454055	ALVAREZ URIBE CAMILO	DEPEND		$ 2.950.000	FIJO			SI									16-30									230301-PORVENIR	30	$ 3.462.170	$ 554.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 554.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 3.462.170	$ 138.500	$ 0	$ 138.500	14-11 - ARL SURA	30	$ 3.462.170		$ 36.200	30	$ 3.462.170	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 138.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
37	CC 15453901	OSPINA MARIN ROBINSON ALBERTO	DEPEND		$ 5.300.000	FIJO			SI																		230201-PROTECCION	30	$ 5.300.000	$ 848.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 848.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 5.300.000	$ 212.000	$ 0	$ 212.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 5.300.000		$ 55.400	30	$ 5.300.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 212.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
38	CC 43091580	GOMEZ GOMEZ MARTHA NUBIA	DEPEND	INDEMN SUST/DEV SALDOS	$ 2.600.000	FIJO			SI																				$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.600.000	$ 104.000	$ 0	$ 104.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.600.000		$ 27.200	30	$ 2.600.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 104.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901119460
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SKY MOTION SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CARRE 48 #17A SUR -47 LC 101 ED PORTUGAL	TELÉFONO:	5898795
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor en establecimientos no espe
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	002 - SKY MOTION SAS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**6023483467**		TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	junio	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/06/11		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		382223013	

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																									PENSIÓN								SALUD						ARP												
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																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	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	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
39	CC 43923889	MATURANA CASTAÑEDA ELIZABETH	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905		$ 18.300	30	$ 1.750.905	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
40	CC 71365297	CORREA BALLESTEROS YONATHAN	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI									16-30								230201-PROTECCION	30	$ 1.803.060	$ 288.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 288.500	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.803.060	$ 72.200	$ 0	$ 72.200	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.803.060		$ 18.900	30	$ 1.803.060	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 72.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
41	CC 71734347	MORALES RESTREPO JOHN JADER	DEPEND	PENS VEJ ACT	$ 3.000.000	FIJO			SI																		30	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 3.000.000	$ 120.000	$ 0	$ 120.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 3.000.000		$ 31.400	30	$ 3.000.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 120.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
42	CC 98545308	GIRALDO ROLDAN MAURICIO JAVIER	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.000.000	$ 80.000	$ 0	$ 80.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.000.000		$ 20.900	30	$ 2.000.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
43	CC 9869897	NARVAEZ GUERRERO DIEGO ALEJANDRO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905		$ 18.300	30	$ 1.750.905	CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO:	**$ 25.267.900**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901119460
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SKY MOTION SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CARRE 48 #17A SUR -47 LC 101 ED PORTUGAL	TELÉFONO:	5898795
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor en establecimientos no espe
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	002 - SKY MOTION SAS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6027680771**			TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES junio AÑO 2026			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/07/10			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	470104109

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
230301	230301-PORVENIR	13	$ 5.456.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.456.300	$ 0	$ 5.456.300
231001	231001-COLFONDOS	2	$ 576.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 576.200	$ 0	$ 576.200
230201	230201- PROTECCION	16	$ 6.777.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.777.400	$ 0	$ 6.777.400
25-14	25-14 COLPENSIONES	8	$ 2.963.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.963.700	$ 0	$ 2.963.700
SUBTOTALES:										**$ 15.773.600**	**$ 0**	**$ 15.773.600**

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
EPS040	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 70.100
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	26		$ 0		$ 0		$ 0	$ 2.719.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.719.800	$ 0	$ 0	$ 2.719.800
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 182.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 182.100	$ 0	$ 0	$ 182.100
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 352.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 352.200	$ 0	$ 0	$ 352.200
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	6		$ 0		$ 0		$ 0	$ 700.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 700.000	$ 0	$ 0	$ 700.000
EPSC34	EPSC34-CAPITAL SALUD EPSS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 73.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 73.800	$ 0	$ 0	$ 73.800
SUBTOTALES:													**$ 4.316.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 4.316.900**

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
14-11	14-11 - ARL SURA	41		$ 0	$ 0		$ 0	$ 1.082.700	$ 1.082.700	$ 0	$ 0	$ 1.082.700
SUBTOTALES:									**$ 1.082.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 1.082.700**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	32	$ 3.311.800	$ 0	$ 3.311.800
CCF44	CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	2	$ 210.100	$ 0	$ 210.100
CCF21	CCF21-CAFAM	7	$ 646.200	$ 0	$ 646.200
SUBTOTALES:			**$ 4.168.100**	**$ 0**	**$ 4.168.100**

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	1	$ 52.600	$ 0	$ 52.600
PASENA	PASENA - SENA	1	$ 35.100	$ 0	$ 35.100
SUBTOTALES:			**$ 87.700**	**$ 0**	**$ 87.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD						ARP													
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	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																											
1	CC 1000399269	MARIN VILLA MIGUEL ANGEL	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.000.000	$ 80.000	$ 0	$ 80.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.000.000		$ 20.900	30	$ 2.000.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1001093738	BERNAL GARCIA JUAN MANUEL	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI														30-30			230301-PORVENIR	1	$ 61.961	$ 10.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 10.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 61.961	$ 2.500	$ 0	$ 2.500	14-11 - ARL SURA	1	$ 61.961		$ 0	1	$ 61.961	CCF21-CAFAM	$ 2.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1001093738	BERNAL GARCIA JUAN MANUEL	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	29	$ 1.692.542	$ 270.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 270.900	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	29	$ 1.692.542	$ 67.800	$ 0	$ 67.800	14-11 - ARL SURA	29	$ 1.692.542		$ 17.700	29	$ 1.692.542	CCF21-CAFAM	$ 67.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1001114332	CASALLAS SOLER JOHAN MICHAEL YESID	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.000	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 2.000.000	$ 80.000	$ 0	$ 80.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.000.000		$ 20.900	30	$ 2.000.000	CCF21-CAFAM	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901119460
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SKY MOTION SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CARRE 48 #17A SUR -47 LC 101 ED PORTUGAL	TELÉFONO:	5898795
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor en establecimientos no espe
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	002 - SKY MOTION SAS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6027680771**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES junio AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/07/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	470104109

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP													
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	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
5	CC 1001618456	RESTREPO MEJIA JEAN MARCO	DEPEND		$ 2.650.000	FIJO			SI		30															25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.650.000	$ 424.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 424.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.650.000	$ 106.000	$ 0	$ 106.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.650.000		$ 27.700	30	$ 2.650.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 106.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 1007223165	PABON PINO JUAN PABLO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	231001-COLFONDOS	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905		$ 18.300	30	$ 1.750.905	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	CC 1010012063	MARTINEZ PEDRAZA JULIAN ALBERTO	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.000	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 2.000.000	$ 80.000	$ 0	$ 80.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.000.000		$ 20.900	30	$ 2.000.000	CCF21-CAFAM	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	CC 1012428003	CUBILLOS OTALORA DEIBER ALEJANDRO	DEPEND		$ 3.500.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 3.500.000	$ 560.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 560.000	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 3.500.000	$ 140.000	$ 0	$ 140.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 3.500.000		$ 36.600	30	$ 3.500.000	CCF21-CAFAM	$ 140.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	CC 1013685483	GUZMAN HIGUERA DANIEL STEVEN	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPSC34-CAPITAL SALUD EPSS	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905		$ 18.300	30	$ 1.750.905	CCF21-CAFAM	$ 70.100	$ 35.100	$ 52.600	$ 0	$ 0
10	CC 1017262360	HERNANDEZ GUTIERREZ LORENA	DEPEND		$ 2.500.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.500.000	$ 400.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 400.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.500.000	$ 100.000	$ 0	$ 100.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.500.000		$ 26.100	30	$ 2.500.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 100.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	CC 1017925603	AGUIRRE ZAPATA MANUELA	DEPEND		$ 1.900.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1.900.000	$ 304.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 304.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.900.000	$ 76.000	$ 0	$ 76.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.900.000		$ 19.900	30	$ 1.900.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 76.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
12	CC 1020447828	ZULUAICA CANO CATERINE	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905		$ 18.300	30	$ 1.750.905	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
13	CC 1020449768	MOSQUERA LEMOS BRAYAN ANTONIO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905		$ 18.300	30	$ 1.750.905	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
14	CC 1024534222	ORTIZ SUAREZ LUISA FERNANDA	DEPEND		$ 2.300.000	VARIABLE			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 2.300.000	$ 368.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 368.000	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 2.300.000	$ 92.000	$ 0	$ 92.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.300.000		$ 24.100	30	$ 2.300.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 92.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
15	CC 1033179226	JARAMILLO TAMAYO GALESKY	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI								01-30									25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.972.777	$ 315.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 315.700	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.972.777	$ 79.000	$ 0	$ 79.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.972.777		$ 20.600	30	$ 1.972.777	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 79.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
16	CC 1033724273	VARGAS CARMONA IVAN	DEPEND		$ 4.700.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 4.700.000	$ 752.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 752.000	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 4.700.000	$ 188.000	$ 0	$ 188.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 4.700.000		$ 49.100	30	$ 4.700.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 188.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
17	CC 1035415157	MARIN LONDOÑO PAULA ANDREA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905		$ 18.300	30	$ 1.750.905	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
18	CC 1036935164	CIFUENTES OCAMPO JONATHAN STEVEN	DEPEND		$ 3.000.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 3.000.000	$ 480.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 480.000	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 3.000.000	$ 120.000	$ 0	$ 120.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 3.000.000		$ 31.400	30	$ 3.000.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 120.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
19	CC 1037629977	ARBOLEDA GOMEZ JUAN FERNANDO	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.000.000	$ 80.000	$ 0	$ 80.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.000.000		$ 20.900	30	$ 2.000.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
20	CC 1037633721	JARAMILLO SEPULVEDA LUIS FELIPE	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 2.000.000	$ 80.000	$ 0	$ 80.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.000.000		$ 20.900	30	$ 2.000.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
21	CC 1037635316	ARROYAVE SALDARRIAGA SANTIAGO	DEPEND		$ 2.650.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 2.650.000	$ 424.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 424.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.650.000	$ 106.000	$ 0	$ 106.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.650.000		$ 27.700	30	$ 2.650.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 106.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901119460
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SKY MOTION SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CARRE 48 #17A SUR -47 LC 101 ED PORTUGAL	TELÉFONO:	5898795
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor en establecimientos no espe
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	002 - SKY MOTION SAS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6027680771**			TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	julio	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/07/10			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	470104109		

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP													
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																							
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	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	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
22	CC 1039462569	GUERRA HURTADO ANDRES	DEPEND		$ 3.600.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 3.600.000	$ 576.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 576.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 3.600.000	$ 144.000	$ 0	$ 144.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 3.600.000		$ 37.600	30	$ 3.600.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 144.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
23	CC 1039462574	CASTRO HERRERA LEONARDO	DEPEND		$ 4.800.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 4.800.000	$ 768.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 768.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 4.800.000	$ 192.000	$ 0	$ 192.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 4.800.000		$ 50.200	30	$ 4.800.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 192.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
24	CC 1042706937	LONDONO PEREZ RUBEN DARIO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905		$ 18.300	30	$ 1.750.905	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
25	CC 1047493313	BENEDETTI PINEDA ALFONSO JAVIER	DEPEND		$ 2.800.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.800.000	$ 448.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 448.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.800.000	$ 112.000	$ 0	$ 112.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.800.000		$ 29.300	30	$ 2.800.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 112.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
26	CC 1047994406	LOAIZA ANDRES MAURICIO	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.000.000	$ 80.000	$ 0	$ 80.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.000.000		$ 20.900	30	$ 2.000.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
27	CC 1053770974	CIFUENTES ALZATE CLAUDIA LORENA	DEPEND		$ 3.500.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 3.500.000	$ 560.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 560.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 3.500.000	$ 140.000	$ 0	$ 140.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 3.500.000		$ 36.600	30	$ 3.500.000	CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	$ 140.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
28	CC 1070018846	ROMERO GARNICA JAIRO ALEXANDER	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	22	$ 1.283.997	$ 205.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 205.500	EPS008-COMPENSAR	22	$ 1.283.997	$ 51.400	$ 0	$ 51.400	14-11 - ARL SURA	22	$ 1.283.997		$ 13.500	22	$ 1.283.997	CCF21-CAFAM	$ 51.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
29	CC 1070018846	ROMERO GARNICA JAIRO ALEXANDER	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI														01-08			230301-PORVENIR	8	$ 559.346	$ 89.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 89.500	EPS008-COMPENSAR	8	$ 559.346	$ 22.400	$ 0	$ 22.400	14-11 - ARL SURA	8	$ 559.346		$ 0	8	$ 559.346	CCF21-CAFAM	$ 22.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
30	CC 1088290650	NARVAEZ GUERRERO JOHAN SEBASTIAN	DEPEND		$ 3.600.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 3.600.000	$ 576.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 576.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 3.600.000	$ 144.000	$ 0	$ 144.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 3.600.000		$ 37.600	30	$ 3.600.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 144.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
31	CC 11225891	MARTINEZ ROJAS JAIME ANDRES	DEPEND		$ 3.300.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 3.300.000	$ 528.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 528.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 3.300.000	$ 132.000	$ 0	$ 132.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 3.300.000		$ 34.500	30	$ 3.300.000	CCF21-CAFAM	$ 132.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
32	CC 1128429555	JARAMILLO SEPULVEDA JESSICA	DEPEND		$ 1.850.000	FIJO			SI																	231001-COLFONDOS	30	$ 1.850.000	$ 296.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 296.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.850.000	$ 74.000	$ 0	$ 74.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.850.000		$ 19.400	30	$ 1.850.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 74.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
33	CC 1128441336	HOLGUIN CORREDOR MONICA	DEPEND		$ 4.000.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 4.000.000	$ 640.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 640.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 4.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 160.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 4.000.000		$ 41.800	30	$ 4.000.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
34	CC 1152219073	BOTERO PARRA JUAN ESTEBAN	DEPEND		$ 2.600.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.600.000	$ 416.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 416.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.600.000	$ 104.000	$ 0	$ 104.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.600.000		$ 27.200	30	$ 2.600.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 104.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
35	CC 1152454055	ALVAREZ URIBE CAMILO	DEPEND		$ 2.950.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 2.950.000	$ 472.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 472.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.950.000	$ 118.000	$ 0	$ 118.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.950.000		$ 30.800	30	$ 2.950.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 118.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
36	CC 15453901	OSPINA MARIN ROBINSON ALBERTO	DEPEND		$ 5.300.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 5.300.000	$ 848.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 848.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 5.300.000	$ 212.000	$ 0	$ 212.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 5.300.000		$ 55.400	30	$ 5.300.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 212.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901119460
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SKY MOTION SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CARRE 48 #17A SUR -47 LC 101 ED PORTUGAL	TELÉFONO:	5898795
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor en establecimientos no espe
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	002 - SKY MOTION SAS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**6027680771**	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES junio AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio AÑO	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/07/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		470104109

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD							ARP													
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																							
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	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	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	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
37	CC 43091580	GOMEZ GOMEZ MARTHA NUBIA	DEPEND	INDEMN SUST/DEV SALDOS	$ 2.600.000	FIJO			SI																		30	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.600.000	$ 104.000	$ 0	$ 104.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.600.000		$ 27.200	30	$ 2.600.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 104.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
38	CC 43912091	CASTANEDA CLAUDIA PATRICIA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI	01																230201-PROTECCION	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905		$ 18.300	30	$ 1.750.905	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
39	CC 43923889	MATURANA CASTANEDA ELIZABETH	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905		$ 18.300	30	$ 1.750.905	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
40	CC 71365297	CORREA BALLESTEROS YONATHAN	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905		$ 18.300	30	$ 1.750.905	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
41	CC 71734347	MORALES RESTREPO JOHN JADER	DEPEND	PENS VEJ ACT	$ 3.000.000	FIJO			SI																		30	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 3.000.000	$ 120.000	$ 0	$ 120.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 3.000.000		$ 31.400	30	$ 3.000.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 120.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
42	CC 98545308	GIRALDO ROLDAN MAURICIO JAVIER	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.000.000	$ 80.000	$ 0	$ 80.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.000.000		$ 20.900	30	$ 2.000.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
43	CC 9869897	NARVAEZ GUERRERO DIEGO ALEJANDRO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905		$ 18.300	30	$ 1.750.905	CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 25.429.000

Planilla Pagada

ANEXO No. 2:

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA




SanDisk
Extreme PRO.
microSDXC™ UHS-I Card with adapter
carte microSDXC™ UHS-I avec adaptateur
128
GB/Go*
200
90
SanDisk



- Se comparten (3) tres fotografías y (3) tres videos como evidencia fotográfica.
- **Video 1:** H30T – duración de 10”
- **Video 2:** 6 BS100 – duración 4”
- **Video 3:** 6 Matrice 400 – duración 6”

ANEXO No. 3:

Formato obligatorio avances

Obligaciones técnicas:

Obligación	% periodo informado (Julio 2026)	% acumulado	Observación
Desarrollar las actividades necesarias para dar cabal cumplimiento al objeto del contrato con todas las especificaciones y requerimientos técnicos, establecidos en el proceso precontractual, en los Estudios y Documentos Previos, en el Pliego de Condiciones y Adendas si las hubiere.	50%	50%	Se tiene el 90% de los equipos, pero aún está pendiente por confirmar lo relacionado con la transferencia de conocimiento, y la llegada otros accesorios de los equipos.
Cumplir con cada una de las Especificaciones Técnicas y Requerimientos Generales del Objeto del Proceso de Contratación, señaladas en el numeral 2.2 de los Estudios Previos.	50%	50%	Aún se está en ejecución del contrato y no se han cumplido con la totalidad de lo solicitado en el numeral 2.2 de los Estudios previos, pues faltan algunos accesorios de los equipos, transferencia de conocimiento, prueba de funcionamiento y entrega de equipos.
El contratista se obliga a participar de reuniones y demás convocatorias en que sea requerido, a fin de dar buen cumplimiento al contrato como también atender las recomendaciones que sean formuladas por el supervisor para efectos de ejecutar en debida forma el objeto contractual.	10%	10%	Sólo se ha llevado a cabo una reunión para establecer parámetros para la correcta ejecución del contrato.
Presentar al Departamento informes mensuales de gestión antes del día treinta (30) de cada mes, sobre el avance de ejecución de cada uno de los componentes del proyecto debidamente avalado por la supervisión.	10%	10%	Es el primer informe que se presenta a la entidad.
Prestar toda la colaboración y acompañamiento requerido en las visitas de vigilancia y control que realice la persona designada por la supervisión del departamento de Antioquia.	10%	10%	Sólo se ha llevado a cabo una reunión para establecer parámetros para la correcta ejecución del contrato y aún no existido visitas.
Garantizar la calidad y el correcto funcionamiento de los bienes entregados, así como, atender y supervisar el periodo de prueba de los equipos hasta obtener el recibo a satisfacción de estos.	0%	0%	Aún no se realiza la entrega de ningún equipo,
Presentar dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la firma del acta de inicio el cronograma de ejecución del	10%	10%	Es el primer informe que se presenta a la entidad y se está sujeto a cambios.

proyecto, así mismo deberá informar a la supervisión del contrato cualquier novedad que se pueda presentar.			
Cumplir con los tiempos y actividades determinados en los cronogramas del proyecto disponiendo de todos los medios y recursos para tal fin.	10%	10%	Es el primer informe que se presenta a la entidad y se está sujeto a cambios.
Entregar los bienes en correcto funcionamiento, completamente nuevos, no re manufacturados, con sus piezas y accesorios originales y probados en las condiciones, protocolos, modos y plazos determinados, en el plazo requerido y cumpliendo con las especificaciones solicitadas, ofrecidas, contratadas y las descritas en los anexos del contrato. Deben anexar certificado del fabricante de que los equipos son nuevos.	0%	0%	Aún no se ha entregado ningún equipo.
Cambiar el bien o los bienes que llegaren a presentar fallas en su funcionamiento, siempre y cuando se haya dado buen uso, previa solicitud por escrito de la Policía Nacional, por otro completamente nuevo y de iguales o superiores características, dentro de los términos ofertados.	0%	0%	Aún no se ha entregado ningún equipo.
Realizar con mínimo diez (10) días de antelación a la fecha de entrega definitiva del proyecto, todas las pruebas de funcionamiento, a fin de garantizar su estabilidad y realizar ajustes, y minimizar los riesgos para la puesta en funcionamiento. Para lo cual se elaborará un protocolo de pruebas de común acuerdo entre las partes.	0%	0%	Aún no se ha entregado ningún equipo, porque no se tienen en su totalidad.
El contratista deberá llevar un registro histórico de cada uno de los incidentes y mantenimientos que durante el periodo de garantía se atienden, sobre cada uno de los componentes de la contratación.	0%	0%	Aún no se ha entregado ningún equipo, por lo tanto, no hay lugar por el momento a falla ni a garantías.
La garantía de cada uno de los componentes se empezará a contar a partir de la firma del acta de entrega y recibido a satisfacción de la solución y no podrá ser inferior a lo estipulado en las especificaciones técnicas en el numeral 2.2 de los Estudios Previos.	0%	0%	Aún no se ha entregado ningún equipo, por lo tanto, no hay lugar por el momento a falla ni a garantías.
Para efectos de inconsistencia y/o diferencia entre el pliego de condiciones y sus anexos, frente a la propuesta del contratista, prevalecerá lo establecido en el pliego de condiciones y anexos, que hacen parte integral del contrato.	0%	0%	No se han presentado inconsistencias o diferencias hasta el momento.

Asumir los costos por los daños y/o fallas que ocasione el contratista, durante la etapa de implementación y los mantenimientos establecidos, así como aquellos que estén contemplados dentro de la cobertura y amparos de la póliza prevista en este contrato. En caso de que éstas se presenten, se restablecerán al estado original.	0%	0%	Aún no se ha realizado la entrega de los equipos, la expedición de las pólizas previstas y por lo tanto mantenimiento de ningún equipo.
Asistir a las reuniones que sean convocadas por el supervisor del contrato, para revisar el estado de ejecución del proyecto acorde al cronograma de implementación establecido, el cumplimiento de las obligaciones a cargo del contratista o cualquier aspecto técnico referente al mismo.	10%	10%	Solo se ha realizado una reunión con las áreas encargadas de la supervisión y apoyo del contrato.

