FORMATO 6

RELACIÓN DEL EQUIPO DE TRABAJO.

PERFIL	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	ACREDITACIÓN DE LA FORMACIÓN	ACREDITACIÓN DE LOS CURSOS Y/O REQUISITOS HBILITANTES	EXPERIENCIA ESPECÍFICA
Director de proyecto	**REINALDO MORA MORA**	8.668.077	Licenciado en Filosofía Licenciado en educación esp en ciencias sociales. Magister en administración y supervisión educativa. Doctor en ciencias de la Educación.	Licenciado en Filosofía Licenciado en educación esp en ciencias sociales. Magister en administración y supervisión educativa. Doctor en ciencias de la Educación.	Experiencia como Director de proyecto en el área educativa. , certificado expedido por Grupo Educativo Abel Mendoza.
Líder de acompañamiento en lectura crítica	**NOHEMI ESTHER FORTICHE VERGARA**	1.102.852.851	Licenciado en Educación básica con énfasis en humanidades, lengua castellana e ingles Magister en Educación Mediada por Tic	Licenciado en Educación básica con énfasis en humanidades, lengua castellana e ingles Magister en Educación Mediada por Tic	Experiencia como Profesional de acompañamiento en el Área de Lectura Critica, certificado Expedido por Grupo Educativo Abel Mendoza
Líder de acompañamiento en Matemática	**CARLOS ALBERTO BANQUET BRANGO**	78.748.913	Licenciado en matemáticas y física. Magister en Matemáticas Doctor en Matemáticas	Licencia en matemáticas y física. Magister en Matemáticas	Experiencia como Profesional de acompañamiento en el Área de Matemáticas, certificado Expedido por Grupo Educativo Abel Mendoza
Líder de acompañamiento en Ciencias Sociales	**HERNÁN JAVIER GUZMÁN MURILLO**	1.003.737.518	Licenciado en educación básica con énfasis en Humanidades, lengua castellana e Inglés. Licenciado en Ciencias Sociales Especialista en Investigación aplicada a la educación Magister en Educación Magister en Psicopedagogía Doctor en ciencias de la educación	Licenciado en educación básica con énfasis en Humanidades, lengua castellana e Inglés. Especialista en Investigación aplicada a la educación Magister en Educación	Experiencia como Profesional de acompañamiento en el Área de Ciencias Sociales, certificado expedido por Grupo Educativo Abel Mendoza
Líder de acompañamiento en Ciencias Naturales	**ADRIAN DE JESUS BARBOZA GARCIA**	1.102.867.910	Profesional en Biología Magister en Enseñanza del Biología.	Profesional en Biología Magister en Enseñanza del Biología.	Experiencia como Profesional de acompañamiento y formador en el Área de Ciencias Naturales, certificado expedido por Grupo