Obligaciones Administrativas, Legales y Financieras:

Obligación	**% periodo informado (Julio 2026)**	**% acumulado**	**Observación**
Desarrollar las actividades necesarias para dar cabal cumplimiento al objeto del contrato con todas las especificaciones y requerimientos jurídicos, técnicos, financieros, y administrativos, descritos en los requerimientos establecidos en el proceso precontractual, en los Estudios y Documentos Previos, en el Pliego de Condiciones y Adendas si las hubiere.	10%	10%	Es el primer informe presentado a la entidad para revisión y control de la ejecución.
Allegar la Garantía con la cual se amparen los riesgos previstos del proyecto para el inicio del plazo contractual, así como las requeridas de acuerdo al inicio del contrato, las prórrogas, las adiciones, modificaciones o restablecimiento de las mismas de conformidad con el plazo establecido.	10%	10%	Hasta el momento desde la etapa precontractual se ha cumplido con los solicitado en temas de garantía, tanto de seriedad como cumplimiento, las demás se presentarán al momento de la entrega de los equipos a la entidad.
Presentar de manera oportuna los documentos necesarios para el pago de conformidad con la	0%	0%	Aún no se han generado

forma de pago establecida en el presente documento.			documentos para pago.
Previo a la suscripción del Acta de Inicio, y durante el plazo contractual, estará a cargo del contratista el pago mensual de salarios, prestaciones sociales, parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, SENA e ICBF), riesgos laborales, dotación, elementos de protección personal, herramientas de trabajo, según las actividades a desempeñar y cumplir con sus obligaciones frente al sistema de seguridad social integral. Para el efecto el Contratista debe presentar al supervisor/interventor del contrato, dentro del término establecido, la documentación que acredite el cumplimiento del pago de estas obligaciones.	100%	100%	Desde la etapa precontractual del proceso se ha presentado de forma oportuna a la entidad el pago correspondiente a parafiscales.
Mantener en el sitio de trabajo el personal requerido para cumplir el objeto del contrato.	0%	0%	En el momento no aplica, debido a que aún no se tienen las fechas establecidas para comenzar la transferencia de conocimiento y que el personal a cargo esté en sitio.
Disponer de los medios necesarios para la ejecución del contrato, conforme a lo estipulado en el estudio previo.	50%	50%	Hasta lo que va de tiempo de ejecución del contrato, se han tenido los medios suficientes para su cumplimiento, lo que se ve reflejado en la evidencia fotográfica y de video.
Atender en forma oportuna las instrucciones del supervisor del contrato.	10%	10%	Hasta el momento se ha atendido las recomendaciones e instrucciones dadas por las supervisoras.
Conocer y dar cumplimiento a la normatividad ambiental aplicable para la ejecución del proyecto.	10%	10%	Se envía con este primer informe cumplimiento y conocimiento de la normativa ambiental vigente.

Informar a la supervisión sobre cualquier anomalía, inconveniente o dificultad relacionado con los aspectos sociales y ambientales durante la ejecución de las actividades objeto del contrato, y las posibles soluciones para la resolución de los mismos.	0%	0%	Hasta el momento no se ha registrado ninguna anomalía.
Los informes, recolección de información, resultado y demás actividades asociadas a la ejecución del presente contrato, son de uso exclusivo y propiedad al 100% del departamento de Antioquia, razón por la cual el contratista debe facilitar todos los documentos, estudios, bases de datos, resultados y demás relacionados al objeto del presente contrato o bien para reportes y análisis propios del Departamento o bien para patente de registro a nombre del Departamento, en los formatos solicitados y sin perjuicio de los derechos de autor que para el caso correspondan.	10%	10%	Apenas se presenta el primer informe de ejecución del contrato.
Cumplir con los requisitos para la prevención de accidentes y enfermedades laborales del personal propio y/o el de los proveedores de acuerdo con lo establecido en el Código Sustantivo del Trabajo y demás normas que rijan la materia, dando aplicación en lo que corresponda al Manual de Seguridad y Salud en el Trabajo dirigido a Contratistas del departamento de Antioquia.	100%	100%	Se adjunta siempre certificado de SST, velando por el cumplimiento de lo establecido por la ley.
La información entregada durante la ejecución del contrato, goza de confidencialidad, El contratista se obliga a mantener la más estricta reserva y confidencialidad sobre toda la información, en datos, planes de vuelo, algoritmos de guía, payloads (cargas útiles) e imágenes aéreas, derivados de la operación, suministro o desarrollo de los sistemas de aeronave no tripuladas (drones), por lo que se prohíbe divulgar cualquier detalle sobre los equipos, software, capacidades	100%	100%	Se guarda confidencialidad desde el momento de presentación de la oferta como oferentes, hasta la ejecución del contrato actuando como contratistas.

tácticas, vulnerabilidades, rutas logísticas y demás aspectos que se consideren objeto de reserva legal por motivos de seguridad nacional. El contratista manifiesta que es jurídicamente capaz de salvaguardad la información recolectada y suministrada, obligándose a: 1: Guardar confidencialidad sobre los mecanismos y sistemas de información que se le brindan. 2: Reconocer y dar manejo adecuado a la información recolectada en el desarrollo del objeto contractual; 3: Responsabilizarse por la información suministrada; 4: Suministrar información veraz, completa y correcta, en desarrollo de las diferentes actuaciones.			
Presentar en debida forma la factura correspondiente a la prestación del bien, obra o servicio. Si el contratista está obligado a facturar electrónicamente, deberá presentar al departamento la factura electrónica validada previamente por la DIAN, como requisito necesario para el pago de los bienes y/o servicios contratados, de acuerdo con las instrucciones y directrices de la DIAN.	0%	0%	Aún no es momento de generar factura, se hará después de la entrega de los equipos, de revisada la proforma y en la fecha que la entidad nos indique realizar la factura.
Estarán a cargo del Contratista y de acuerdo al régimen tributario los IMPUESTOS, TASAS Y CONTRIBUCIONES, establecidos por las diferentes autoridades nacionales, departamentales o municipales.	10%	10%	En proceso de la exención del IVA.
El Contratista, bajo la gravedad de juramento, manifiesta que ni él ni sus representantes legales, apoderados, revisor fiscal o quien haga sus veces: i). Están incluidos en la lista ONU emitida por el Consejo de Seguridad de las Naciones Unidas o la lista emitida por la oficina de control de activos extranjeros de las Naciones Unidas (OFAC) también conocida como lista Clinton, ni en ninguna otra lista	100%	100%	Desde la presentación de la oferta se manifestó que ninguno de los integrantes de UT se encontraba incurso en inhabilidades para contratar ni inscrito en la lista OFAC, y además se entregó certificación de ello

restrictiva emitida por organismos nacionales o internacionales, policiales, judiciales o de investigación con igual fin; ii). Han participado en actividades de lavado de activos o financiación del terrorismo.			
En caso de inconsistencias entre los documentos contractuales (pliego, anexos y propuesta), prevalecerá lo dispuesto en el Pliego de Condiciones y sus anexos, en cuanto estos forman parte integral del contrato y establecen los requisitos mínimos obligatorios.	0%	0%	Hasta el momento no se ha presentado ninguna diferencia.
Las demás que tengan relación directa con la naturaleza y objeto del contrato, entre otras.	0%	0%	Hasta lo que lleva de ejecución el contrato no se ha reportando ninguna novedad por ninguna de las partes.

ANEXO No. 4:

Datos de contacto (Administrativo, Financiero y Técnico)

Medellín, 30 de julio de 2026.

Señores
Gobernación de Antioquia

Asunto: Datos del personal de contacto

Jorge Mario Gómez Amaya identificado con C.C 1.094.879.632, actuando en calidad de representante legal de la UT G&S DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA 2026, como contratista del LOTE 3 del contrato No. 26CV122C2877 cuyo objeto es "ADQUISICIÓN DE EQUIPOS TECNOLÓGICOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LSO ESCUADRONES MILITARES Y POLICIALES ANTIOQUIA SEGURA – EMPAS", me permito informar los datos de contacto para las siguientes áreas:

CONTACTO ÁREA ADMINISTRATIVA		
Maria Paula Cortes	licitaciones@geo-market.co	3160170228
CONTACTO ÁREA FINANCIERA		
Thalía Arce	contabilidad@geo-market.co	3160170224
CONTACTO ÁREA TÉNICA		
Laura Cano	Soporteaxm@geo-market.co	3189471157

Cordialmente,

Firma: _____
Jorge Mario Gómez Amaya
Representante Legal
UT G&S DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA 2026

ANEXO No. 5:

Formato SST

Medellín, 30 de julio de 2026.

Señores
Gobernación de Antioquia

Asunto: Cumplimiento de requisitos del SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST)

Jorge Mario Gómez Amaya identificado con C.C 1.094.879.632, actuando en calidad de representante legal de la UT G&S DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA 2026, como contratista del LOTE 3 del contrato No. 26CV122C2877 cuyo objeto es “ADQUISICIÓN DE EQUIPOS TECNOLÓGICOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LSO ESCUADRONES MILITARES Y POLICIALES ANTIOQUIA SEGURA – EMPAS”, me permito informar que según la Ley 1562 de 2012 establece la obligatoriedad de implementar el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST) para todos los empleadores en Colombia, garantizando la capacitación en prevención de riesgos laborales.

El Decreto 1072 de 2015 refuerza esta obligación, exigiendo programas de formación para la identificación y control de riesgos en todos los niveles organizacionales, incluyendo contratistas. Además, la Resolución 0312 de 2019 obliga a que todas las empresas, sin importar su tamaño, aseguren que sus trabajadores y contratistas cumplan con los estándares mínimos del SG-SST, recibiendo la capacitación adecuada según los riesgos de sus actividades.

Por lo explicado anteriormente, manifiesto que conozco la lista de verificación de cumplimiento de las obligaciones del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo para contratistas, practicantes, judicantes y terceros; del proceso de Gestión de Talento Humano.

Cordialmente,

Firma: _____
Jorge Mario Gómez Amaya
Representante Legal
UT G&S DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA 2026

GEOMARKET SURVEYING SAS
NIT: 901450557-9

SEGUROS BOLÍVAR

Compañía de Seguros Bolívar S.A.

CERTIFICADO AUTOEVALUACIÓN ESTÁNDARES MÍNIMOS

LA SUBGERENCIA NACIONAL DE PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES DE LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES DE LA COMPAÑÍA DE SEGUROS BOLÍVAR S.A. - ARL DE SEGUROS BOLÍVAR

CERTIFICA

Que la empresa **GEOMARKET SURVEYING S.A.S** identificada con **NIT 901450557** se encuentra afiliada a esta Administradora de Riesgos Laborales desde el **01** de **Febrero** de **2026** y ha realizado la autoevaluación de su Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo correspondiente al periodo **2025**, acorde a los Estándares Mínimos del SGSST establecidos en la Resolución 0312/2019, obteniendo un nivel de avance del **100%** valoración **Aceptable**. Fecha última actualización **(03/05/2026)**.

Esta certificación se expide a solicitud del interesado a los **tres (03)** días del mes de **Mayo** de **2026**.

Atentamente,

Subgerencia Nacional de Prevención
ARL Bolívar
Código transacción: 61949-00000001

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

LA FUNDACION UNIVERSITARIA SAN MARTIN

Personería Jurídica Resolución 12387 de Agosto 18 de 1981 M.E.N.

TENIENDO EN CUENTA QUE

Arally Hansbleidy Monsoque Carabaño

IDENTIFICADO(A) CON LA C.C. No. 53.010.255 Bogotá. D.C.

CUMPLIO SATISFACTORIAMENTE LOS REQUISITOS ACADEMICOS,
LEGALES Y REGLAMENTARIOS EXIGIDOS POR LA

Facultad de Ingeniería

LE OTORGA,
EN NOMBRE DE LA REPUBLICA DE COLOMBIA
Y POR AUTORIZACION DEL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL,
EL TITULO DE

Ingeniero Industrial

EN FE DE LO CUAL FIRMAMOS Y REFRENDAMOS ESTE DIPLOMA, CON EL SELLO MAYOR DE LA FUNDACION

EN BOGOTA, D.C., A LOS Veintitres (23) DIAS DEL MES DE Octubre DE Dos mil siete (2007)

RECTOR

DECANO

SECRETARIO GENERAL

DIPLOMA Nº 12787

Libertad y Orden

República de Colombia

Ministerio de Educación Nacional y en su nombre la

Universidad ECCI

Resolución No. 13370 del 19 de Agosto de 2014 por el M.E.N.

Confiere a

Arally Hansbleidy Nonsoque Carabaño

C.C. 53.010.255 de Bogotá D.C.

El título de

Especialista en:

Gerencia de la Seguridad y Salud en el Trabajo

En testimonio de ello se expide, firma y sella el presente Diploma en la Ciudad de Bogotá D.C.

A los 29 días del mes de Noviembre de 2018 .

UNIVERSIDAD ECCI

1977 UNIVERSIDAD ECCI

Secretaria General

Rector

Director de Posgrados

El registro correspondiente a este diploma se encuentra anotado en el libro 2 folio 103 No. de registro 2364 a regresa en los archivos de esta Institución.

VIGILADA MINEDUCACIÓN

Scanned by CamScanner

CUNDINAMARCA
EL DORADO
¡LA LEYENDA VIVE!

RESOLUCIÓN No. 25- 1054 DE 2018
(17 DE DICIEMBRE DE 2018)
"Por la cual se otorga Licencia para Prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo a ARALLY HANSBLEIDY NONSOQUE CARABAÑO"

LA DIRECTORA DE DESARROLLO DE SERVICIOS
DE LA SECRETARIA DE SALUD DE CUNDINAMARCA

En uso de la Delegación conferida por el Secretario de Salud de Cundinamarca mediante Resolución 0030 del 04 de febrero de 2013, la Ley 1562 de 201-2, y la Resolución No. 04502 del 28 de diciembre de 2012, emanada del Ministerio de Salud y Protección Social, y

CONSIDERANDO:

Que la Ley 1562 de 2012, en su artículo 23, asignó directamente la competencia para otorgar y renovar las licencias para la prestación de servicios de salud ocupacional a las entidades departamentales y distritales de salud, en los siguientes términos: *"Licencias en Salud Ocupacional. El Ministerio de Salud y Protección Social reglamentará en el término de seis (6) meses, contados a partir de la vigencia de la presente ley, el procedimiento, requisitos para el otorgamiento y renovación de Licencias en salud ocupacional a las personas naturales y jurídicas, que como mínimo deben comprender: requisitos, experiencia, campo de acción de acuerdo a su profesión, cobertura nacional y departamental, formación académica, y vigencia de la licencia.* ***La expedición, renovación, vigilancia y control de las licencias de salud ocupacional estará a cargo de las entidades departamentales y distritales de salud".***

Que el Ministerio de Salud y Protección Social, mediante Resolución número 004502 del 28 de diciembre de 2012, expidió la reglamentación del procedimiento y requisitos para el otorgamiento y renovación de las licencias de salud ocupacional, y a su vez, el Secretario de Salud de Cundinamarca, mediante Resolución 0030 del 04 de febrero de 2013, delegó en el Director de Desarrollo de Servicios de Salud, la competencia para la expedición en primera instancia de los actos administrativos mediante los cuales se otorgue y renueve la licencia para la prestación de servicios de salud ocupacional.

Que ARALLY HANSBLEIDY NONSOQUE CARABAÑO identificado(a) con la Cedula de Ciudadania No. 53010255 ha formulado solicitud escrita, para obtener licencia de prestación de servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo, para lo cual ha acompañado los documentos de que trata el artículo segundo de la Resolución 04502 del 28 de diciembre de 2012, emanada del Ministerio de Salud y Protección Social.

La Dirección de Desarrollo de Servicios de Salud, considera procedente otorgar la respectiva licencia para la prestación de servicios en Salud Ocupacional, hoy Seguridad y Salud en el Trabajo.

En mérito de lo expuesto,

RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO: Otorgar licencia para prestar servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo a ARALLY HANSBLEIDY NONSOQUE CARABAÑO identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. 53010255, de acuerdo al perfil profesional como INGENIERA INDUSTRIAL DE LA FUNDACION UNVERSITARIA SAN MARTIN Y ESPECIALISTA EN GERENCIA DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DE LA UNIVERSIDAD ECCI en las áreas de:

- INGENIERIA INDUSTRIAL EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.
- DISEÑO, ADMINISTRACIÓN Y EJECUCIÓN DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
- INVESTIGACIÓN DEL ÁREA TÉCNICA
- EDUCACIÓN
- CAPACITACIÓN
- INVESTIGACIÓN DEL ACCIDENTE DE TRABAJO
- HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL

RESOLUCIÓN No. 25- 1054 DE 2018
(17 DE DICIEMBRE DE 2018)
"Por la cual se otorga Licencia para Prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo a ARALLY HANSBLEIDY NONSOQUE CARABAÑO"

PARÁGRAFO: La licencia de que trata el presente artículo tiene el carácter de personal e intransferible y validez en todo el territorio nacional, acorde con el inciso primero del artículo 6° de la Resolución 004502 del 28 de diciembre de 2012.

ARTICULO SEGUNDO: La licencia para prestar servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo, que se otorga mediante la presente Resolución se concede por el término diez (10) años y podrá ser renovada por término igual, siempre y cuando cumplan con los requisitos estipulados en la normatividad vigente al momento de la renovación.

ARTICULO TERCERO: Toda la prestación de servicios de Seguridad y Salud en el Trabajo, que el titular de esta licencia preste a Instituciones Públicas o Privadas deberá estar acompañada de una (1) copia de la presente Resolución que acredita el otorgamiento de su respectiva licencia.

ARTICULO CUARTO: El titular de la licencia, deberá cumplir en el ejercicio de sus actividades con las normas legales, técnicas, éticas y de control de garantía de calidad para la prestación de servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo que para tal fin expida la autoridad competente.

ARTICULO QUINTO: La Secretaria de Salud de Cundinamarca, en cabeza de la Dirección de Inspección, Vigilancia y Control, vigilará y controlará el cumplimiento de las disposiciones contenidas en la Resolución 004502 del 28 de diciembre de 2012, e impondrá las sanciones que acarreen su incumplimiento, sin detrimento de las demás sanciones que pueden derivarse de la transgresión a las normas legales vigentes.

ARTICULO SEXTO: Notifíquese electrónicamente el contenido de la presente Resolución al usuario titular, en los términos del artículo 56 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, de acuerdo con la autorización dada por el interesado. Haciéndole saber que contra esta resolución procede el recurso de reposición ante la Dirección de Desarrollo de Servicios y el subsidio apelación ante el Secretario de Salud de Cundinamarca, del cual podrá hacer uso por escrito y dentro de los diez (10) días siguientes a la notificación, acorde con el artículo 76 y siguientes del mismo código.

PARAGRAFO: Si no pudiere hacerse la notificación electrónica, deberá surtirse la misma en los términos de los artículos 67 y 69 del Código de Procedimiento Administrativo y de la Contencioso Administrativo.

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE
Dada en Bogotá a los 17 días del mes de Diciembre de 2018

DORIS E. RODRIGUEZ PÉREZ
Directora de Desarrollo de Servicios de Salud

Elaboró: Sandra Patricia Martinez / Diciembre de 2018
V.B OAAJ. Guillermo león Valencia (E) / Diciembre 2018

Fundación unipymes

Curso 50 horas
Decreto No. 1072 de 2015
- Artículo 2.2.4.6.35

REGISTRO: RCO-0013

MINTRABAJO

Fundación unipymes

Fundación Unipymes

HACE CONSTAR QUE:

ARALLY NONSOQUE CARABAÑO

Con cédula de ciudadanía No.53010255

Cursó y Aprobó:

SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST)
Con una duración de 50 horas, en cumplimiento de la Resolución No. 4927 de 2016.

Fecha de finalización del curso: 2020-11-05 02:46
Lugar: Bogotá D.C.

Código de Validación

Yenni Alexandra Prieto Duarte - Directora

CURSO 20 HORAS

Decreto 1072 de 2015
Circular 063 de 2022

REGISTRO: RCO-026

MINISTERIO DEL TRABAJO

Escuela unipymes

Fundación Unipymes

Hace constar que:

ARALLY NONSOQUE

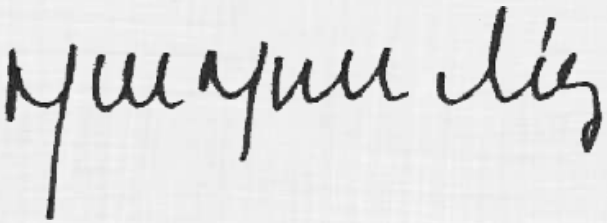
Número de Documento: 53010255

Participó en la capacitación de Curso 20 Horas - Avalado Mintrabajo

Fecha de Certificación: 2023-11-14

Intensidad Horaria: 20 horas

RCO-026 (Oferente MinTrabajo)



María Mercedes López - Directora Académica



CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 53.010.255

Apellidos
NONSOQUE CARABAÑO

Nombres
ARALLY HANSBLEIDY

Nacionalidad: COL
Estatura: 1.67
Sexo: F
Fecha de nacimiento: 17 OCT 1983
G.S.: O+
Lugar de nacimiento
BOGOTA D.C. (CUNDINAMARCA)

Fecha y lugar de expedición
07 FEB 2002, BOGOTA D.C.

Firma

Fecha de expiración
03 NOV 2032



.CO

0070632311

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL0070632312150001<<<<<<<<<<
8310176F3211038COL53010255<<<8
NONSOQUE<CARABANO<<ARALLY<HANS

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **53010255**

NONSOQUE CARABAÑO
APELLIDOS

ARALLY HANSBLEIDY
NOMBRES

Arally H. Nonsoque C.
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **17-OCT-1983**
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.67 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **F** SEXO

07-FEB-2002 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

P-1500117-42102815-F-0053010255-20020422 **01631** 02112B 02 112424642

SKY MOTION S.A.S

NIT: 901.119.460-6

Fecha de Generación del documento: 05 de enero de 2026

Empresa: SKY MOTION S.A.S	**Identificación de la empresa:** 901119460
Contrato ARL: 094469948	**Municipio donde se prestó el servicio:** MEDELLIN (ANTIOQUIA)
Sede: Toda La Empresa	**Fecha de Elaboración:** 05/01/2026
Fecha de prestación del servicio: 05/01/2026	**Persona que modificó:** MARTHA NUBIA GOMEZ GOMEZ
Fecha de última modificación: 05/01/2026	**Estado del Informe:** Terminado

Asesorado por

Tipo Identificación	Número Identificación	Nombre	Prestador
Cédula	43091580	MARTHA NUBIA GOMEZ GOMEZ	-

Introducción

La autoevaluación de los Estándares Mínimos es realizada por el empleador, según el artículo 28 de la Resolución 0312 de 2019, y los datos que ingreses obedecen única y exclusivamente a tu criterio como Compañía. ARL SURA no suministra o diligencia información, ni somos responsables por los resultados que de ella se generen. Una vez la completes, te entregaremos algunas recomendaciones para cumplir y/o mejorar el nivel evaluado.

ARL SURA informa que la empresa referenciada en el encabezado del presente documento, en cumplimiento de la normatividad vigente, actualmente se encuentra implementando el Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST) y para ello, la empresa aplicó la herramienta diagnóstica de la Resolución 0312 de 2019, cuyo resultado está plasmado en este informe.

Objetivos

Evaluar la efectividad y cumplimiento de las políticas, procedimientos y prácticas relacionadas con la seguridad y salud laboral, identificando áreas de mejora y proporcionando recomendaciones para fortalecer el sistema y garantizar un entorno laboral seguro y saludable.

Marco Conceptual

* Ciclo PHVA: Procedimiento lógico y por etapas que permite el mejoramiento continuo a través de los siguientes pasos:
Planificar: Se debe planificar la forma de mejorar la seguridad y salud de los trabajadores, encontrando qué cosas se están haciendo incorrectamente o se pueden mejorar y determinando ideas para solucionar esos problemas.
Hacer: Implementación de las medidas planificadas.
Verificar: Revisar que los procedimientos y acciones implementados están consiguiendo los resultados deseados.
Actuar: Realizar acciones de mejora para obtener los mayores beneficios en la seguridad y salud de los trabajadores.
* COPASST: El Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo es un organismo de promoción y vigilancia de las normas y reglamentos de seguridad y salud en el trabajo dentro de la empresa
* IPVER: Identificación de Peligros, Evaluación y Valoración de los Riesgos
* SGSST - Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo
* Peligro: Fuente o situación con potencialidad de producir daño en relación de lesión o enfermedad, daño a la propiedad, al ambiente de trabajo o una combinación de estos
* PHVA - Planear - Hacer - Verificar - Actuar
* Riesgo: Combinación de la probabilidad y la consecuencia de que ocurra un evento peligroso específico

© 2026. SURA. Todos los derechos

El presente informe tiene el carácter de un concepto técnico. Las conclusiones y/o recomendaciones en él contenidas se emiten en razón de la especialidad de los profesionales que intervinieron en su realización y no tienen carácter vinculante ni obligatorio.

Marco Legal

Ley 9 de 1979: Por la cual se dictan Medidas Sanitarias

Resolución 2013 de 1986: Por la cual se reglamenta la organización y funcionamiento de los Comités Paritarios de Seguridad y Salud en el Trabajo en los lugares de trabajo.

Resolución 1401 de 2007: Por la cual se reglamenta la investigación de incidentes y accidentes de trabajo.

Ley 1562 de 2012: por la cual se modifica el Sistema de Riesgos Laborales y se dictan otras disposiciones en materia de Salud Ocupacional.

Resolución 652 de 2012: Por la cual se establece la conformación y funcionamiento del Comité de Convivencia Laboral en entidades públicas y empresas privadas y se dictan otras disposiciones.

Resolución 1356 de 2012: Por la cual se modifica parcialmente Resolución 652 de 2012

Decreto 1072 de 2015: Decreto Único Reglamentario del sector trabajo.

Resolución 0312 de 2019: Por la cual se definen los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SGSST.

Metodología

Conversación con la empresa para realizar el diagnóstico del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo en donde se evalúa la efectividad y cumplimiento de las políticas, procedimientos y prácticas relacionadas con la seguridad y salud laboral en una organización. A continuación, se presenta el enfoque paso a paso de esta metodología:

1. Recopilación de información: Se recopila toda la documentación relacionada con el sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo, como manuales, políticas, procedimientos, registros de incidentes y accidentes, entre otros.

2. Análisis: Se realiza un análisis de la información recopilada para identificar posibles oportunidades de mejoras en el sistema de gestión.

4. Evaluación documental: Se revisarán minuciosamente los documentos del sistema de gestión para verificar su cumplimiento con los requisitos legales y normativos aplicables.

6. Identificación de hallazgos: Se identificarán los hallazgos relevantes que indiquen áreas donde se requiere mejorar o fortalecer el sistema de gestión.

7. Elaboración del informe: Se redactará un informe detallado que incluya los hallazgos encontrados, recomendaciones específicas y un plan de acción para abordar las áreas de mejora identificadas.

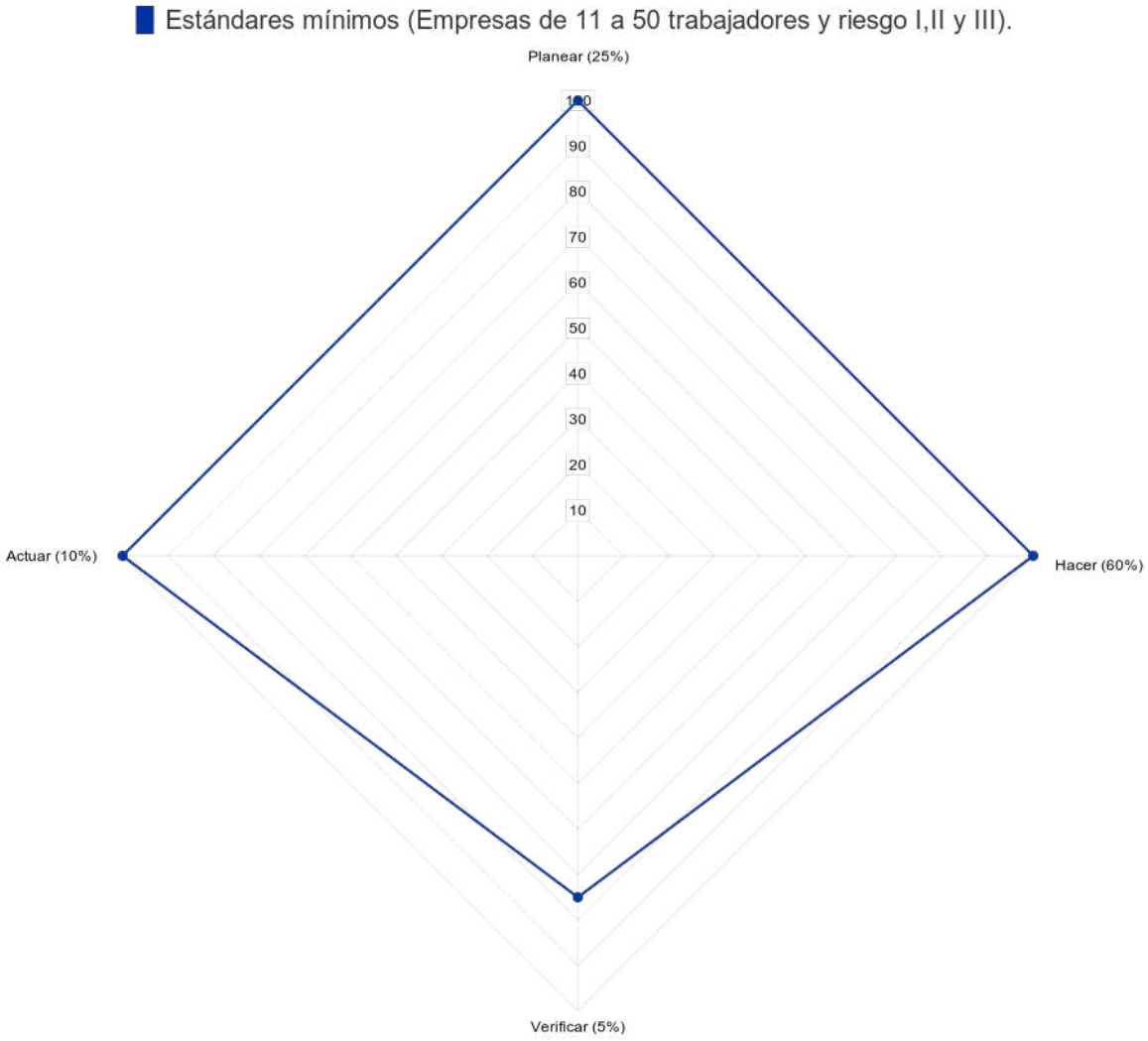
8. Presentación y seguimiento: Se presentará el informe a la alta dirección y se realizará un seguimiento para asegurar que las recomendaciones se implementen correctamente y se realicen las mejoras necesarias.

© 2026. SURA. Todos los derechos

El presente informe tiene el carácter de un concepto técnico. Las conclusiones y/o recomendaciones en él contenidas se emiten en razón de la especialidad de los profesionales que intervinieron en su realización y no tienen carácter vinculante ni obligatorio.

Fecha de Generación del documento: 05 de enero de 2026

Resumen de Resultados



05/01/2026 Estándares mínimos (Empresas de 11 a 50 trabajadores y riesgo I,II y III).

Item evaluado	% Calificación Real	Valor Ponderado (%)	% Implementación
Planear (25%)	100	25	25
Hacer (60%)	100	60	60
Verificar (5%)	75	5	3.75
Actuar (10%)	100	10	10
% Total implementación			**98.75**

De acuerdo a su porcentaje de implementación del 98.75 su resultado es ACEPTABLE.

© 2026. SURA. Todos los derechos

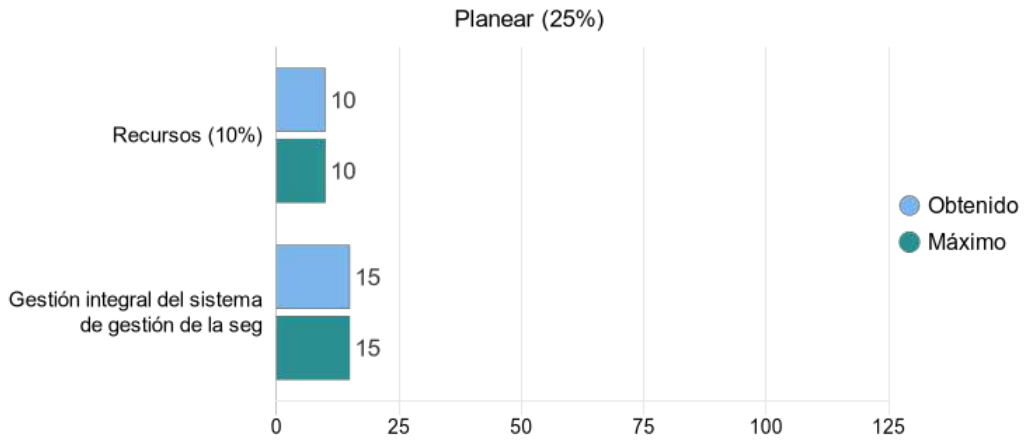
El presente informe tiene el carácter de un concepto técnico. Las conclusiones y/o recomendaciones en él contenidas se emiten en razón de la especialidad de los profesionales que intervinieron en su realización y no tienen carácter vinculante ni obligatorio.

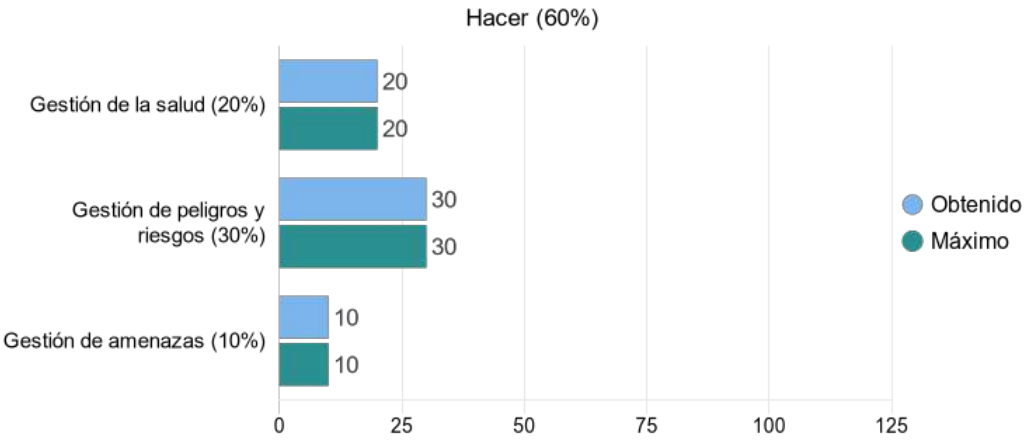
Fecha de Generación del documento: 05 de enero de 2026

Detalle gráfico

A continuación podrá encontrar el detalle gráfico de cada uno de los aspectos evaluados y podrá comparar el resultado obtenido respecto al referente máximo a obtener

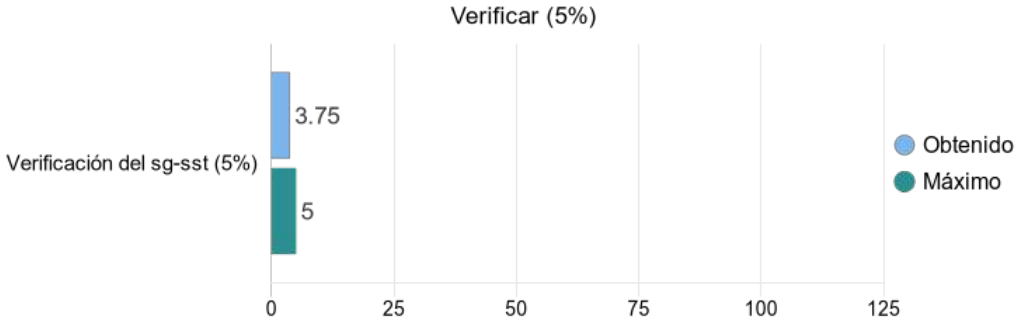
Estándares mínimos (Empresas de 11 a 50 trabajadores y riesgo I,II y III).

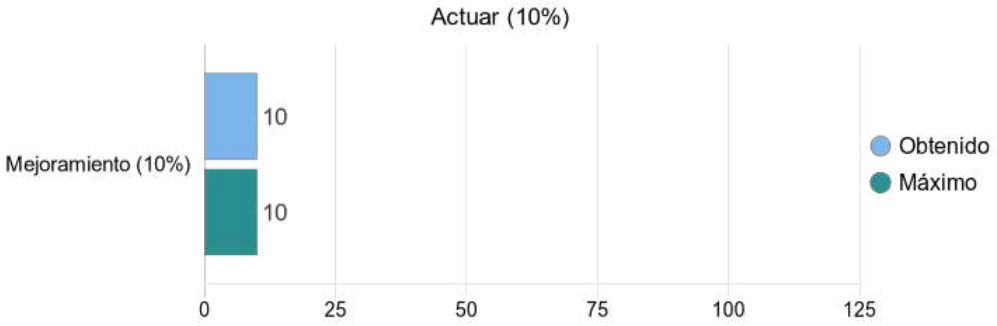




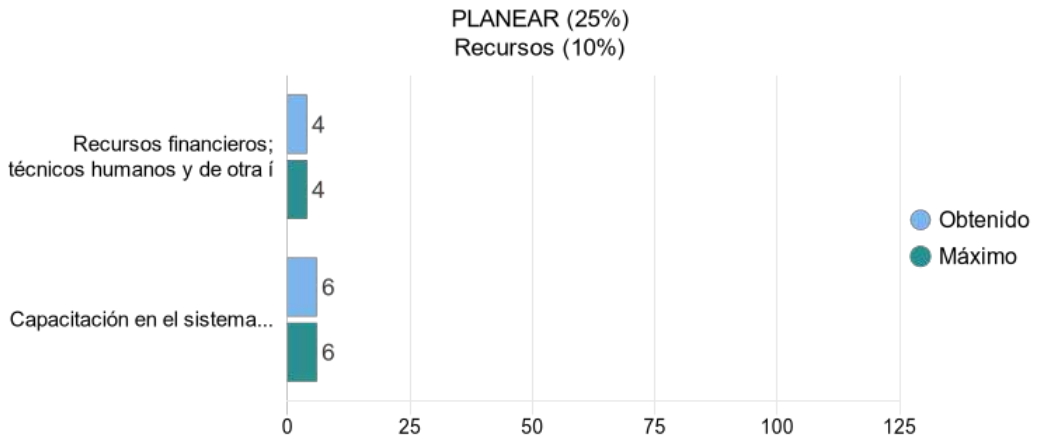
© 2026. SURA. Todos los derechos

El presente informe tiene el carácter de un concepto técnico. Las conclusiones y/o recomendaciones en él contenidas se emiten en razón de la especialidad de los profesionales que intervinieron en su realización y no tienen carácter vinculante ni obligatorio.



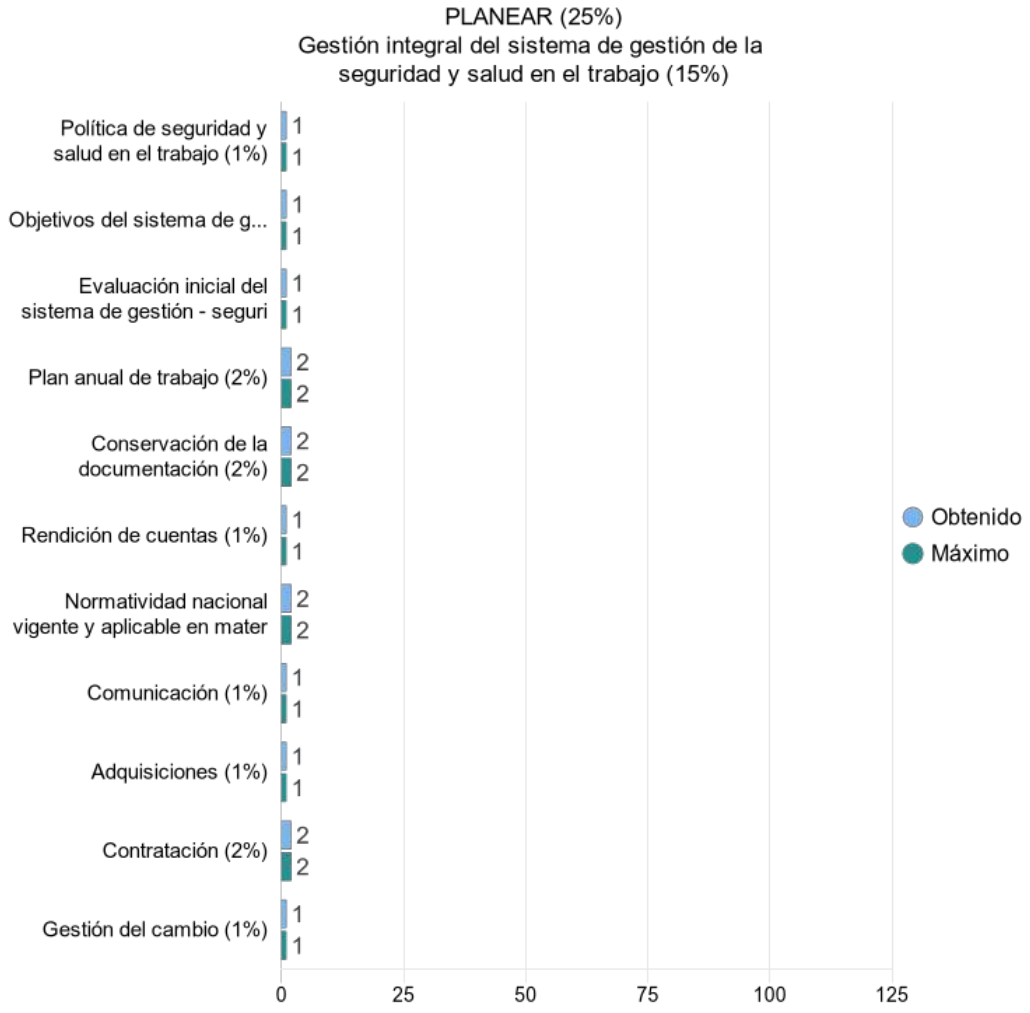


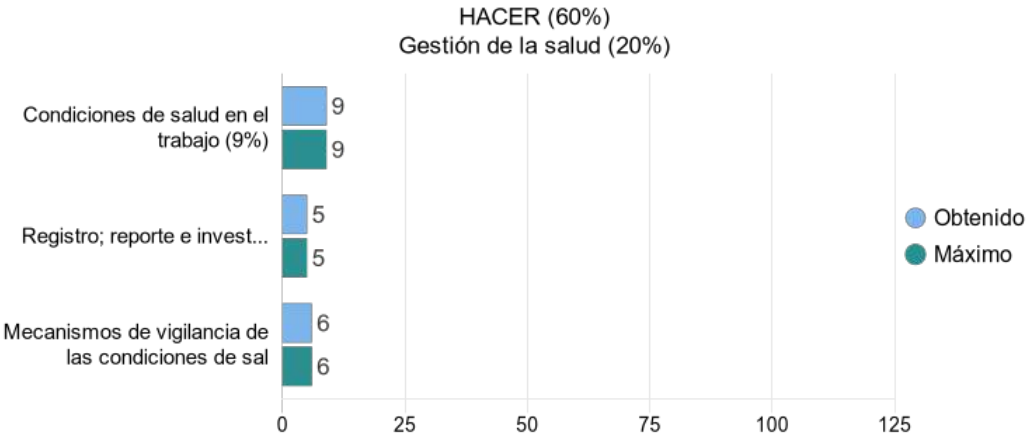
Estándares mínimos (Empresas de 11 a 50 trabajadores y riesgo I,II y III).



© 2026. SURA. Todos los derechos

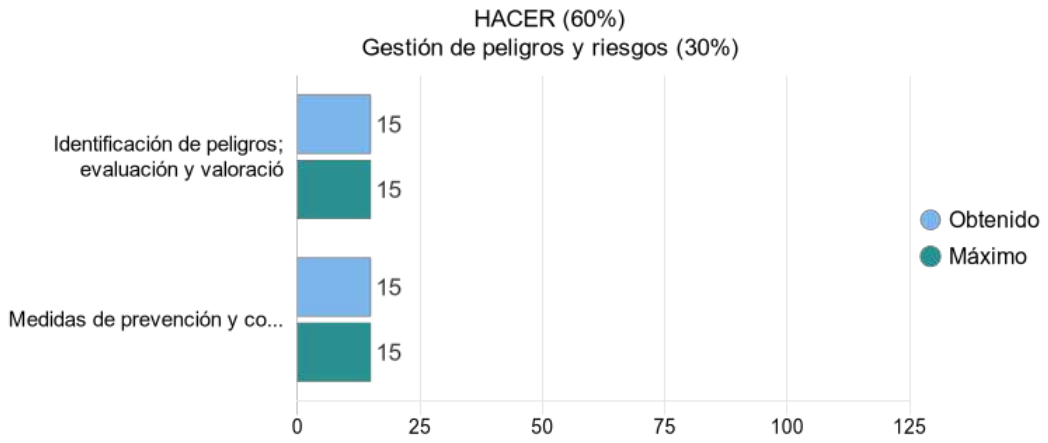
El presente informe tiene el carácter de un concepto técnico. Las conclusiones y/o recomendaciones en él contenidas se emiten en razón de la especialidad de los profesionales que intervinieron en su realización y no tienen carácter vinculante ni obligatorio.

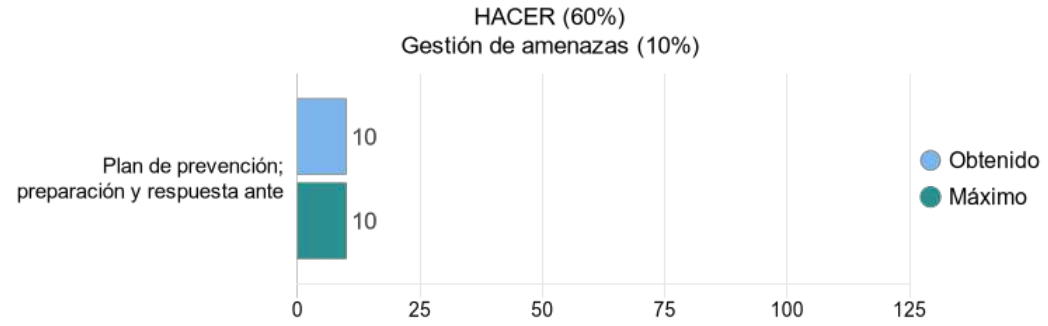


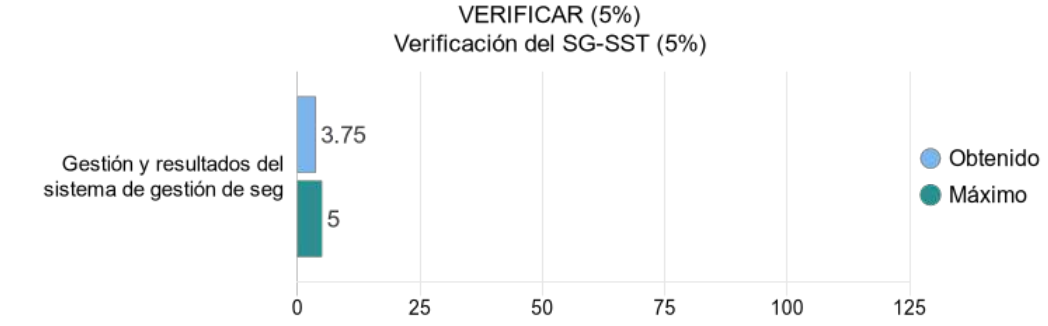


© 2026. SURA. Todos los derechos

El presente informe tiene el carácter de un concepto técnico. Las conclusiones y/o recomendaciones en él contenidas se emiten en razón de la especialidad de los profesionales que intervinieron en su realización y no tienen carácter vinculante ni obligatorio.

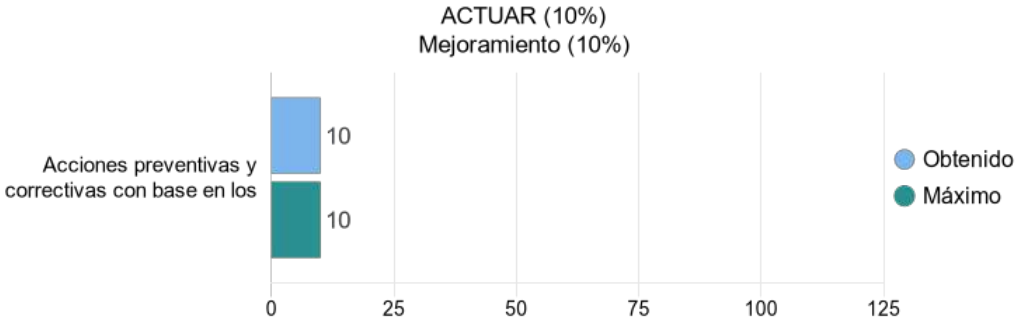






© 2026. SURA. Todos los derechos

El presente informe tiene el carácter de un concepto técnico. Las conclusiones y/o recomendaciones en él contenidas se emiten en razón de la especialidad de los profesionales que intervinieron en su realización y no tienen carácter vinculante ni obligatorio.



© 2026. SURA. Todos los derechos

El presente informe tiene el carácter de un concepto técnico. Las conclusiones y/o recomendaciones en él contenidas se emiten en razón de la especialidad de los profesionales que intervinieron en su realización y no tienen carácter vinculante ni obligatorio.

Recomendaciones / Observaciones Estándares mínimos (Empresas de 11 a 50 trabajadores y riesgo I,II y III).

Sección	Pregunta	Respuesta	Recomendaciones
Planear (25%)	1.1.3 Asignación de recursos para el Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo ¿ SG-SST (0.5%)	Cumple totalmente	Debe mantener disponible las evidencias relacionadas con: - Definición y asignación de recursos físicos, humanos y financieros acorde con el plan de trabajo anual - La definición de recursos debe estar documentada.
	1.1.4 Afiliación al Sistema General de Riesgos Laborales (0.5%)	Cumple totalmente	Debe mantener disponible las evidencias relacionadas con: - Afiliación y pago de la seguridad social de los trabajadores vinculados - Afiliación a Riesgos laborales de los trabajadores independientes - Pago de riesgos laborales de los trabajadores independientes en los casos en los que aplica (riesgo IV y V) - Verificación del pago de la seguridad social de los trabajadores independientes - Verificación de las agremiaciones autorizadas por el Miniserio de Salud y Protección social.
	1.1.6 Conformación COPASST (0.5%)	Cumple totalmente	Mantener disponible las evidencias relacionadas con: - Convocatoria, elección y conformación del COPASST acorde con el número de trabajadores - Vigencia de dos años del COPASST - Actas de reunión mensual - Gestión adelantada por el COPASST (participación en investigaciones de incidentes, accidentes y enfermedades laborales, inspecciones de seguridad, reporte de condiciones, participación en el SG-SST.
Hacer (60%)	3.1.4 Realización de las evaluaciones médicas ocupacionales: Peligros- Periodicidad Comunicación al Trabajador (1%)	Cumple totalmente	Debe mantener disponible las evidencias relacionadas con: - Los conceptos médicos ocupacionales - Documento con la frecuencia de realización de las evaluaciones médicas ocupacionales - Comunicación de los resultados de las evaluaciones médicas
	3.2.1 Reporte de los accidentes de trabajo y enfermedad laboral a la ARL, EPS y Dirección Territorial del Ministerio de Trabajo (2%)	Cumple totalmente	Debe mantener disponibles las evidencias relacionadas con el reporte de los accidentes de trabajo y enfermedades laborales a la ARL, EPS y al Ministerio cuando corresponde.
	3.2.2 Investigación de Incidentes, Accidentes y Enfermedades Laborales (2%)	Cumple totalmente	Debe mantener disponible las evidencias relacionadas con la investigación de los incidentes, accidentes y enfermedades laborales diagnosticadas y la definición de acciones para la intervención de las causas. Tambien del envio de las investigaciones de accidentes graves y

© 2026. SURA. Todos los derechos

El presente informe tiene el carácter de un concepto técnico. Las conclusiones y/o recomendaciones en él contenidas se emiten en razón de la especialidad de los profesionales que intervinieron en su realización y no tienen carácter vinculante ni obligatorio.

			mortales a la ARL y Ministerio.
	4.1.2 Identificación de peligros con participación de todos los niveles de la empresa (4%)	Cumple totalmente	Debe mantener disponible las evidencias relacionadas con la actualización de la identificación de peligros, evaluación y valoración de los riesgos por lo menos una vez al año o en caso eventos mortales o catastróficos.
	4.2.5 Mantenimiento periódico de instalaciones, equipos, máquinas, herramientas (2.5%)	Cumple totalmente	Debe mantener disponible las evidencias relacionadas con la realización del mantenimiento preventivo y correctivo de acuerdo con los manuales de uso, las inspecciones y el reporte de condiciones inseguras.
	4.2.6 Entrega de Elementos de Protección Persona EPP, se verifica con contratistas y subcontratistas (2.5%)	Cumple totalmente	Debe mantener disponible las evidencias relacionadas con la entrega, reposición y capacitacion de los elementos de protección personal.
	5.1.1 Se cuenta con el Plan de Prevención, Preparación y respuesta ante emergencias (5%)	Cumple totalmente	Debe mantener disponible las evidencias relacionadas con la implementación de un plan de prevención, preparación y respuesta ante emergencias en el que se considera la revisión anual, los planos de las instalaciones, la señalización, la realización de simulacros por lo menos una vez al año.
	5.1.2 Brigada de prevención conformada, capacitada y dotada (5%)	Cumple totalmente	Debe mantener disponible las evidencias relacionadas con la conformación y entrenamiento de la brigada de prevención, preparación y respuesta ante emergencias.
Verificar (5%)	6.1.3 Revisión anual de la alta dirección, resultados de la auditoría (1.25%)	No cumple	Debe llevar a cabo la auditoria al SG-SST y mantener los registros correspondientes: - Establecer un programa de auditoria que considere: idoneidad del auditor, frecuencia de la auditoria, presentación de informes, alcance de la auditoria, metodología para la auditoria. - Planificar la auditoria con la participación del COPASST. - Definir planes de acción para el cierre de brechas identificadas. - Llevar a cabo la revisión por la dirección y mantener los registros correspondientes.

Nota: En esta tabla aparecen las preguntas que tengan recomendaciones u observaciones

© 2026. SURA. Todos los derechos

El presente informe tiene el carácter de un concepto técnico. Las conclusiones y/o recomendaciones en él contenidas se emiten en razón de la especialidad de los profesionales que intervinieron en su realización y no tienen carácter vinculante ni obligatorio.

Tabla de referencia para valoración:

Planes de mejora conforme al resultado de la autoevaluación de los Estándares Mínimos. Los empleadores o contratantes con trabajadores dependientes, independientes, cooperados, en misión o contratistas y estudiantes deben realizar la autoevaluación de los Estándares Mínimos, el cual tendrá un resultado que obligan o no a realizar un plan de mejora, así:

CRITERIO	VALORACIÓN	ACCIÓN
Si el puntaje obtenido es menor al 60%	CRÍTICO	1. Realizar y tener a disposición del Ministerio del Trabajo un Plan de Mejoramiento de inmediato. 2. Enviar a la respectiva Administradora de Riesgos Laborales a la que se encuentre afiliada el empleador o contratante, un reporte de avances en el termino maximo de tres (3) meses despues de realizada la autoevaluacion de estandares Minimos. 3. Seguimiento anual y plan de visita a la empresa con valoracion critica, por parte del Ministerio del trabajo.
Si el puntaje obtenido está entre el 60 y 85%	MODERADAMENTE ACEPTABLE	1. Realizar y tener a disposición del Ministerio del Trabajo un Plan de Mejoramiento. 2. Enviar a la Administradora de Riesgos Laborales un reporte de avances en el termino maximo de seis (6) meses despues de realizada la autoevaluacion de Estandares Minimos. 3. Plan de visita por parte del Ministerio del trabajo.
Si el puntaje obtenido es mayor a 85%	ACEPTABLE	1. Mantener la calificación y evidencias a disposición del Ministerio del Trabajo, e incluir en el Plan de Anual de Trabajo las mejoras que se establezcan de acuerdo con la evaluacion.

© 2026. SURA. Todos los derechos

El presente informe tiene el carácter de un concepto técnico. Las conclusiones y/o recomendaciones en él contenidas se emiten en razón de la especialidad de los profesionales que intervinieron en su realización y no tienen carácter vinculante ni obligatorio.

Bibliografía

COLOMBIA. MINISTERIO DE TRABAJO Y SEGURIDAD SOCIAL. Ley 9 (24, enero, 1979). Por la cual se dictan Medidas Sanitarias.

COLOMBIA. MINISTERIO DE TRABAJO Y SEGURIDAD SOCIAL. Resolución 2013. (06, junio, 1986). Por la cual se reglamenta la organización y funcionamiento de los Comités Paritarios de Seguridad y Salud en el Trabajo en los lugares de trabajo.

COLOMBIA. MINISTERIO DE PROTECCIÓN SOCIAL. Resolución 1401. (14, mayo, 2007). Por la cual se reglamenta la investigación de incidentes y accidentes de trabajo.

COLOMBIA. MINISTERIO DE TRABAJO. Ley 1562 de 2012. (11, julio, 2012). por la cual se modifica el Sistema de Riesgos Laborales y se dictan otras disposiciones en materia de Salud Ocupacional.

COLOMBIA. MINISTERIO DE TRABAJO. Resolución 652. (30, abril, 2012). Por la cual se establece la conformación y funcionamiento del Comité de Convivencia Laboral en entidades públicas y empresas privadas y se dictan otras disposiciones

COLOMBIA. MINISTERIO DE TRABAJO. Resolución 1356. (18, Julio, 2012). Por la cual se modifica parcialmente Resolución 652 de 2012.

COLOMBIA. MINISTERIO DE TRABAJO. Decreto 1072. (26, mayo, 2015). Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo.

COLOMBIA. MINISTERIO DE TRABAJO. Resolución 0312. (13, febrero, 2019). Por la cual se definen los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST.

© 2026. SURA. Todos los derechos

El presente informe tiene el carácter de un concepto técnico. Las conclusiones y/o recomendaciones en él contenidas se emiten en razón de la especialidad de los profesionales que intervinieron en su realización y no tienen carácter vinculante ni obligatorio.

SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. – ARL SURA

Informa que la empresa SKY MOTION S.A.S con Nit 901119460 , se encuentra afiliada a ARL SURA.

En cumplimiento de la normatividad vigente, actualmente se encuentra implementando el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST) y para ello, SKY MOTION S.A.S aplicó la herramienta diagnóstica de la Resolución 0312 de 2019 el 05/01/2026 cuyo resultado se presenta en este informe.

La autoevaluación de los Estándares Mínimos es realizada por el empleador según el artículo 28 de la Resolución 0312 de 2019, y los datos ingresados obedecen única y exclusivamente a su criterio como empresa. ARL SURA no suministra o diligencia información, ni es responsable de los resultados que de ella se generen.

El resultado obtenido es:

Item evaluado	% Calificación Real	Valor Ponderado (%)	% Implementación
Planear (25%)	100	25	25
Hacer (60%)	100	60	60
Verificar (5%)	75	5	3.75
Actuar (10%)	100	10	10
% Total implementación			**98.75**

De acuerdo a su porcentaje de implementación del 98.75 su resultado es ACEPTABLE.

La empresa es responsable en el desarrollo de las actividades para dar cumplimiento a los requisitos normativos legales vigentes, al monitoreo, disminución y control de los riesgos como también a la implementación total del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, garantizando el bienestar de sus trabajadores.

La presente comunicación se expide a solicitud de la empresa el 05/01/2026.

Atentamente



Gerencia Técnica Arl Sura
Código transacción: 6728251

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

ARL

sura

Certificado de logro

La República de Colombia, el Ministerio del Trabajo y ARL SURA hacen constar que:

CLAUDIA LORENA CIFUENTES ALZATE

Con documento de identidad No. 1053770974

Cursó y aprobó:

CAPACITACIÓN VIRTUAL SGSST (50 HORAS)

Con una duración de 50 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente el 18 de marzo de 2020 en Medellín.

Registro Certificado de Oferente de Seguros de Riesgos Laborales Suramericana S.A. **RCO-0003.** Para validar este certificado, consulte en **colegiosvirtuales.arlsura.com/cgr/verificar** con el número 1077779

República de Colombia

Aliados en Tecnología y Calidad S.A.S.

Autorizado por el Ministerio de Trabajo según Registro Certificado de Oferente RCO-0027

Confiere

Certificado de Capacitación, Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST)

Intensidad de 20 Horas

A

Claudia Lorena Cifuentes Alzate

Identificado(a) con Cédula de Ciudadanía número 1053770974

Bogotá, 28 de octubre de 2025

ATCAL
ALIADOS EN TECNOLOGÍA Y CALIDAD S.A.S.

b0dd2529-c441-47d5-a121-21292a87026e

Resolución No. 792 de 17 de marzo de 2025

POR MEDIO DE LA CUAL SE EXPIDE LA LICENCIA PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO A UNA PERSONA NATURAL.

determina que las solicitudes de expedición y renovación de la Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo deberán ser gestionadas ante las Secretarías departamentales y distritales de salud, o las entidades que hagan sus veces, a través del aplicativo web dispuesto por el Ministerio de Salud y Protección Social.

Que el artículo 5 ídem, consagra que las Licencias de Seguridad y Salud en el Trabajo tienen una vigencia de diez (10) años y podrán ser renovadas por un término igual, siempre y cuando el titular cumpla con los requisitos dispuestos por la normatividad vigente.

Que a partir del Capítulo II ibidem, se enuncian los requisitos y procedimiento para otorgar o renovar la licencia de seguridad y salud en el trabajo a personas naturales.

Que la Resolución 1151 de 2022 modifica la Resolución 754 de 2021 en el sentido de sustituir su Anexo Técnico No. 1: Campos de acción para personas naturales.

Que el (la) señor (a) **CLAUDIA LORENA CIFUENTES ALZATE,** identificado (a) con documento de identidad número **1.053.770.974**, con dirección Vereda el Estanquillo, Conjunto Mirador del Cerro, casa 6, Municipio de DOSQUEBRADAS, Departamento de RISARALDA, Teléfono (s) 3004362110, correo electrónico calidadtrans.claudia@gmail.com, solicitó la expedición de la licencia para prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo como persona natural, TÉCNICA PROFESIONAL EN PROCESOS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, título obtenido el día 18 de octubre de 2024, expedido por LA UNIVERSITARIA VIRTUAL INTERNACIONAL - UNIVIRTUAL.

Que el (la) solicitante allegó los requisitos al efecto establecidos en el artículo 7° de la Resolución 754 de 2021, 1. Fotocopia del o los diplomas expedidos por la institución de educación superior en un área de seguridad y salud en el trabajo, debidamente registrados ante la misma (las personas naturales con títulos en seguridad y salud en el trabajo expedidos en el exterior deben realizar los trámites ante el Ministerio de Educación con copia del diploma y pensum académico o asignaturas aprobadas; 2. Fotocopia del registro calificado del programa de educación superior en seguridad y salud en el trabajo otorgado por el Ministerio de Educación Nacional, en cualquiera de los siguientes niveles de formación académica: postgrado, profesional universitario, tecnólogo, técnico profesional. Para el caso de los títulos otorgados con anterioridad al año 2008, se deberá presentar el diploma otorgado por la institución de educación superior. 3. Fotocopia del título de pregrado diferente a seguridad y salud en el trabajo expedido por la institución de educación superior, debidamente registrado ante la misma. 4. Fotocopia del título de pregrado registrado ante la institución de educación superior, cuando se trate de profesiones que cuenten campos de acción en seguridad y salud en el trabajo establecidos por la ley de la respectiva profesión.

Resolución No. 792 de 17 de marzo de 2025

POR MEDIO DE LA CUAL SE EXPIDE LA LICENCIA PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO A UNA PERSONA NATURAL.

El SECRETARIO SECCIONAL DE SALUD DEL DEPARTAMENTO DE RISARALDA, en uso de sus atribuciones constitucionales y legales, en especial las contenidas en el artículo 209 de la Constitución Política, artículo 23 de la Ley 1562 de 2012 y la Resolución 754 de 2021, modificada por la Resolución 1151 de 2022 y,

Considerando

Que el artículo 209 de la Constitución Política establece que la función administrativa está al servicio de los intereses generales y se desarrolla con fundamento en los principios de igualdad, moralidad, eficacia, economía, celeridad, imparcialidad y publicidad, mediante la descentralización, la delegación y la desconcentración de funciones. Las autoridades administrativas deben coordinar sus actuaciones para el adecuado cumplimiento de los fines del Estado. La administración pública, en todos sus órdenes, tendrá un control interno que se ejercerá en los términos que señale la ley.

Que el artículo 23 de la Ley 1562 de 2012 por la cual se modifica el Sistema de Riesgos Laborales y se dictan otras disposiciones en materia de Salud Ocupacional, estipula que El Ministerio de la Salud y Protección Social reglamentará en el término de seis (6) meses, contados a partir de la vigencia de la presente ley, el procedimiento, requisitos para el otorgamiento y renovación de las licencias en salud ocupacional a las personas naturales y jurídicas, que como mínimo deben comprender: requisitos, experiencia, campo de acción de acuerdo a su profesión, cobertura nacional y departamental, formación académica, y vigencia de la licencia. La expedición, renovación, vigilancia y control de las licencias de salud ocupacional estará a cargo de las entidades departamentales y distritales de salud. Se reconocerá la expedición y renovación de las licencias de salud ocupacional a los profesionales universitarios con especialización en salud ocupacional, a los profesionales universitarios en un área de salud ocupacional, tecnólogos en salud ocupacional y técnicos en salud ocupacional, todos ellos con títulos obtenidos en una institución de educación superior debidamente aprobada por el Ministerio de Educación Nacional.

Que los artículos 2.2.4.7.2, numeral 3 y 2.2.4.7.4 del Decreto 1072 de 2015, establecieron que el Sistema de Garantía de Calidad del Sistema General de Riesgos Laborales se aplica, entre otros, a los prestadores de servicios de Seguridad y Salud en el Trabajo; y entre los componentes que lo conforman, se encuentra el Sistema de Estándares Mínimos definido como el conjunto de normas, requisitos y procedimientos de obligatorio cumplimiento, mediante los cuales se establece, registra, verifica y controla el cumplimiento de las condiciones básicas de capacidad tecnológica y científica, de suficiencia patrimonial y financiera, y de capacidad técnico administrativa, indispensables para el funcionamiento, ejercicio y desarrollo de actividades de los diferentes actores en el Sistema General de Riesgos Laborales.

Que el artículo 3 de la Resolución 754 de 2021, por la cual se establecen los requisitos y el procedimiento para la expedición y renovación de la Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo,

Gobernación de Risaralda. NIT. 891 480 085-7
Calle 19 No 13 - 17 Pereira- Risaralda
PBX. +(57) (606) 3398300 - 01 8000 916 078
contactenos@risaralda.gov.co - www.risaralda.gov.co

Resolución No. 792 de 17 de marzo de 2025

POR MEDIO DE LA CUAL SE EXPIDE LA LICENCIA PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO A UNA PERSONA NATURAL.

Que una vez verificados los requisitos exigidos en la Resolución 754 de 2021 emitida por el Ministerio de Salud y Protección Social, se comprobó que el (la) solicitante acreditó su cumplimiento, por lo cual se procederá a expedir la respectiva licencia.

Por lo anteriormente expuesto, el Secretario Seccional de Salud del Departamento de Risaralda,

Resuelve

ARTÍCULO PRIMERO: Expedir la licencia de Prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo por el término de diez (10) años, contados a partir de la fecha de notificación del presente acto administrativo a **CLAUDIA LORENA CIFUENTES ALZATE,** identificado (a) con documento de identidad número **1.053.770.974**, con dirección Vereda el Estanquillo, Conjunto Mirador del Cerro, casa 6, Municipio de DOSQUEBRADAS, Departamento de RISARALDA, Teléfono (s) 3004362110, correo electrónico calidadtrans.claudia@gmail.com, quien solicitó la expedición de la licencia para prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo como persona natural, TÉCNICA PROFESIONAL EN PROCESOS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, título obtenido el día 18 de octubre de 2024, expedido por LA UNIVERSITARIA VIRTUAL INTERNACIONAL - UNIVIRTUAL, para prestar los servicios de: **Acompañamiento en la investigación del accidente de trabajo, Capacitación, Ejecución del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.**

Licencia No.: LPSST **792 - 25**

Vigencia: 10 años, contados a partir de la fecha de notificación del presente acto administrativo.

Válida en todo el Territorio Nacional.

PARÁGRAFO: Esta licencia tiene carácter personal e intransferible.

ARTICULO SEGUNDO: Para efectos de renovación de la Licencia de Prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo, que tiene vigencia por (10) años a partir de la fecha de expedición, el interesado podrá solicitar dentro de los tres (3) meses previos a la fecha de vencimiento de la misma, a través del aplicativo web definido por el Ministerio de Salud y Protección Social.

PARÁGRAFO: Los titulares de las licencias deberán cumplir en el ejercicio de sus actividades con la ley y las normas técnicas y éticas previstas en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo.

Gobernación de Risaralda. NIT. 891 480 085-7
Calle 19 No 13 - 17 Pereira- Risaralda
PBX. +(57) (606) 3398300 - 01 8000 916 078
contactenos@risaralda.gov.co - www.risaralda.gov.co

Resolución No. 792 de 17 de marzo de 2025

POR MEDIO DE LA CUAL SE EXPIDE LA LICENCIA PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO A UNA PERSONA NATURAL.

ARTÍCULO TERCERO: Contra el presente acto administrativo proceden los recursos conforme con lo previsto en los artículos 74 y 76 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo-CPACA.

ARTÍCULO CUARTO: La presente resolución rige a partir de la fecha de su notificación.

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

EDGAR HERNANDO NAVARRO ZULUAGA
Secretario Seccional de Salud del Departamento de Risaralda

Revisión Legal: Gabriel Calvo Quintero – Profesional Especializado

Elaboró y proyectó: Olga Patricia De Los Ríos Sepúlveda – Profesional Especializada



NOTIFICACIÓN PERSONAL

Hoy 01/04/25 siendo las 10:33, se le hizo conocer el contenido de esta providencia a Claudia Cifuentes Alzate, quien enterado firma como aparece,

Radicado: _____ Notificó

Gobernación de Risaralda. NIT. 891 480 085-7
Calle 19 No 13 - 17 Pereira- Risaralda
PBX. +(57) (606) 3398300 - 01 8000 916 078
contactenos@risaralda.gov.co - www.risaralda.gov.co

ANEXO No. 6:

Formato Ambiental

Medellín, 30 de julio de 2026.

Señores
Gobernación de Antioquia

Asunto: Certificación de cumplimiento de la normatividad ambiental vigente

Jorge Mario Gómez Amaya identificado con C.C 1.094.879.632, actuando en calidad de representante legal de la UT G&S DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA 2026, como contratista del LOTE 3 del contrato No. 26CV122C2877 cuyo objeto es "ADQUISICIÓN DE EQUIPOS TECNOLÓGICOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS ESCUADRONES MILITARES Y POLICIALES ANTIOQUIA SEGURA – EMPAS", me permito manifestar que, durante la ejecución del contrato, ha observado y continuará observando el estricto cumplimiento de la normatividad ambiental vigente aplicable, así como la implementación de buenas prácticas orientadas a la prevención, mitigación y control de los posibles impactos ambientales derivados de las actividades propias del contrato.

En ese sentido, la Unión Temporal garantiza que las actividades relacionadas con la adquisición, importación, transporte, almacenamiento, alistamiento, entrega y transferencia de conocimiento de los equipos tecnológicos objeto del contrato se desarrollan conforme a los principios de sostenibilidad, prevención y responsabilidad ambiental, procurando en todo momento minimizar cualquier afectación al entorno y promoviendo el uso eficiente de los recursos.

De igual manera, la Unión Temporal manifiesta que desarrolla sus actividades en observancia de las disposiciones ambientales aplicables, entre ellas:

- La Constitución Política de Colombia, especialmente los artículos 79 y 80, relativos al derecho a gozar de un ambiente sano y al deber del Estado y de los particulares de proteger los recursos naturales.
- La Ley 99 de 1993, mediante la cual se crea el Ministerio del Medio Ambiente y se organiza el Sistema Nacional Ambiental (SINA).
- El Decreto Único Reglamentario del Sector Ambiente y Desarrollo Sostenible (Decreto 1076 de 2015), en lo que resulte aplicable.
- Las demás normas ambientales nacionales, regionales y municipales vigentes relacionadas con la adecuada gestión de residuos, el uso racional de los recursos naturales y la prevención de impactos ambientales durante la ejecución contractual.
- Resolución 851 de 2022 sobre residuos de envases y empaques.

Asimismo, la Unión Temporal certifica que:

1. Se adoptan medidas para la adecuada gestión y disposición de los residuos que puedan generarse durante la ejecución contractual, dando prioridad a su

separación, almacenamiento temporal y entrega a gestores autorizados cuando ello resulte procedente.

2. Se promueve el uso eficiente de materiales, insumos, energía y demás recursos empleados durante el desarrollo de las actividades contractuales.
3. Las actividades logísticas, técnicas y administrativas se ejecutan procurando prevenir la contaminación del suelo, agua y aire, así como cualquier afectación al entorno donde se desarrollen.
4. El personal vinculado a la ejecución del contrato conoce y aplica las buenas prácticas ambientales definidas por la Unión Temporal para el desarrollo de sus actividades.
5. Los equipos suministrados corresponden a bienes nuevos y de fabricación industrial, cuya operación y mantenimiento deberán efectuarse conforme a las especificaciones técnicas del fabricante y la normativa vigente.

En consecuencia, la **UT G&S DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA 2026** certifica que cumple con la normativa ambiental vigente aplicable y que continuará implementando las acciones necesarias para garantizar que la ejecución del objeto contractual se desarrolle bajo criterios de responsabilidad ambiental, sostenibilidad y cumplimiento normativo.

Cordialmente,

Firma: _____
Jorge Mario Gómez Amaya
Representante Legal
UT G&S DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA 2026

ANEXO No. 7:
PERFIL SUGERIDO DEL FUNCIONARIO A RECIBIR LA TRANSFERENCIA DE CONOCIMIENTO

Medellín, 30 de julio de 2026.

Señores
GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

Asunto: Perfil sugerido para recibir la transferencia de conocimiento.

Jorge Mario Gómez Amaya actuando en calidad de representante legal de la UT G&S DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA 2026, me permito sugerir el perfil de las personas para recibir dicha capacitación, teniendo en cuenta lo establecido en el Reglamento Aeronáutico de Colombia – RAC 100:

1. Objeto de la capacitación:

La presente transferencia de conocimiento tiene por objeto capacitar al personal designado por la entidad en el manejo específico del Sistema de Aeronave No Tripulada (UAS) suministrado, incluyendo su configuración, operación funcional, administración, mantenimiento preventivo, inspecciones, gestión de baterías, actualización de software/firmware y buenas prácticas de uso conforme a las recomendaciones del fabricante. Esta actividad no constituye un curso de formación inicial de pilotos UAS ni sustituye los requisitos establecidos por la Aeronáutica Civil en el RAC 100.

2. Requisitos de los participantes:

- Ser mayor de edad e identificarse con documento oficial vigente.
- Acreditar formación y certificación vigente como piloto u operador de UAS, conforme al RAC 100 o la normativa que lo modifique o sustituya.
- Contar con conocimientos básicos sobre operación segura de UAS, navegación, gestión del riesgo y procedimientos operacionales.
- Preferiblemente acreditar experiencia práctica en la operación de aeronaves no tripuladas.

3. Alcance de la transferencia de conocimiento:

- Características técnicas del equipo y sus componentes.
- Configuración, parametrización y operación de las funciones específicas.
- Uso de cargas útiles y software asociado.
- Procedimientos de inspección, mantenimiento preventivo y almacenamiento.
- Diagnóstico básico de fallas y actualización de firmware.
- Buenas prácticas para preservar la vida útil y la disponibilidad operacional.

4. **Consideraciones:**

La entidad contratante será responsable de designar personal que cumpla los requisitos de ingreso y cuente con la certificación como piloto u operador UAS cuando esta sea exigida por la normativa aplicable. La capacitación tiene un carácter exclusivamente técnico y especializado sobre el equipo suministrado, por lo que no otorga licencias, habilitaciones o certificaciones para pilotar aeronaves no tripuladas ni reemplaza la formación aeronáutica exigida por la Unidad Administrativa Especial de Aeronáutica Civil.

Cordialmente,

Firma: _____

Jorge Mario Gómez Amaya

Representante legal UT G&S DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA 2026.

SEGUROS BOLÍVAR

Compañía de Seguros Bolívar S.A.

CERTIFICADO VALIDACIÓN ESTÁNDARES MÍNIMOS

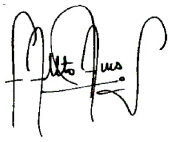
LA SUBGERENCIA NACIONAL DE PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES DE LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES DE LA COMPAÑÍA DE SEGUROS BOLÍVAR S.A. - ARL DE SEGUROS BOLÍVAR

CERTIFICA

Que la empresa **GALILEO INSTRUMENTS S.A.S** identificada con **NIT 900393949** se encuentra afiliada a esta Administradora de Riesgos Laborales desde el **01** de **Febrero** de **2026**, de igual forma, recibe asesoría y capacitación en Promoción y Prevención de Riesgos Laborales de acuerdo con las disposiciones legales vigentes por parte de esta Administradora de Riesgos y de acuerdo a los Estándares Mínimos SGSST definidos en la Resolución 0312/2019, validados por esta ARL el **29** de **Abril** de **2026**, se encuentra en un avance del **99.5%** valoración **Aceptable** de implementación del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo (SGSST) correspondientes al periodo **2025**.

Esta certificación se expide a solicitud del interesado a los **veintitrés (23)** días del mes de **Junio** de **2026**.

Atentamente,



Subgerencia Nacional de Prevención
ARL Bolívar
Código transacción: SBSNDP-61973-00000003

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

Ministerio del Trabajo

Número Radicado: **REME-SGSST - 915800 - 2025 - 1**

Nombre de la Empresa :	GALILEO INSTRUMENT S.A.S.		
Tipo Persona	Jurídica	Regimén Tributario :	Régimen común
Tipo Documento Empresa :	Número de Identificación Tributario	Número de Documento	901525799
Nombre Representante Legal :	Julian Ricardo Rodriguez Valencia		
Responsable SG-SST :	ARALLY NONSOQUE CARABAÑO	Correo SG-SST :	arallyhans@hotmail.com
Periodo Correspondiente :	2025	Número Teléfonico fijo :	
Correo Electrónico :	compras2@galileoinstrument.com.co	Cantidad Trabajadores :	8

Código CIIU	Riesgo	Actividad Económica
2465201	**Riesgo II**	**COMERCIO AL POR MAYOR DE EQUIPO, PARTES Y PIEZAS, ELECTRÓNICAS Y DE TELECOMUNICACIONES, INCLUYE VÁLVULAS, TUBOS ELECTRÓNICOS, DISPOSITIVOS DE SEMICONDUCTORES, MICROCHIPS, CIRCUITOS INTEGRADOS Y ESTAMPADOS, PARTES Y PIEZASDE COMPUTADORES, EQUIPO TELEFÓNICO, PARTES Y ACCESORIOS, CONMUTADORES Y EQUIPO DE TELECOMUNICACIONES.**

ESTÁNDARES MÍNIMOS SGSST
TABLA DE VALORES Y CALIFICACIÓN

CICLO	ESTÁNDAR	ESTÁNDAR	ITEM	VALOR ESTÁNDAR	PUNTAJE	CALIFICACION
Planear	1. Recursos	1.1. Recursos financieros, técnicos humanos y de otra índole requeridos para coordinar y desarrollar el Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	1.1.1 Responsable del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG - SST	0.50	Cumple totalmente	0.50
Planear	1. Recursos	1.1. Recursos financieros, técnicos humanos y de otra índole requeridos para coordinar y desarrollar el Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	1.1.2 Responsabilidades en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG - SST	0.50	No aplica	0.50

CICLO	ESTÁNDAR	ESTÁNDAR	ITEM	VALOR ESTÁNDAR	PUNTAJE	CALIFICACION
Planear	1. Recursos	1.1. Recursos financieros, técnicos humanos y de otra índole requeridos para coordinar y desarrollar el Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	1.1.3 Asignación de recursos para el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG - SST	0.50	No aplica	0.50
Planear	1. Recursos	1.1. Recursos financieros, técnicos humanos y de otra índole requeridos para coordinar y desarrollar el Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	1.1.4 Afiliación al Sistema General de Riesgos Laborales	0.50	Cumple totalmente	0.50
Planear	1. Recursos	1.1. Recursos financieros, técnicos humanos y de otra índole requeridos para coordinar y desarrollar el Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	1.1.5 Identificación de trabajadores de alto riesgo y cotización de pensión especial	0.50	No aplica	0.50
Planear	1. Recursos	1.1. Recursos financieros, técnicos humanos y de otra índole requeridos para coordinar y desarrollar el Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	1.1.6 Conformación COPASST	0.50	No aplica	0.50
Planear	1. Recursos	1.1. Recursos financieros, técnicos humanos y de otra índole requeridos para coordinar y desarrollar el Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	1.1.7 Capacitación COPASST	0.50	No aplica	0.50

CICLO	ESTÁNDAR	ESTÁNDAR	ITEM	VALOR ESTÁNDAR	PUNTAJE	CALIFICACION
Planear	1. Recursos	1.1. Recursos financieros, técnicos humanos y de otra índole requeridos para coordinar y desarrollar el Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	1.1.8 Conformación Comité Convivencia	0.50	No aplica	0.50
Planear	1. Recursos	1.2. Capacitación en el Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	1.2.1 Programa Capacitación Promoción y Prevención P y P	2.00	Cumple totalmente	2.00
Planear	1. Recursos	1.2. Capacitación en el Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	1.2.2 Inducción y reinducción en Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG - SST Actividades de Promoción y Prevención P y P	2.00	No aplica	2.00
Planear	1. Recursos	1.2. Capacitación en el Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	1.2.3 Responsables del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG - SST con curso virtual de 50 horas	2.00	No aplica	2.00
Planear	2. Gestión integral del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo	2.1. Política de Seguridad y Salud en el Trabajo	2.1.1 Política del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG - SST firmada, fecha y comunicada al COPASST	1.00	No aplica	1.00
Planear	2. Gestión integral del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo	2.2. Objetivos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST	2.2.1 Objetivos definidos, claros, medibles, cuantificables, con metas, documentados, revisados del SG - SST	1.00	No aplica	1.00
Planear	2. Gestión integral del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo	2.3. Evaluación inicial del SG-SST	2.3.1 Evaluación e identificación de prioridades	1.00	No aplica	1.00
Planear	2. Gestión integral del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo	2.4. Plan anual de trabajo	2.4.1 Plan que identifica objetivos, metas, responsabilidad, recursos con cronograma y firmado	2.00	Cumple totalmente	2.00

CICLO	ESTÁNDAR	ESTÁNDAR	ITEM	VALOR ESTÁNDAR	PUNTAJE	CALIFICACION
Planear	2. Gestión integral del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo	2.5. Conservación de la documentación	2.5.1 Archivo o retención documental del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST	2.00	No aplica	2.00
Planear	2. Gestión integral del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo	2.6. Rendición de cuentas	2.6.1 Rendición sobre el desempeño	1.00	No aplica	1.00
Planear	2. Gestión integral del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo	2.7. Normatividad nacional vigente y aplicable en materia de seguridad y salud en el trabajo	2.7.1 Matriz legal	2.00	No aplica	2.00
Planear	2. Gestión integral del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo	2.8. Comunicación	2.8.1 Mecanismos de comunicación, auto reporte en Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST	1.00	No aplica	1.00
Planear	2. Gestión integral del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo	2.9. Adquisiciones	2.9.1 Identificación, evaluación, para adquisición de productos y servicios en Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST	1.00	No aplica	1.00
Planear	2. Gestión integral del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo	2.10. Contratación	2.10.1 Evaluación y selección de proveedores y contratistas	2.00	No aplica	2.00
Planear	2. Gestión integral del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo	2.11. Gestión del cambio	2.11.1 Evaluación del impacto de cambios internos y externos en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST	1.00	No aplica	1.00
Hacer	3. Gestión de la Salud	3.1. Condiciones de salud en el trabajo	3.1.1 Descripción sociodemográfica – Diagnóstico de condiciones de salud	1.00	No aplica	1.00
Hacer	3. Gestión de la Salud	3.1. Condiciones de salud en el trabajo	3.1.2 Actividades de Promoción y Prevención en Salud	1.00	No aplica	1.00

CICLO	ESTÁNDAR	ESTÁNDAR	ITEM	VALOR ESTÁNDAR	PUNTAJE	CALIFICACION
Hacer	3. Gestión de la Salud	3.1. Condiciones de salud en el trabajo	3.1.3 Información al médico de los perfiles de cargo	1.00	No aplica	1.00
Hacer	3. Gestión de la Salud	3.1. Condiciones de salud en el trabajo	3.1.4 Realización de Evaluaciones Médicas Ocupacionales -Peligros- Periodicidad- Comunicación al Trabajador	1.00	Cumple totalmente	1.00
Hacer	3. Gestión de la Salud	3.1. Condiciones de salud en el trabajo	3.1.5 Custodia de Historias Clínicas	1.00	No aplica	1.00
Hacer	3. Gestión de la Salud	3.1. Condiciones de salud en el trabajo	3.1.6 Restricciones y recomendaciones médico/laborales	1.00	No aplica	1.00
Hacer	3. Gestión de la Salud	3.1. Condiciones de salud en el trabajo	3.1.7 Estilos de vida y entornos saludables (controles tabaquismo, alcoholismo, farmacodependencia y otros)	1.00	No aplica	1.00
Hacer	3. Gestión de la Salud	3.1. Condiciones de salud en el trabajo	3.1.8 Agua potable, servicios sanitarios y disposición de basuras	1.00	No aplica	1.00
Hacer	3. Gestión de la Salud	3.1. Condiciones de salud en el trabajo	3.1.9 Eliminación adecuada de residuos sólidos, líquidos o gaseosos	1.00	No aplica	1.00
Hacer	3. Gestión de la Salud	3.2. Registro, reporte e investigación de las enfermedades laborales, los incidentes y accidentes de trabajo	3.2.1 Reporte de los Accidentes de Trabajo y Enfermedad Laboral a la ARL, EPS y Dirección Territorial del Ministerio de Trabajo	2.00	No aplica	2.00
Hacer	3. Gestión de la Salud	3.2. Registro, reporte e investigación de las enfermedades laborales, los incidentes y accidentes de trabajo	3.2.2 Investigación de incidentes, accidentes y enfermedades laborales	2.00	No aplica	2.00

CICLO	ESTÁNDAR	ESTÁNDAR	ITEM	VALOR ESTÁNDAR	PUNTAJE	CALIFICACION
Hacer	3. Gestión de la Salud	3.2. Registro, reporte e investigación de las enfermedades laborales, los incidentes y accidentes de trabajo	3.2.3 Registro y análisis estadístico de accidentes y enfermedades laborales	1.00	No aplica	1.00
Hacer	3. Gestión de la Salud	3.3. Mecanismos de vigilancia de las condiciones de salud de los trabajadores	3.3.1 Medición de la frecuencia de la accidentalidad	1.00	No aplica	1.00
Hacer	3. Gestión de la Salud	3.3. Mecanismos de vigilancia de las condiciones de salud de los trabajadores	3.3.2 Medición de la severidad de la accidentalidad	1.00	No aplica	1.00
Hacer	3. Gestión de la Salud	3.3. Mecanismos de vigilancia de las condiciones de salud de los trabajadores	3.3.3 Medición de la mortalidad por Accidentes de Trabajo	1.00	No aplica	1.00
Hacer	3. Gestión de la Salud	3.3. Mecanismos de vigilancia de las condiciones de salud de los trabajadores	3.3.4 Medición de la prevalencia de Enfermedad Laboral	1.00	No aplica	1.00
Hacer	3. Gestión de la Salud	3.3. Mecanismos de vigilancia de las condiciones de salud de los trabajadores	3.3.5 Medición de la incidencia de Enfermedad Laboral	1.00	No aplica	1.00
Hacer	3. Gestión de la Salud	3.3. Mecanismos de vigilancia de las condiciones de salud de los trabajadores	3.3.6 Medición del ausentismo por causa médica	1.00	No aplica	1.00
Hacer	4. Gestión de peligros y riesgos	4.1. Identificación de peligros, evaluación y valoración de los riesgos	4.1.1 Metodología para la identificación de peligros, evaluación y valoración de los riesgos	4.00	Cumple totalmente	4.00

CICLO	ESTÁNDAR	ESTÁNDAR	ITEM	VALOR ESTÁNDAR	PUNTAJE	CALIFICACION
Hacer	4. Gestión de peligros y riesgos	4.1. Identificación de peligros, evaluación y valoración de los riesgos	4.1.2 Identificación de peligros con participación de todos los niveles de la empresa	4.00	No aplica	4.00
Hacer	4. Gestión de peligros y riesgos	4.1. Identificación de peligros, evaluación y valoración de los riesgos	4.1.3 Identificación de sustancias catalogadas como carcinógenas o con toxicidad aguda	3.00	No aplica	3.00
Hacer	4. Gestión de peligros y riesgos	4.1. Identificación de peligros, evaluación y valoración de los riesgos	4.1.4 Realización mediciones ambientales, químicos, físicos y biológicos	4.00	No aplica	4.00
Hacer	4. Gestión de peligros y riesgos	4.2. Medidas de prevención y control para intervenir los peligros / riesgos	4.2.1 Implementación de medidas de prevención y control de peligros/riesgos identificados	2.50	Cumple totalmente	2.50
Hacer	4. Gestión de peligros y riesgos	4.2. Medidas de prevención y control para intervenir los peligros / riesgos	4.2.2 Verificación de aplicación de medidas de prevención y control por parte de los trabajadores	2.50	No aplica	2.50
Hacer	4. Gestión de peligros y riesgos	4.2. Medidas de prevención y control para intervenir los peligros / riesgos	4.2.3 Elaboración de procedimientos, instructivos, fichas, protocolos	2.50	No aplica	2.50
Hacer	4. Gestión de peligros y riesgos	4.2. Medidas de prevención y control para intervenir los peligros / riesgos	4.2.4 Realización de inspecciones a las instalaciones, maquinaria o equipos con la participación del COPASST	2.50	No aplica	2.50
Hacer	4. Gestión de peligros y riesgos	4.2. Medidas de prevención y control para intervenir los peligros / riesgos	4.2.5 Mantenimiento periódico de instalaciones, equipos, máquinas, herramientas	2.50	No aplica	2.50
Hacer	4. Gestión de peligros y riesgos	4.2. Medidas de prevención y control para intervenir los peligros / riesgos	4.2.6 Entrega de Elementos de Protección Personal EPP, se verifica con contratistas y subcontratistas	2.50	No aplica	2.50

CICLO	ESTÁNDAR	ESTÁNDAR	ITEM	VALOR ESTÁNDAR	PUNTAJE	CALIFICACION
Hacer	5. Gestión de amenazas	5.1. Plan de prevención, preparación y respuesta ante emergencias	5.1.1 Se cuenta con el Plan de Prevención, Preparación y Respuesta ante emergencias	5.00	No aplica	5.00
Hacer	5. Gestión de amenazas	5.1. Plan de prevención, preparación y respuesta ante emergencias	5.1.2 Brigada de prevención conformada, capacitada y dotada	5.00	No aplica	5.00
Verificar	6. Verificación del SG - SST	6.1. Gestión y resultados del SG - SST	6.1.1 Definición de indicadores del SG-SST de acuerdo condiciones de la empresa	1.25	No aplica	1.25
Verificar	6. Verificación del SG - SST	6.1. Gestión y resultados del SG - SST	6.1.2 La empresa adelanta auditoría por lo menos una vez al año	1.25	No aplica	1.25
Verificar	6. Verificación del SG - SST	6.1. Gestión y resultados del SG - SST	6.1.3 Revisión anual por la alta dirección, resultados y alcance de la auditoría	1.25	No aplica	1.25
Verificar	6. Verificación del SG - SST	6.1. Gestión y resultados del SG - SST	6.1.4 Planificación auditorías con el COPASST	1.25	No aplica	1.25
Actuar	7. Mejoramiento	7.1. Acciones preventivas y correctivas con base en los resultados del SG - SST	7.1.1 Definición de acciones preventivas y correctivas con base en resultados del SG-SST	2.50	No aplica	2.50
Actuar	7. Mejoramiento	7.1. Acciones preventivas y correctivas con base en los resultados del SG - SST	7.1.2 Acciones de mejora conforme a revisión de la alta dirección	2.50	No aplica	2.50
Actuar	7. Mejoramiento	7.1. Acciones preventivas y correctivas con base en los resultados del SG - SST	7.1.3 Acciones de mejora con base en investigaciones de accidentes de trabajo y enfermedades laborales	2.50	No aplica	2.50

CICLO	ESTÁNDAR	ESTÁNDAR	ITEM	VALOR ESTÁNDAR	PUNTAJE	CALIFICACION
Actuar	7. Mejoramiento	7.1. Acciones preventivas y correctivas con base en los resultados del SG - SST	7.1.4 Elaboración Plan de Mejoramiento e implementación de medidas y acciones correctivas solicitadas por autoridades y ARL	2.50	No aplica	2.50
Total, Valor Estándar Valores Míminos de Calificación						100.00

Cuando se cumple con el ítem del estándar la calificación será la máxima del respectivo ítem, de lo contrario su calificación será igual a cero (0).
En los ítems de la Tabla de Valores que no aplican para las empresas de menos de cincuenta (50) trabajadores clasificados con riesgo I, II, o III, de conformidad con los Estándares Mínimos de SST vigentes, se deberá otorgar el porcentaje máximo de calificación en la columna “No Aplica” frente al ítem correspondiente.
El presente formulario es documento público. La información aquí consignada debe ser veraz. La inclusión de manifestaciones falsas estará sujeta a las sanciones contempladas en la Ley 599 de 2000, Código Penal Colombiano (artículos 287, 288, 291, 294).

Fecha y hora de generación del Reporte 3/2/2026 3:28 PM
Fecha de Diligenciamiento : 3/2/2026

PLAN DE TRABAJO IMPLEMENTACION SG-SST

1. OBJETIVO

Planear, diseñar, ejecutar y evaluar las actividades encaminados a cumplir con el Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa con el fin de preservar, mantener y mejorar la salud individual y colectiva de los trabajadores.

2. ALCANCE

Desde la identificación de las actividades necesarias para el fortalecimiento del sistema hasta el seguimiento y control de las actividades del SG-SST

3. INDICADORES

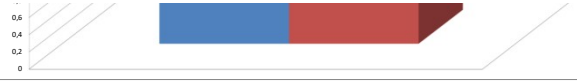
NOMBRE	FORMULA	META
CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE TRABAJO SG-SST	No actividades ejecutadas asociadas al plan de trabajo / No actividades programadas asociadas al plan de trabajo *100	>=80%

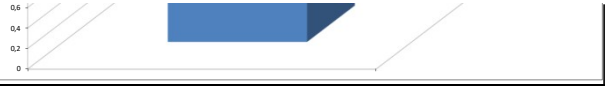
4. CRONOGRAMA

ENFOQUE	ENFOQUE	ACTIVIDAD	RESPONSABLE EMPRESA	RESPONSABLE ARL	ENERO		FEBRERO		MARZO		ABRIL		MAYO		JUNIO		JULIO		SEPTIEMBRE		OCTUBRE		NOVIEMBRE		DIEMBRE	
					P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E
PLANEAR																										
1. LIDERAZGO	LIDERAZGO Y COMPROMISO GERENCIAL	Elaboracion de protocolos de seguridad para reactivacion de actividades	ARALLY NONSOQUE								P															
		Compra de elementos de dotacion y bioseguridad									P															
		Socializacion con el personal protolos									P		P		P		P		P		P		P		P	
		Diseñor de control de estado de salud de los empleados									P															
		Seguimiento a los protocolos									P		P		P		P		P		P		P		P	
		Establecer la Política de Seguridad y Salud en el Trabajo			P	E																				
		Diseño / mejoramiento de los objetivos del Sistema de Gestion de Seguridad y Salud en el Trabajo			P	E																				
		Diseño de los indicadores de estructura, proceso y resultados del SG-SST y el establecimiento de metas.			P	E																				
		Hacer firmar la Política y Objetivos del SG-SST por el Rep. Legal de la empresa.			P	E																				
		Realizar la planificacion del los recursos (presupuesto) del SG-SST			P	E																				
		Socializar, sensibilizar y publicar la Política y Objetivos del SG-SST al personal de la Organización.			P	E																				
		Socializar la Política, objetivos y plan de trabajo al COPASST.			P	E																				
2. DESARROLLO Y EJECUCION DEL SST	2. ADMINISTRACION DE LA DOCUMENTACION	Verifcar el Procedimiento de control de documentos y registros para el SG-SST	ARALLY NONSOQUE										P													
	3. RESPONSABILIDADES EN SST	Verificar y validar las responsabilidades en SST diseñadas por la organización.											P													
		Divulgar las responsabilidades en SST a todos los trabajadores de la organización.											P													
	4. CAPACITACION Y ENTRENAMIENTO EN SST	Identificar las necesidades de capacitación en temas de SST											P													
		Diseñar programa de capacitaciones y entrenamiento en SST											P													
		Revisar el programa con el COPASST y la Alta Dirección.											P													
		Diseñar la inducción (organizacional, SST y al cargo) y planificar la re inducción del personal en temas de SST											P													
		Actualizar y fortalecer el procedimiento de identificación y validación de los requisitos legales en SST			P	E																				
		Actualizar la matriz de requisitos legales en SST .			P	E																				
		Realizar la validacion de cumplimiento de los requisitos legales en SST (Auditoria legal)			P	E																				
	6. COMUNICACIÓN, PARTICIPACION Y CONSULTA	Establecimiento del plan de comunicaciones organizacional en SST (procedimeinto o matriz)			P	E																				
		Establecimiento del plan de motivación en temas SST			P	E																				
		Hacer seguimiento al cumplimiento del COPASST			P	E																				
		Diseño del procedimiento de identificacion de peligros y valoracion del riesgo			P	E	P	E	P		P		P		P		P		P		P		P		P	

					Enero		Febrero		Marzo		Abril		Mayo		Junio		Julio		Agosto		Septi		Octubre		Noviembre	
3. ADMINISTRACION DE LOS RIESGOS	7. IDENTIFICACION DE PELIGROS Y VALORACION DEL RIESGO	Verificación y validación de las matrices de peligros y riesgos de la organización.	ARALLY NONSOQUE															P							
		Realizar encuestas al personal para identificar los peligros y riesgos dentro de sus actividades																P							
		Realizar la actualizacion y validacion de los controles propuestos de la matriz de peligros.																P							
		Solicitar el reporte de accidentes de trabajo y enfermedad laboral a la ARL.																P							
4. CONTROL OPERACIONAL	9. INTERVENCION DEL RIESGO (ACCIDENTALIDAD)	Diseño de los programas de intervencion del riesgo para prevencion de Accidentes de Trabajo	ARALLY NONSOQUE															P							
		Seguimiento y medicion de indicadores de los programas de intervencion del riesgo.																P					P		
	11. ACTIVIDADES CRITICAS	Identificacion de las actividades criticas desarrolladas por los trabajadores o sus contratistas.																P							
	12. PROGRAMA DE INSPECCIONES	Elaboracion del programa de inspecciones botiquines, extintores, EPP, puestos de trabajo											P												
		Seguimiento a los indicadores y establecimiento de planes de accion													P										
	13. PROGRAMA DE MANTENIMIENTO	Seguimiento al programa de manteniendo de infraestructura, equipos y herramientas.											P				P		P						
	15. ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS	Elaboracion metodologia para la participación del personal en el reporte de actos y condiciones inseguras.									P														
	16. COMUNICACIÓN Y PARTICIACION	Diseñar el procedimeinto de comunicación, participacion y consulta													P										
		Establecimiento del plan motivacional en SST											P												
	17. . PLAN DE EMERGENCIAS	Verificar el plan de emergencias actual y actualizarlo si es necesario. Diseñar plan de emergencias de las sedes faltantes						P	E																
		Realziar el cronograma de simulacros											P										P		
	18. GESTION DEL CAMBIO	Establecer procedimiento y formato para la gestión del cambio			P	E																			
	20.EVALUACIONES MEDICAS OCUPACIONALES	Examenes medicos periodicos									P												P		
		Revisión y evaluación del diagnóstico de condiciones de salud.									P														
		Realizacion del procedimiento de evaluaciones medicos ocupacionales									P														
VERIFICAR																									
5. EVALUACION Y MONITOREO	21. INVESTIGACION AT	Revision del procedimiento de investigación de accidentes e incidentes de trabajo.	ARALLY NONSOQUE																						
		Realizar el analisis de la causalidad de la accidentalidad.			P	E																			
		Revision y seguimiento a los planes de accion establecidos en la investigacion de accidentes e incidentes de trabajo			P	E																			
	22. REVISION POR LA ALTA DIRECCION	Diseñar metodología para realizar la revisión por la alta dirección			P	E																			
		Realizar la revision por la direccion			P	E																			
	23. AUDITORIAS	Diseñar el procedimiento de auditoria interna de la organización . Planificar las auditorias al SG-SST.			P	E																			
	24. INDICADORES	Medicion y analisis de indicadores al SG-SST			P	E																		P	
ACTUAR																									
6. MEJORAMIENTO CONTINUO	25. ACCIONES CORRECTIVAS, PERVENTIVAS Y OPORTUNIDADES DE MEJORA	Diseñar procedimiento de acciones correctivas, preventivas y oportunidades de Mejora	ARALLY NONSOQUE		P	E												P							
		Realizar la captura en la matriz de seguimiento de todos los hallagos identificados para el mejoramiento del sistema	ARALLY NONSOQUE		P	E												P							
	26. DOCUMENTO DEL SG-SST	Actualizar el documento el SG-SST teniendo en cuenta las actualización y modificación del presente plan de trabajo	ARALLY NONSOQUE		P	E												P							
					24	24	1	1	2	1	10	0	14	0	5	0	4	0	14	0	3	0	7	2	4	2
		TOTAL ACTIVIDADES POR MES			24		1		2		10		14		5		4		14		3		7		4	
		ACTIVIDADES PLANIFICADAS			24		1		1		0		0		0		0		0		0		2		2	
		ACTIVIDADES EJECUTADAS			100%		100%		50%		0%		0%		0%		0%		0%		0%		29%		50%	
		PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO EN EL MES																								







FIRMA DEL RESPONSABLE DEL SST

LICENCIA 251054 DE 2017

CEDULA 53010255



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGA

JULIAN RICARDO RODRIGUEZ

Galileo INSTRUMENTS

SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

MATRIZ DE IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS,EVALUACIÓN Y VALORACIÓN DEL RIESGOS Y DETERMINACIÓN DE CONTROLES

VIGENCIA:24-06-2025
VERSIÓN:03
CÓDIGO:SIG-MZ-005
PAGINA: 1 DE 12

PROCESO	ZONA / LUGAR	ACTIVIDADES	RUTINARIA SI / NO	PELIGRO		POSIBLES EFECTOS A LA SALUD	MÉTODOS DE CONTROL EXISTENTES			Evaluación del Riesgo									Valoración del riesgo	CRITERIOS PARA CONTROLES					Medidas de Intervención				
				CLASIFICACIÓN	DESCRIPCION		FUENTE	MEDIO	PERSONA	Nivel de deficiencia ND	Nivel de Exposición NE	Nivel de Probabilidad NP = (ND * NE)	Interpretación del Nivel de Probabilidad		Nivel de Consecuencia	Nivel del Riesgo NR = NP * NC	Interpretación del NR	SIGNIFICADO	Aceptación del Riesgo	EXPUESTOS				Eliminación	Sustitución	Controles de Ingeniería	Controles Administrativos, Señalización, Advertencia	Elementos de Protección Personal
																				PLAN	TRAB	VISI	NRO	N° Exp					
Proceso Estrategico	Oficinas Administrativas	Liderar los procesos de direccionamiento estrategico de la organización para el cumplimiento de las metas	SI	De Seguridad (Riesgo Mécanico)	Uso de herramientas manuales de oficina (cosedora, perforadora y sacaganchos, tijeras, bistuí)	Heridas Superficiales	inspecciones	_	_	2	1	2	Bajo	Situación mejorable con exposición ocasional o esporádica, o situación sin anomalía destacable con cualquier nivel de exposición. No es	10	20	IV	Mantener las medidas de control existentes, pero se deberían considerar soluciones o mejoras y se	Aceptable	1				1	_	_	_	Cambio de herramientas cuando se encuentren en mal estado	_
Todos los procesos	Oficinas Administrativas, laboratorios , Cocineta y áreas de la sede , ventas	Todas las actividades	SI	Riesgo Biologico	Contagio de covid 19	Exposicion al virus	_	_	EPPS	2	3	6	Medio	Situación deficiente con exposición esporádica, o bien situación mejorable con exposición continuada o frecuente. Es posible que suceda el daño alguna vez.	10	60	III	Mejorar si es posible. Sería conveniente justificar la intervención y su rentabilidad.	Aceptable	5	2	0	2	13	_	_	_	Diseño de protocolos de seguridad, capacitacion de personal en manejo de covid-19, entrega de EPP	Tapa bocas, Careta, guantes, gel antibacterial
Proceso Estrategico	Oficinas Administrativas	Dirigir la gestión administrativa y financiera de la compañía	SI	De Seguridad (Riesgo Mécanico)	Golpes por o contra por posición inadecuada de materiales u objetos debido al que el espacio para el almacenamiento es deficiente	Golpes en diferentes partes del cuerpo	inpeccion es	_	_	2	3	6	Medio	Situación deficiente con exposición esporádica, o bien situación mejorable con exposición continuada o frecuente. Es	25	150	II	Corregir y adoptar medidas de control de inmediato. Sin embargo	No Aceptable o Aceptable con control especifico	1				1	_	_	_	Capacitación en almacenamiento seguro	_
Proceso Estrategico	Oficinas Administrativas	Dirigir la gestión administrativa y financiera de la compañía	SI	De Seguridad (Riesgo Locativo)	caidas a un mismo nivel por condiciones del piso, falta de orden y aseo, pisos defectuosos y húmedos	Golpes en diferentes partes del cuerpo	inspeccion es	_	_	2	3	6	Medio	Situación deficiente con exposición esporádica, o bien situación mejorable con exposición continuada o frecuente. Es	10	60	III	Mejorar si es posible. Sería conveniente justificar la intervención y su rentabilidad.	Aceptable	1				1	_	_	_	Implementar programa de orden y aseo	_
Proceso Facilitadores	Oficina Administrativo	Actividades de escritorioel cual consiste en: inventarios, contratos, Elaboración de Informes, contabilidad, publicidad y comunicación.	SI	Físicos (Radiaciones no ionizantes)	Luz visible directa de pantallas de PC, ventanales	Fátiga Visual	Pantallas LED	persianas para uso a necesidad	_	2	4	8	Medio	Situación deficiente con exposición esporádica, o bien situación mejorable con exposición continuada o frecuente. Es posible que suceda el daño alguna vez.	10	80	III	Mejorar si es posible. Sería conveniente justificar la intervención y su rentabilidad.	Aceptable	6				6	_	_	Reubicación de puestos para que la luz del exterior no llegue de forma directa a los ojos del trabajador, Mantenimiento de luminarias (Limpieza y reparación), que permitan continue la buena iluminación en los puestos de trabajo	Descansos periódicos, realizar examen de Seguimiento Visual	_
Proceso Facilitadores	Oficina Administrativo	Actividades de escritorioel cual consiste en: inventarios, contratos, Elaboración de Informes, contabilidad, publicidad y comunicación.	SI	Biomecánicos (Posturas)	Posición sentado frente a escritorio durante mucho tiempo de la jornada laboral	Lesiones del Sistema Musculo Esqueletico	_	Sillas Ergonimicas	Pausas activas, estiramientos osteomus	2	4	8	Medio	Situación deficiente con exposición esporádica, o bien situación mejorable con exposición continuada o frecuente. Es	10	80	III	Mejorar si es posible. Sería conveniente justificar la intervención y su	Aceptable	6				6	_	_	_	Realización sensibilización sobre la importancia de las pausas activas, capacitación en Higiene Postural, realizar exámenes	_
Proceso Facilitadores	Oficina Administrativo	Actividades de escritorioel cual consiste en: inventarios, contratos, Elaboración de Informes, contabilidad, publicidad y comunicación.	SI	Biomecánicos (Movimiento Repetitivos)	Digitación	Síndrome de túnel del carpo	inpeccion es	_	Pausas activas, estiramien	2	4	8	Medio	Situación deficiente con exposición esporádica, o bien situación mejorable	10	80	III	Mejorar si es posible. Sería conveniente	Aceptable	6				6	_	_	_	Realización sensibilización sobre la importancia de las pausas activas,	_
Proceso Facilitadores	Oficina Administrativo	Actividades de escritorioel cual consiste en: inventarios, contratos, Elaboración de Informes, contabilidad, publicidad y comunicación.	SI	De Seguridad (Electrico baja tensión)	conexiones y tomas expuestos	quemaduras electrocución fibrilación ventricular	inpeccion es	_	_	2	4	8	Medio	Situación deficiente con exposición esporádica, o bien situación mejorable	10	80	III	Mejorar si es posible. Sería conveniente	Aceptable	6				6	_	_	Canalizar las instlaciones eléctricas	Capacitación al personal sobre el riesgo, señalizar el riesgo	_
Proceso Facilitadores	Oficina Administrativo	Actividades de escritorioel cual consiste en: inventarios, contratos, Elaboración de Informes, contabilidad, publicidad y comunicación.	SI	De Seguridad (Locativo)	Caídas al mismo nivel /subnivel: Escalones sin señalización de borde y sin antideslizante.	Lesiones osteomusculares traumáticas, fracturas, esguinces por caída y	Escalas con baranda	_	_	10	4	40	Muy Alto	Situación deficiente con exposición continua, o muy deficiente con	100	4000	I	Situación crítica. Suspender actividades hasta	No Aceptable	6			6	12	_	_	colocar antideslizante en el borde de escalones y de color que los diferencie.	Colocar senalización y capacitar al personal sobre la identificación y	_
Procesos Misionales	LABORATORIO	Realizar Mantenimiento, calibracación ajuste y verifición de los equipos de topografia, de tal manera que queden operativos	SI	Físicos (Radiaciones no ionizantes)	Luz visible directa de pantallas de PC, ventanales	Fátiga Visual	Pantallas LED	personas para uso a necesidad	_	2	4	8	Medio	Situación deficiente con exposición esporádica, o bien situación mejorable con exposición continuada o frecuente. Es	10	80	III	Mejorar si es posible. Sería conveniente	Aceptable	3				3	_	_	Reubicación de puestos para que la luz del exterior no llegue de forma directa a los ojos del trabajador, Mantenimiento de	Descansos periódicos, realizar examen de Seguimiento Visual	_
Procesos Misionales	LABORATORIO	Realizar Mantenimiento, calibracación ajuste y verifición de los equipos de topografia, de tal manera que queden operativos	SI	De Seguridad (Mécanico)	Golpeado por o contra herramientas, elementos, maquinarias y materiales de trabajo	Golpes, contusiones, heridas, fracturas, muerte	inspeccion es	_	_	2	3	6	Medio	Situación deficiente con exposición esporádica, o bien situación mejorable con exposición continuada o frecuente. Es	25	150	II	Corregir y adoptar medidas de control de inmediato. Sin embargo	No Aceptable o Aceptable con control especifico	3				3	_	_	_	Capacitar al personal en señalización de area, percepción e identificación del riesgo, cuidado integral, y autocuidado	Gafas, guantes.
Procesos Misionales	LABORATORIO	Realizar Mantenimiento, calibracación ajuste y verifición de los equipos de topografia, de tal manera que queden operativos	SI	Químicos (Contacto con sustancias químicas)	Exposición vía dermica por contacto con sustancias químicas inflamables, irritantes. (alcohol isopropilico, mellilco, acetona, cloruro de metileno).	sintomas secundarios (dolor de cabeza, vómitos, irritación de la nariz, dificultad de respiración).	Ventilación de aire acondicionado	Demarcación del area en uso de EPP	Uso deCaretas con filtros para vagases y	6	3	18	Alto	Situación deficiente con exposición frecuente u ocasional , o bien situación muy deficiente con exposición ocasional o	25	450	II	Corregir y adoptar medidas de control de inmediato. Sin embargo	No Aceptable o Aceptable con control especifico						_	_	Instalar sistemas de ventilación como extractores, adecuar un lugar para el almacenamiento seguro de los productos químicos de acuerdo a la	Diseñar e implementar programa de Riesg Quimico, Capacitar al personal manipulador sobre su uso y almacenamiento.	Gafas de Seguridad, careta con filtro respirador para gases y vaporres, guantes de Nitrilo
Procesos Misionales	LABORATORIO	Realizar Mantenimiento, calibracación ajuste y verifición de los equipos de topografia, de tal manera que queden operativos para su uso en campo e instalación de antenas GPS en infraestructuras.	SI	Biomecánicos (Movimiento Repetitivos)	Movimiento repetitivo con las manos: verificación de equipos: realizar calculos comparativos, Toma de coordenadas, actualización de hardware y software.	Síndrome de túnel del carpo, dolores intramusculares en miembros superiores.	Equipo de computo, y digitalización	_	Pausas activas, estiramien tos osteomus culares	6	3	18	Alto	Situación deficiente con exposición frecuente u ocasional, o bien situación muy deficiente con exposición ocasional o esporádica. La materialización del Riesgo es posible que suceda	25	450	II	Corregir y adoptar medidas de control de inmediato. Sin embargo suspenda actividades si el nivel de	No Aceptable o Aceptable con control especifico						_	_	_	Implementar el sistema de vigilancia epidemiológico para desordenes musculo esqueléticos, implementa pausas activas y capacitar sobre higiene postural.	
Procesos Misionales	LABORATORIO	Realizar Mantenimiento, calibracación ajuste y verifición de los equipos de topografia, de tal manera que queden operativos	SI	De Seguridad (Locativo)	Caídas al mismo nivel /subnivel: Escalones sin señalización de borde y sin antideslizante	Lesiones osteomusculares traumáticas, fracturas, esguinces por caída	Procedimiento, trabajo seguro en alturas	Equipos de trabajo en alturas	Personal capacitado y certificado para	6	1	6	Medio	Situación deficiente con exposición esporádica, o bien situación mejorable con exposición continuada o frecuente. Es	40	360	II	Corregir y adoptar medidas de control de inmediato. Sin embargo	No Aceptable o Aceptable con control especifico	3				3	_	_	Instalación de equipos contra caidas, coordinación por personal de seguridad en alturas, diligenciamiento de permiso de trabajo en alturas	Adoptar medidad de prevención establecidas en el programa de seguridad contra caidas, controlar la cualificación del personal o	casco con barbuquejo de 3 o 4 puntos, Gafas, guantes ultra latex, botas dielectricas con puntera, ropa comoda y que cubra u cuerpo.
Procesos Misionales	LABORATORIO	Realizar Mantenimiento, calibracación ajuste y verifición de los equipos de topografia, de tal manera que queden operativos	SI	De Seguridad (Electrico baja tensión)	conexiones y tomas expuestos	quemaduras electrocución fibrilación ventricular	Procedimientos electricas,	_	_	2	4	8	Medio	Situación deficiente con exposición esporádica, o bien situación mejorable con exposición continuada o frecuente. Es	10	80	III	Mejorar si es posible. Sería conveniente	Aceptable	2				2	_	_	Insolaciones eléctricas canalizadas o en tubería MT	Capacitación al personal sobre el riesgo y las heridas preventivas del mismo	_
Procesos Misionales	LABORATORIO	Realizar Mantenimiento, calibracación ajuste y verifición de los equipos de topografia, de tal manera que queden operativos	SI	De Seguridad (Riesgo Público)	Condiciones de seguridad Públicos (robos, atracos, asaltos, atentados, de orden público etc.)	Lesiones , muerte	_	_	actitud de prevención	2	4	8	Medio	Situación deficiente con exposición esporádica, o bien situación mejorable con exposición continuada o frecuente. Es	25	200	II	Corregir y adoptar medidas de control de	No Aceptable o Aceptable con control especifico	2			6	2	_	_	_	capacitacion en riesgo publico y manejo de situaciones fortuitas.	
Proceso Misional	Oficina Administrativo	Liderar, direccionar y organizar procesos, manejo vigilancia y control de las	SI	Biomecánicos (Movimientos Repetitivos)	Movimiento repetitivo con las manos: digitación	Síndrome de túnel del carpo	inpeccion es	_	Pausas activas, estiramien	2	2	4	Bajo	Situación mejorable con exposición ocasional o esporádica, o situación sin	10	40	III	Mejorar si es posible. Sería conveniente	Aceptable	2				2	_	_	_	Implementar el sistema de vigilancia epidemiológico para desordenes musculo	
Proceso Misional	Oficina Administrativo	Liderar, direccionar y organizar procesos, manejo vigilancia y control de las	SI	Biomecánicos (Posturas)	Posición sentado frente a escritorio durante mucho tiempo de la jornada laboral	Lumbalgias, cansancio	Silla con caracteristicas	_	Examenes médicos con	2	4	8	Medio	Situación deficiente con exposición esporádica, o bien situación mejorable	25	200	II	Corregir y adoptar medidas de control de	No Aceptable o Aceptable con control especifico	2				2	_	_	_	Implementar el sistema de vigilancia epidemiológico para desordenes musculo	_
Proceso Misional	Oficina Administrativo	Liderar, direccionar y organizar procesos, manejo vigilancia y control de las	SI	Biomecánicos (Posturas Inadecuadas)	Pantalla del computador ubicada a una altura inadecuada	Fatiga, torticolis	Se tienen implementado las	_	_	2	4	8	Medio	Situación deficiente con exposición esporádica, o bien situación mejorable	10	80	III	Mejorar si es posible. Sería conveniente	Aceptable	2				2	_	_	_	Capacitar al personal sobre adecuación de puesto de trabajo e higiene postural	_
Proceso Misional	Oficina Administrativo	Liderar, direccionar y organizar procesos, manejo vigilancia y control de las	SI	De Seguridad (Locativo)	Caídas al mismo nivel /subnivel: Escalones sin señalización de borde y sin antideslizante.	Lesiones osteomusculares traumáticas, fracturas, esguinces por caída y	señalizacion	_	_	10	4	40	Muy Alto	Situación deficiente con exposición continua, o muy deficiente con	100	4000	I	Situación crítica. Suspender actividades hasta	No Aceptable	2				2	_	_	colocar antideslizante en el borde de escalones y de color que los diferencie.	Colocar senalización y capacitar al personal sobre la identificación y	_
Proceso Misional	Oficina Administrativo	Liderar, direccionar y organizar procesos, manejo vigilancia y control de las	SI	De Seguridad (Electrico baja tensión)	conexiones y tomas expuestos	quemaduras electrocución fibrilación ventricular	inspeccion es	_	_	2	4	8	Medio	Situación deficiente con exposición esporádica, o bien situación mejorable	10	80	III	Mejorar si es posible. Sería conveniente	Aceptable	2				2	_	_	Insolaciones eléctricas canalizadas o en tubería MT	Capacitación al personal sobre el riesgo y las heridas preventivas del mismo	_
Proceso Misional	Oficina Administrativo	Liderar, direccionar y organizar procesos, manejo vigilancia y control de las	SI	De Seguridad (Riesgo Público)	Condiciones de seguridad Públicos (robos, atracos, asaltos, atentados de orden público etc.)	Lesiones , muerte	_	Ayuda de escoltas, policia,	actitud de prevención	2	4	8	Medio	Situación deficiente con exposición esporádica, o bien situación mejorable con exposición continuada o frecuente. Es	25	200	II	Corregir y adoptar medidas de control de	No Aceptable o Aceptable con control especifico	2				2	_	_	_	capacitacion de riesgo publico y manejo de situaciones fortuitas.	
Proceso Misional	ventas	Comercialización y venta de equipos de topografia, ingeniería y minería.	SI	Físicos (Radiaciones no ionizantes)	Luz visible directa de pantallas de PC, ventanales	Pérdida agudeza visual, fatiga	Pantallas LED	persianas para uso a necesidad		2	4	8	Medio	Situación deficiente con exposición esporádica, o bien situación mejorable con exposición continuada o frecuente. Es posible que suceda el daño alguna vez.	10	80	III	Mejorar si es posible. Sería conveniente justificar la intervención y su rentabilidad.	Aceptable	1				1	_	_	Reubicación de puestos para que la luz del exterior no llegue de forma directa a los ojos del trabajador, Mantenimiento de luminarias (Limpieza y reparación), que permitan continue la buena iluminación	Descansos periódicos, realizar examen de Seguimiento Visual	_
Proceso Misional	ventas	Comercialización y venta de equipos de topografia, ingeniería y minería.	SI	De Seguridad (Riesgo Locativo)	caidas a un mismo nivel por condiciones del piso, falta de orden y aseo, pisos defectuosos y húmedos	Lesiones osteomusculares traumáticas, fracturas, esguinces por caída y	escalas con baranda	Señalización de riesgo potencial		2	3	6	Medio	Situación deficiente con exposición esporádica, o bien situación mejorable	60	360	II	Corregir y adoptar medidas de control de	No Aceptable o Aceptable con control especifico	1				1	_	_	colocar antideslizante en el borde de escalones y de color que los diferencie.	capacitar al personal sobre la identificación y percepción del riesgo.	_
Proceso Misional	ventas	Comercialización y venta de equipos de topografia, ingeniería y minería.	SI	Biomecánicos (Movimientos Repetitivos)	Movimiento repetitivo con las manos: digitación	Síndrome de túnel del carpo	_	_	Pausas activas, estiramien	2	2	4	Bajo	Situación mejorable con exposición ocasional o esporádica, o situación sin	10	40	III	Mejorar si es posible. Sería conveniente	Aceptable	1				1	_	_	_	implementar el sistema de vigilancia epidemiológico para desordenes musculo	
Proceso Misional	ventas	Comercialización y venta de equipos de topografia, ingeniería y minería.	SI	Biomecánicos (Posturas Sedentes)	Posición sentado frente a escritorio durante mucho tiempo de la jornada laboral	Lumbalgias, cansancio	Silla con caracteristicas	_		2	4	8	Medio	Situación deficiente con exposición esporádica, o bien situación mejorable	25	200	II	Corregir y adoptar medidas de control de	No Aceptable o Aceptable con control especifico	1				1	_	_	_	implementar el sistema de vigilancia epidemiológico para desordenes musculo	_
Proceso Facilitadores	Cocineta y áreas de la sede	Aseo general de las instalaciones	NO	De Seguridad (Locativo)	Caídas al mismo nivel /subnivel: Escalones sin señalización de borde y sin antideslizante.	Lesiones osteomusculares traumáticas, fracturas, esguinces por caída y	hojas de seguridad	_	_	10	4	40	Muy Alto	Situación deficiente con exposición continua, o muy deficiente con	100	4000	I	Situación crítica. Suspender actividades hasta	No Aceptable				6	11	_	_	Colocar antideslizante en el borde de escalones y de color que los diferencie.	Colocar senalización y capacitar al personal sobre la identificación y	_
Proceso Facilitadores	Cocineta y áreas de la sede	Aseo general de las instalaciones	NO	Biomecanicos (Movimientos Repetitivos)	Movimiento repetitivo con las manos: trapear, barrer, lavar	Lesiones del Sistema Musculo Esqueletico	hojas de seguridad	_	_	3	4	12	Alto	Situación deficiente con exposición frecuente u ocasional, o bien situación	25	300	II	Corregir y adoptar medidas de control de	No Aceptable o Aceptable con control especifico						_	_	_	Realizacion sensibilización sobre la importancia de las pausas activas,	_

Firma representante legal

Julian Ricardo Rodriguez C. C

800291.18 de Bogota

PROCESO	ZONA / LUGAR	ACTIVIDADES	RUTINARIA SI / NO	PELIGRO		POSIBLES EFECTOS A LA SALUD	MÉTODOS DE CONTROL EXISTENTES			Evaluación del Riesgo							Valoración del riesgo	CRITERIOS PARA CONTROLES				Medidas de Intervención				
				CLASIFICACIÓN	DESCRIPCION		FUENTE	MEDIO	PERSONA	Nivel de deficiencia ND	Nivel de Exposición NE	Nivel de Probabilidad NP = (ND *	Interpretación del Nivel de Probabilidad	Nivel de Consecuencia	Nivel del Riesgo NR = NP * NC	Interpretación del NR	SIGNIFICADO	Aceptación del Riesgo	EXPUESTOS				Eliminación	Sustitución	Controles de Ingeniería	Controles Administrativos, Señalización, Advertencia	Elementos de Protección Personal
																					N° Exp					

Firma Responsable SST

Arally Nonsoque C.

Arally Nonsoque

C.C 53010255

CUNDINAMARCA
EL DORADO
¡LA LEYENDA VIVE!

RESOLUCIÓN No. 25- 1054 DE 2018
(17 DE DICIEMBRE DE 2018)
"Por la cual se otorga Licencia para Prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo a ARALLY HANSBLEIDY NONSOQUE CARABAÑO"

LA DIRECTORA DE DESARROLLO DE SERVICIOS
DE LA SECRETARIA DE SALUD DE CUNDINAMARCA

En uso de la Delegación conferida por el Secretario de Salud de Cundinamarca mediante Resolución 0030 del 04 de febrero de 2013, la Ley 1562 de 201-2, y la Resolución No. 04502 del 28 de diciembre de 2012, emanada del Ministerio de Salud y Protección Social, y

CONSIDERANDO:

Que la Ley 1562 de 2012, en su artículo 23, asignó directamente la competencia para otorgar y renovar las licencias para la prestación de servicios de salud ocupacional a las entidades departamentales y distritales de salud, en los siguientes términos: *"Licencias en Salud Ocupacional. El Ministerio de Salud y Protección Social reglamentará en el término de seis (6) meses, contados a partir de la vigencia de la presente ley, el procedimiento, requisitos para el otorgamiento y renovación de Licencias en salud ocupacional a las personas naturales y jurídicas, que como mínimo deben comprender: requisitos, experiencia, campo de acción de acuerdo a su profesión, cobertura nacional y departamental, formación académica, y vigencia de la licencia.* ***La expedición, renovación, vigilancia y control de las licencias de salud ocupacional estará a cargo de las entidades departamentales y distritales de salud".***

Que el Ministerio de Salud y Protección Social, mediante Resolución número 004502 del 28 de diciembre de 2012, expidió la reglamentación del procedimiento y requisitos para el otorgamiento y renovación de las licencias de salud ocupacional, y a su vez, el Secretario de Salud de Cundinamarca, mediante Resolución 0030 del 04 de febrero de 2013, delegó en el Director de Desarrollo de Servicios de Salud, la competencia para la expedición en primera instancia de los actos administrativos mediante los cuales se otorgue y renueve la licencia para la prestación de servicios de salud ocupacional.

Que ARALLY HANSBLEIDY NONSOQUE CARABAÑO identificado(a) con la Cedula de Ciudadania No. 53010255 ha formulado solicitud escrita, para obtener licencia de prestación de servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo, para lo cual ha acompañado los documentos de que trata el artículo segundo de la Resolución 04502 del 28 de diciembre de 2012, emanada del Ministerio de Salud y Protección Social.

La Dirección de Desarrollo de Servicios de Salud, considera procedente otorgar la respectiva licencia para la prestación de servicios en Salud Ocupacional, hoy Seguridad y Salud en el Trabajo.

En mérito de lo expuesto,

RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO: Otorgar licencia para prestar servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo a ARALLY HANSBLEIDY NONSOQUE CARABAÑO identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. 53010255, de acuerdo al perfil profesional como INGENIERA INDUSTRIAL DE LA FUNDACION UNVERSITARIA SAN MARTIN Y ESPECIALISTA EN GERENCIA DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DE LA UNIVERSIDAD ECCI en las áreas de:

- INGENIERIA INDUSTRIAL EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.
- DISEÑO, ADMINISTRACIÓN Y EJECUCIÓN DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
- INVESTIGACIÓN DEL ÁREA TÉCNICA
- EDUCACIÓN
- CAPACITACIÓN
- INVESTIGACIÓN DEL ACCIDENTE DE TRABAJO
- HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL

CUNDINAMARCA
EL DORADO
¡LA LEYENDA VIVE!

RESOLUCIÓN No. 25- 1054 DE 2018
(17 DE DICIEMBRE DE 2018)
"Por la cual se otorga Licencia para Prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo a ARALLY HANSBLEIDY NONSOQUE CARABAÑO"

PARÁGRAFO: La licencia de que trata el presente artículo tiene el carácter de personal e intransferible y validez en todo el territorio nacional, acorde con el inciso primero del artículo 6º de la Resolución 004502 del 28 de diciembre de 2012.

ARTICULO SEGUNDO: La licencia para prestar servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo, que se otorga mediante la presente Resolución se concede por el término diez (10) años y podrá ser renovada por término igual, siempre y cuando cumplan con los requisitos estipulados en la normatividad vigente al momento de la renovación.

ARTICULO TERCERO: Toda la prestación de servicios de Seguridad y Salud en el Trabajo, que el titular de esta licencia preste a Instituciones Públicas o Privadas deberá estar acompañada de una (1) copia de la presente Resolución que acredita el otorgamiento de su respectiva licencia.

ARTICULO CUARTO: El titular de la licencia, deberá cumplir en el ejercicio de sus actividades con las normas legales, técnicas, éticas y de control de garantía de calidad para la prestación de servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo que para tal fin expida la autoridad competente.

ARTICULO QUINTO: La Secretaria de Salud de Cundinamarca, en cabeza de la Dirección de Inspección, Vigilancia y Control, vigilará y controlará el cumplimiento de las disposiciones contenidas en la Resolución 004502 del 28 de diciembre de 2012, e impondrá las sanciones que acarreen su incumplimiento, sin detrimento de las demás sanciones que pueden derivarse de la transgresión a las normas legales vigentes.

ARTICULO SEXTO: Notifíquese electrónicamente el contenido de la presente Resolución al usuario titular, en los términos del artículo 56 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, de acuerdo con la autorización dada por el interesado. Haciéndole saber que contra esta resolución procede el recurso de reposición ante la Dirección de Desarrollo de Servicios y el subsidio apelación ante el Secretario de Salud de Cundinamarca, del cual podrá hacer uso por escrito y dentro de los diez (10) días siguientes a la notificación, acorde con el artículo 76 y siguientes del mismo código.

PARAGRAFO: Si no pudiere hacerse la notificación electrónica, deberá surtirse la misma en los términos de los artículos 67 y 69 del Código de Procedimiento Administrativo y de la Contencioso Administrativo.

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE
Dada en Bogotá a los 17 días del mes de Diciembre de 2018

DORIS E. RODRIGUEZ PÉREZ
Directora de Desarrollo de Servicios de Salud

Elaboró: Sandra Patricia Martinez / Diciembre de 2018
V.B OAAJ. Guillermo león Valencia (E) / Diciembre 2018


CÉDULA DE CIUDADANÍA
REPÚBLICA DE COLOMBIA
NUIP 53.010.255
Apellidos
NONSOQUE CARABAÑO
Nombres
ARALLY HANSBLEIDY
Nacionalidad
COL
Estatura
1.67
Sexo
F
Fecha de nacimiento
17 OCT 1983
G.S.
O+
Lugar de nacimiento
BOGOTA D.C. (CUNDINAMARCA)
Fecha y lugar de expedición
07 FEB 2002, BOGOTA D.C.
Firma
Fecha de expiración
03 NOV 2032


.CO
007063231
REGISTRADOR NACIONAL
ICCOL007063231215001<<<<<<<<<<
8310176F3211038COL53010255<<<8
NONSOQUE<CARABANO<<ARALLY<HANS

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **53010255**

NONSOQUE CARABAÑO

APELLIDOS

ARALLY HANSBLEIDY

NOMBRES

Arally H. Nonzoque C.

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **17-OCT-1983**

BOGOTA D.C.

(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.67 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **F** SEXO

07-FEB-2002 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

IVAN DUQUE ESCOBAR

P-1500117-42102815-F-0053010255-20020422 **01631** 02112B 02 112424642

CURSO 50 HORAS
Decreto 1072 de 2015
Artículo 2.2.4.6.35

REGISTRO: RCO-026

MINISTERIO DEL TRABAJO

Fundación unipymes

CERTIFICADO

Se otorga el presente reconocimiento a:

Arally Nonsoque Carabaño

Quien ha completado satisfactoriamente.

Curso 50 Horas en SG-SST

53010255	27/05/2026	50 horas
CÉDULA DE CIUDADANÍA	FECHA DE CERTIFICACIÓN	INTENSIDAD HORARIA

María Mercedes López

Directora

FORMATO: VIRTUAL

VERIFICACIÓN
46XUB8OHLM
27/05/2026

CURSO 20 HORAS
Circular 047 de 2025

REGISTRO: RCO-026

MINISTERIO DEL TRABAJO

Fundación unipymes

CERTIFICADO

Se otorga el presente reconocimiento a:

Arally Nonsoque Carabaño

Quien ha completado satisfactoriamente.

Curso 20 horas SG-SST

53010255	03/06/2026	20 horas
CÉDULA DE CIUDADANÍA	FECHA DE CERTIFICACIÓN	INTENSIDAD HORARIA

María Mercedes López

Directora

FORMATO: VIRTUAL

VERIFICACIÓN
FUMNPGMEYV
03/06/2026

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL ARTÍCULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002

Cordial saludo,

MARIA FERNANDA BOTERO, identificada con cedula de ciudadanía No. 1.007.730.823, actuando en calidad de Revisora Fiscal de **GEOMARKET SURVEYING S.A.S**, con tarjeta profesional No. 337425-T, bajo la gravedad de juramento declaro que a la fecha de la presentación de la presente propuesta la empresa se encuentra al día con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales míos y de mis empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que la empresa se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas promotoras de salud -EPS-, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Profesionales -ARP-, las Cajas de Compensación Familiar, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar -ICBF- y el Servicio Nacional de Aprendizaje -**SENA-**

Dada en Armenia, a los (30) días del mes de julio de 2026.

Maria Fernanda Botero.

Revisora Fiscal: MARIA FERNANDA BOTERO CIFUENTES
Cédula de ciudadanía: 1.007.730.823
Tarjeta profesional: 337425-T

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.007.730.823**

BOTERO CIFUENTES

APELLIDOS

MARIA FERNANDA

NOMBRES

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **25-ABR-2001**

ARMENIA
(QUINDIO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.66	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

02-MAY-2019 ARMENIA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

P-2600100-01083325-F-1007730823-20190711 **0066**83257A 4 4175460492

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL



UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

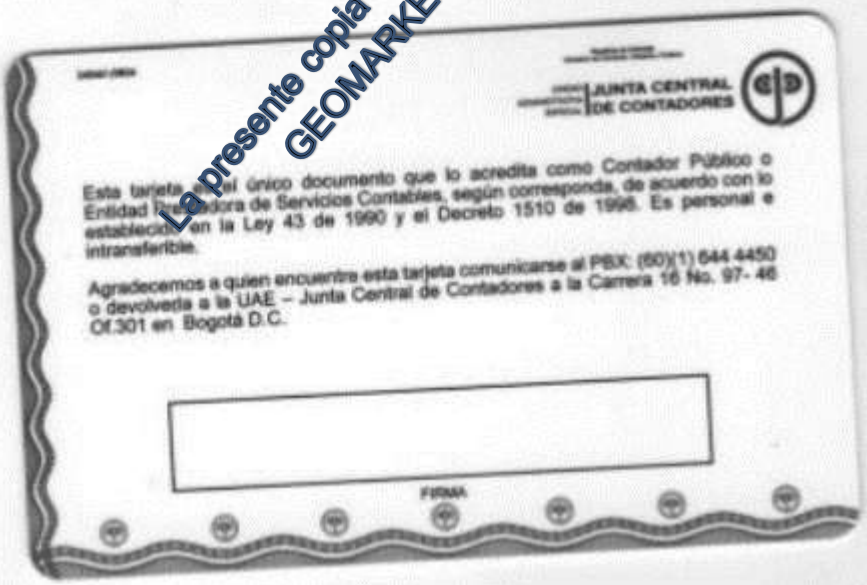
337425-T

MARIA FERNANDA
BOTERO CIFUENTES
C.C. 1007730823
RES. INSCRIPCION 99 DEL 25/02/2025
UNIVERSIDAD DEL QUINDIO

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

388240 401496

La presente copia se emite para certificar datos de GEOMARKET SURVEYING S.A.S



UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público o Entidad [illegible]adora de Servicios Contables, según corresponda, de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990 y el Decreto 1510 de 1998. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (60)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

8BF8B98ABC2310D4

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **MARIA FERNANDA BOTERO CIFUENTES** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1007730823 de ARMENIA (QUINDIO) Y Tarjeta Profesional No 337425-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ******************************
****
****

Dado en BOGOTA a los 7 días del mes de Julio de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Planilla Pagada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901450557
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			GEOMARKET SURVEYING SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	ARMENIA	DEPARTAMENTO:	QUINDIO
DIRECCIÓN:	CR 20 #17 N 36 SENDEROS DE ACAYA C 27	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de equipo, partes y piezas
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	03 - GENERAL
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
NÚMERO PLANILLA:				**6028973195**	TIPO DE PLANILLA:				E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio	AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	julio	AÑO	2026
DÍAS DE MORA:				7					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):				2026/07/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				501313628

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
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 648.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.400	$ 0	$ 648.700	$ 3.400	$ 652.100
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 480.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.500	$ 0	$ 480.000	$ 2.500	$ 482.500
230301	230301-PORVENIR	6	$ 2.127.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 11.000	$ 0	$ 2.127.700	$ 11.000	$ 2.138.700
230201	230201- PROTECCION	3	$ 2.496.000	$ 0	$ 0	$ 50.000	$ 50.000	$ 12.800	$ 600	$ 2.596.000	$ 13.400	$ 2.609.400
SUBTOTALES:										**$ 5.852.400**	**$ 30.300**	**$ 5.882.700**

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
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	7		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.123.800	$ 0	$ 5.800	$ 0	$ 1.123.800	$ 5.800	$ 0	$ 1.129.600
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 200.000	$ 0	$ 1.100	$ 0	$ 200.000	$ 1.100	$ 0	$ 201.100
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 96.800	$ 0	$ 500	$ 0	$ 96.800	$ 500	$ 0	$ 97.300
SUBTOTALES:													**$ 1.420.600**	**$ 7.400**	**$ 0**	**$ 1.428.000**

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
14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	11		$ 0	$ 0		$ 0	$ 195.000	$ 195.000	$ 1.000	$ 0	$ 196.000
SUBTOTALES:									**$ 195.000**	**$ 1.000**	**$ 0**	**$ 196.000**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF43	CCF43-COMFENALCO QUINDIO	10	$ 1.338.200	$ 6.900	$ 1.345.100
CCF57	CCF57-COMFANDI	1	$ 100.000	$ 600	$ 100.600
SUBTOTALES:			**$ 1.438.200**	**$ 7.500**	**$ 1.445.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

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
1	CC 1000575658	CANO RAMIREZ LAURA VALENTINA	DEPEND		$ 3.000.000	FIJO			SI																	
2	CC 1007543477	VARGAS PEREZ JUAN SEBASTIAN	DEPEND		$ 3.000.000	FIJO			SI																	
3	CC 1030557672	ARCE SERNA THALIA STEFANY	DEPEND		$ 2.860.000	FIJO			SI																	
4	CC 1093227343	CORTES GARCIA MARIA PAULA	DEPEND		$ 3.180.000	FIJO			SI																	
5	CC 1094879632	GOMEZ AMAYA JORGE MARIO	DEPEND		$ 4.054.288	FIJO			SI																	
6	CC 1094956001	RODAS BUITRAGO YESICA	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO			SI																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	$ 3.000.000	$ 480.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 480.000
2	25-14 COLPENSIONES	30	$ 3.000.000	$ 480.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 480.000
3	230301-PORVENIR	30	$ 2.860.000	$ 457.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 457.600
4	230201-PROTECCION	30	$ 3.180.000	$ 508.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 508.800
5	231001-COLFONDOS	30	$ 4.054.288	$ 648.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 648.700
6	230301-PORVENIR	30	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.000

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 3.000.000	$ 120.000	$ 0	$ 120.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	30	$ 3.000.000	1	$ 15.700
2	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 3.000.000	$ 120.000	$ 0	$ 120.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	30	$ 3.000.000	1	$ 15.700
3	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.860.000	$ 114.400	$ 0	$ 114.400	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	30	$ 2.860.000	1	$ 15.000
4	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 3.180.000	$ 127.200	$ 0	$ 127.200	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	30	$ 3.180.000	1	$ 16.600
5	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 4.054.288	$ 162.200	$ 0	$ 162.200	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	30	$ 4.054.288	1	$ 21.200
6	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.000.000	$ 80.000	$ 0	$ 80.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	30	$ 2.000.000	1	$ 10.500

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	30	$ 3.000.000	CCF43-COMFENALCO QUINDIO	$ 120.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	30	$ 3.000.000	CCF43-COMFENALCO QUINDIO	$ 120.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	30	$ 2.860.000	CCF43-COMFENALCO QUINDIO	$ 114.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	30	$ 3.180.000	CCF43-COMFENALCO QUINDIO	$ 127.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	30	$ 4.054.288	CCF43-COMFENALCO QUINDIO	$ 162.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	30	$ 2.000.000	CCF43-COMFENALCO QUINDIO	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901450557
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			GEOMARKET SURVEYING SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	ARMENIA	DEPARTAMENTO:	QUINDIO
DIRECCIÓN:	CR 20 #17 N 36 SENDEROS DE ACAYA C 27	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de equipo, partes y piezas
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	03 - GENERAL
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6028973195**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES junio AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	7		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/07/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	501313628

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP													
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	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
7	CC 1094967179	CALDERON OSPINA JUAN CAMILO	DEPEND		$ 2.500.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 2.500.000	$ 400.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 400.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.500.000	$ 100.000	$ 0	$ 100.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	30	$ 2.500.000	1	$ 13.100	30	$ 2.500.000	CCF43-COMFENALCO QUINDIO	$ 100.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	CC 1097392996	MARQUEZ HERNANDEZ LINA MARIA	DEPEND		$ 2.420.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 2.420.000	$ 387.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 387.200	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 2.420.000	$ 96.800	$ 0	$ 96.800	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	30	$ 2.420.000	1	$ 12.700	30	$ 2.420.000	CCF43-COMFENALCO QUINDIO	$ 96.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	CC 1118302769	RODRIGUEZ SINISTERRA JAIRO	DEPEND		$ 2.500.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 2.500.000	$ 400.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 400.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.500.000	$ 100.000	$ 0	$ 100.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	30	$ 2.500.000	1	$ 13.100	30	$ 2.500.000	CCF57-COMFANDI	$ 100.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	CC 41942094	BELTRAN GAITAN MONICA JULIET	COT. TIEMPO PARCIAL		$ 1.750.905				NO																	230301-PORVENIR	4	$ 437.727	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 70.100			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	30	$ 1.750.905	1	$ 9.200	4	$ 437.727	CCF43-COMFENALCO QUINDIO	$ 17.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	CC 4375798	SABOGAL LEMUS CARLOS AUGUSTO	DEPEND		$ 10.000.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 10.000.000	$ 1.600.000	$ 50.000	$ 50.000	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.700.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 10.000.000	$ 400.000	$ 0	$ 400.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	30	$ 10.000.000	1	$ 52.200	30	$ 10.000.000	CCF43-COMFENALCO QUINDIO	$ 400.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 8.952.400

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901119460
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SKY MOTION SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CARRE 48 #17A SUR -47 LC 101 ED PORTUGAL	TELÉFONO:	5898795
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor en establecimientos no espe
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	002 - SKY MOTION SAS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6027680771**			TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES junio AÑO 2026			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/07/10			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	470104109

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
230301	230301-PORVENIR	13	$ 5.456.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.456.300	$ 0	$ 5.456.300
231001	231001-COLFONDOS	2	$ 576.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 576.200	$ 0	$ 576.200
230201	230201- PROTECCION	16	$ 6.777.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.777.400	$ 0	$ 6.777.400
25-14	25-14 COLPENSIONES	8	$ 2.963.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.963.700	$ 0	$ 2.963.700
SUBTOTALES:										**$ 15.773.600**	**$ 0**	**$ 15.773.600**

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
EPS040	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 70.100
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	26		$ 0		$ 0		$ 0	$ 2.719.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.719.800	$ 0	$ 0	$ 2.719.800
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 182.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 182.100	$ 0	$ 0	$ 182.100
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 352.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 352.200	$ 0	$ 0	$ 352.200
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	6		$ 0		$ 0		$ 0	$ 700.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 700.000	$ 0	$ 0	$ 700.000
EPSC34	EPSC34-CAPITAL SALUD EPSS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 73.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 73.800	$ 0	$ 0	$ 73.800
SUBTOTALES:													**$ 4.316.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 4.316.900**

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
14-11	14-11 - ARL SURA	41		$ 0	$ 0		$ 0	$ 1.082.700	$ 1.082.700	$ 0	$ 0	$ 1.082.700
SUBTOTALES:									**$ 1.082.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 1.082.700**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	32	$ 3.311.800	$ 0	$ 3.311.800
CCF44	CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	2	$ 210.100	$ 0	$ 210.100
CCF21	CCF21-CAFAM	7	$ 646.200	$ 0	$ 646.200
SUBTOTALES:			**$ 4.168.100**	**$ 0**	**$ 4.168.100**

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	1	$ 52.600	$ 0	$ 52.600
PASENA	PASENA - SENA	1	$ 35.100	$ 0	$ 35.100
SUBTOTALES:			**$ 87.700**	**$ 0**	**$ 87.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD						ARP													
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	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																											
1	CC 1000399269	MARIN VILLA MIGUEL ANGEL	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.000.000	$ 80.000	$ 0	$ 80.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.000.000		$ 20.900	30	$ 2.000.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1001093738	BERNAL GARCIA JUAN MANUEL	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI														30-30			230301-PORVENIR	1	$ 61.961	$ 10.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 10.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 61.961	$ 2.500	$ 0	$ 2.500	14-11 - ARL SURA	1	$ 61.961		$ 0	1	$ 61.961	CCF21-CAFAM	$ 2.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1001093738	BERNAL GARCIA JUAN MANUEL	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	29	$ 1.692.542	$ 270.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 270.900	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	29	$ 1.692.542	$ 67.800	$ 0	$ 67.800	14-11 - ARL SURA	29	$ 1.692.542		$ 17.700	29	$ 1.692.542	CCF21-CAFAM	$ 67.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1001114332	CASALLAS SOLER JOHAN MICHAEL YESID	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.000	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 2.000.000	$ 80.000	$ 0	$ 80.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.000.000		$ 20.900	30	$ 2.000.000	CCF21-CAFAM	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901119460
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SKY MOTION SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CARRE 48 #17A SUR -47 LC 101 ED PORTUGAL	TELÉFONO:	5898795
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor en establecimientos no espe
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	002 - SKY MOTION SAS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6027680771**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES junio AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/07/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	470104109

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP													
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	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
5	CC 1001618456	RESTREPO MEJIA JEAN MARCO	DEPEND		$ 2.650.000	FIJO			SI		30															25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.650.000	$ 424.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 424.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.650.000	$ 106.000	$ 0	$ 106.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.650.000		$ 27.700	30	$ 2.650.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 106.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 1007223165	PABON PINO JUAN PABLO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	231001-COLFONDOS	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905		$ 18.300	30	$ 1.750.905	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	CC 1010012063	MARTINEZ PEDRAZA JULIAN ALBERTO	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.000	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 2.000.000	$ 80.000	$ 0	$ 80.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.000.000		$ 20.900	30	$ 2.000.000	CCF21-CAFAM	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	CC 1012428003	CUBILLOS OTALORA DEIBER ALEJANDRO	DEPEND		$ 3.500.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 3.500.000	$ 560.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 560.000	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 3.500.000	$ 140.000	$ 0	$ 140.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 3.500.000		$ 36.600	30	$ 3.500.000	CCF21-CAFAM	$ 140.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	CC 1013685483	GUZMAN HIGUERA DANIEL STEVEN	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPSC34-CAPITAL SALUD EPSS	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905		$ 18.300	30	$ 1.750.905	CCF21-CAFAM	$ 70.100	$ 35.100	$ 52.600	$ 0	$ 0
10	CC 1017262360	HERNANDEZ GUTIERREZ LORENA	DEPEND		$ 2.500.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.500.000	$ 400.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 400.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.500.000	$ 100.000	$ 0	$ 100.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.500.000		$ 26.100	30	$ 2.500.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 100.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	CC 1017925603	AGUIRRE ZAPATA MANUELA	DEPEND		$ 1.900.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1.900.000	$ 304.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 304.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.900.000	$ 76.000	$ 0	$ 76.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.900.000		$ 19.900	30	$ 1.900.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 76.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
12	CC 1020447828	ZULUAICA CANO CATERINE	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905		$ 18.300	30	$ 1.750.905	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
13	CC 1020449768	MOSQUERA LEMOS BRAYAN ANTONIO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905		$ 18.300	30	$ 1.750.905	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
14	CC 1024534222	ORTIZ SUAREZ LUISA FERNANDA	DEPEND		$ 2.300.000	VARIABLE			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 2.300.000	$ 368.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 368.000	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 2.300.000	$ 92.000	$ 0	$ 92.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.300.000		$ 24.100	30	$ 2.300.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 92.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
15	CC 1033179226	JARAMILLO TAMAYO GALESKY	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI								01-30									25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.972.777	$ 315.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 315.700	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.972.777	$ 79.000	$ 0	$ 79.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.972.777		$ 20.600	30	$ 1.972.777	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 79.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
16	CC 1033724273	VARGAS CARMONA IVAN	DEPEND		$ 4.700.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 4.700.000	$ 752.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 752.000	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 4.700.000	$ 188.000	$ 0	$ 188.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 4.700.000		$ 49.100	30	$ 4.700.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 188.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
17	CC 1035415157	MARIN LONDOÑO PAULA ANDREA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905		$ 18.300	30	$ 1.750.905	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
18	CC 1036935164	CIFUENTES OCAMPO JONATHAN STEVEN	DEPEND		$ 3.000.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 3.000.000	$ 480.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 480.000	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 3.000.000	$ 120.000	$ 0	$ 120.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 3.000.000		$ 31.400	30	$ 3.000.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 120.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
19	CC 1037629977	ARBOLEDA GOMEZ JUAN FERNANDO	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.000.000	$ 80.000	$ 0	$ 80.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.000.000		$ 20.900	30	$ 2.000.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
20	CC 1037633721	JARAMILLO SEPULVEDA LUIS FELIPE	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 2.000.000	$ 80.000	$ 0	$ 80.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.000.000		$ 20.900	30	$ 2.000.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
21	CC 1037635316	ARROYAVE SALDARRIAGA SANTIAGO	DEPEND		$ 2.650.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 2.650.000	$ 424.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 424.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.650.000	$ 106.000	$ 0	$ 106.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.650.000		$ 27.700	30	$ 2.650.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 106.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901119460
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SKY MOTION SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CARRE 48 #17A SUR -47 LC 101 ED PORTUGAL	TELÉFONO:	5898795
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor en establecimientos no espe
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	002 - SKY MOTION SAS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6027680771**			TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	julio	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/07/10			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	470104109		

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP													
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																							
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	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	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
22	CC 1039462569	GUERRA HURTADO ANDRES	DEPEND		$ 3.600.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 3.600.000	$ 576.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 576.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 3.600.000	$ 144.000	$ 0	$ 144.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 3.600.000		$ 37.600	30	$ 3.600.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 144.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
23	CC 1039462574	CASTRO HERRERA LEONARDO	DEPEND		$ 4.800.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 4.800.000	$ 768.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 768.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 4.800.000	$ 192.000	$ 0	$ 192.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 4.800.000		$ 50.200	30	$ 4.800.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 192.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
24	CC 1042706937	LONDONO PEREZ RUBEN DARIO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905		$ 18.300	30	$ 1.750.905	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
25	CC 1047493313	BENEDETTI PINEDA ALFONSO JAVIER	DEPEND		$ 2.800.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.800.000	$ 448.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 448.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.800.000	$ 112.000	$ 0	$ 112.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.800.000		$ 29.300	30	$ 2.800.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 112.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
26	CC 1047994406	LOAIZA ANDRES MAURICIO	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.000.000	$ 80.000	$ 0	$ 80.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.000.000		$ 20.900	30	$ 2.000.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
27	CC 1053770974	CIFUENTES ALZATE CLAUDIA LORENA	DEPEND		$ 3.500.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 3.500.000	$ 560.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 560.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 3.500.000	$ 140.000	$ 0	$ 140.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 3.500.000		$ 36.600	30	$ 3.500.000	CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	$ 140.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
28	CC 1070018846	ROMERO GARNICA JAIRO ALEXANDER	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	22	$ 1.283.997	$ 205.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 205.500	EPS008-COMPENSAR	22	$ 1.283.997	$ 51.400	$ 0	$ 51.400	14-11 - ARL SURA	22	$ 1.283.997		$ 13.500	22	$ 1.283.997	CCF21-CAFAM	$ 51.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
29	CC 1070018846	ROMERO GARNICA JAIRO ALEXANDER	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI														01-08			230301-PORVENIR	8	$ 559.346	$ 89.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 89.500	EPS008-COMPENSAR	8	$ 559.346	$ 22.400	$ 0	$ 22.400	14-11 - ARL SURA	8	$ 559.346		$ 0	8	$ 559.346	CCF21-CAFAM	$ 22.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
30	CC 1088290650	NARVAEZ GUERRERO JOHAN SEBASTIAN	DEPEND		$ 3.600.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 3.600.000	$ 576.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 576.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 3.600.000	$ 144.000	$ 0	$ 144.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 3.600.000		$ 37.600	30	$ 3.600.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 144.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
31	CC 11225891	MARTINEZ ROJAS JAIME ANDRES	DEPEND		$ 3.300.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 3.300.000	$ 528.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 528.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 3.300.000	$ 132.000	$ 0	$ 132.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 3.300.000		$ 34.500	30	$ 3.300.000	CCF21-CAFAM	$ 132.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
32	CC 1128429555	JARAMILLO SEPULVEDA JESSICA	DEPEND		$ 1.850.000	FIJO			SI																	231001-COLFONDOS	30	$ 1.850.000	$ 296.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 296.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.850.000	$ 74.000	$ 0	$ 74.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.850.000		$ 19.400	30	$ 1.850.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 74.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
33	CC 1128441336	HOLGUIN CORREDOR MONICA	DEPEND		$ 4.000.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 4.000.000	$ 640.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 640.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 4.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 160.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 4.000.000		$ 41.800	30	$ 4.000.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
34	CC 1152219073	BOTERO PARRA JUAN ESTEBAN	DEPEND		$ 2.600.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.600.000	$ 416.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 416.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.600.000	$ 104.000	$ 0	$ 104.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.600.000		$ 27.200	30	$ 2.600.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 104.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
35	CC 1152454055	ALVAREZ URIBE CAMILO	DEPEND		$ 2.950.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 2.950.000	$ 472.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 472.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.950.000	$ 118.000	$ 0	$ 118.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.950.000		$ 30.800	30	$ 2.950.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 118.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
36	CC 15453901	OSPINA MARIN ROBINSON ALBERTO	DEPEND		$ 5.300.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 5.300.000	$ 848.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 848.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 5.300.000	$ 212.000	$ 0	$ 212.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 5.300.000		$ 55.400	30	$ 5.300.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 212.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901119460
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SKY MOTION SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CARRE 48 #17A SUR -47 LC 101 ED PORTUGAL	TELÉFONO:	5898795
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor en establecimientos no espe
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	002 - SKY MOTION SAS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**6027680771**	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES junio AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio AÑO	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/07/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		470104109

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD							ARP													
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																							
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	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	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	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
37	CC 43091580	GOMEZ GOMEZ MARTHA NUBIA	DEPEND	INDEMN SUST/DEV SALDOS	$ 2.600.000	FIJO			SI																		30	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.600.000	$ 104.000	$ 0	$ 104.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.600.000		$ 27.200	30	$ 2.600.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 104.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
38	CC 43912091	CASTANEDA CLAUDIA PATRICIA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI	01																230201-PROTECCION	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905		$ 18.300	30	$ 1.750.905	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
39	CC 43923889	MATURANA CASTANEDA ELIZABETH	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905		$ 18.300	30	$ 1.750.905	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
40	CC 71365297	CORREA BALLESTEROS YONATHAN	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905		$ 18.300	30	$ 1.750.905	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
41	CC 71734347	MORALES RESTREPO JOHN JADER	DEPEND	PENS VEJ ACT	$ 3.000.000	FIJO			SI																		30	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 3.000.000	$ 120.000	$ 0	$ 120.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 3.000.000		$ 31.400	30	$ 3.000.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 120.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
42	CC 98545308	GIRALDO ROLDAN MAURICIO JAVIER	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.000.000	$ 80.000	$ 0	$ 80.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.000.000		$ 20.900	30	$ 2.000.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
43	CC 9869897	NARVAEZ GUERRERO DIEGO ALEJANDRO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905		$ 18.300	30	$ 1.750.905	CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 25.429.000

Planilla Pagada

CERTIFICACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.

Medellín, 30 de julio de 2026.

Señores
GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA.
Medellín

REFERENCIA: Contrato No. 26CV122C2877

OBJETO: "ADQUISICIÓN DE EQUIPOS TECNOLÓGICOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS ESCUADRONES MILITARES Y POLICIALES ANTIOQUIA SEGURA -EMPAS"

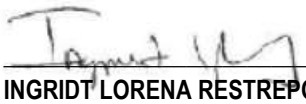
JOHAN SEBASTIAN NARVAEZ GUERRERO, identificado con **CC No. 1.088.290.650,** actuando en calidad de Representante Legal, e **INGRIDT LORENA RESTREPO SANTOFIMIO** identificada con **C.C No. 43.876.622** y **T.P 39849-T** actuando en calidad de revisora fiscal**,** certificamos que SKY MOTION S.A.S, se encuentra PAZ Y SALVO durante los últimos seis (06) meses por concepto de aportes a los sistemas de Salud, Pensión y riesgos laborales ARL (Artículo 50 de la ley 789 de 2002) y a las cajas de compensación Familiar.

De conformidad con lo establecido en la Ley 1607 de 2012 y el Decreto 862 de 2013, deberá diligenciar la siguiente información:

EXONERACIÓN DE PAGO DE APORTES PARAFISCALES	**PERSONA NATURAL**		**PERSONA JURÍDICA**	
Exento de los pagos parafiscales de Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA de sus empleados	**Si ( )**	**No ( )**	**Si (X)**	**No ( )**

Nota: En caso que el proponente este obligado a pagar aportes parafiscales del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, deberá incluir dentro de esta certificación que también se encuentra al día en el pago de los aportes parafiscales.

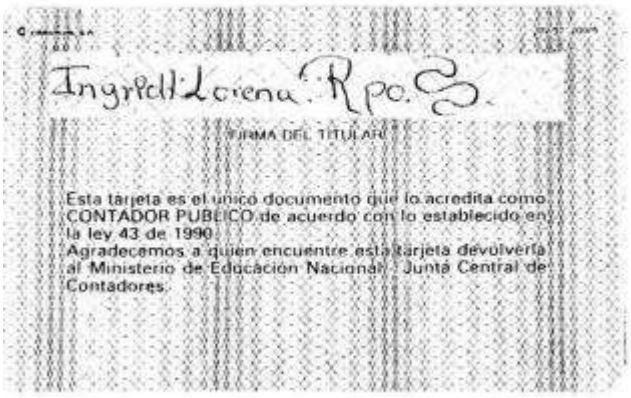
Atentamente,



INGRIDT LORENA RESTREPO SANTOFIMIO – Revisora Fiscal
CC No: 43.876.622 y T.P 39849-T
administracion@skymotion.com.co



JOHAN SEBASTIÁN NARVÁEZ GUERRERO. – Representante Legal
CC No: 1.088.290.650
administracion@skymotion.com.co
SKY MOTION S.A.S



Ingrid Lorena Rpo S.

FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.



República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

39849-T

INGRIDT LORENA
RESTREPO SANTOFIMIO
C.C. 43.487.622
RESOLUCION INSCRIPCION 051 FECHA 11-VIII-94
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

Presidente

00046957

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **43.487.622**

RESTREPO SANTOFIMIO

APELLIDOS

INGRIDT LORENA

NOMBRES



FIRMA

Powered by CamScanner

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

EF6EA1A3CAD49E5A

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **INGRIDT LORENA RESTREPO SANTOFIMIO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 43487622 de CIUDAD BOLIVAR (ANTIOQUIA) Y Tarjeta Profesional No 39849-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ******************************
****
****

Dado en BOGOTA a los 17 días del mes de Junio de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado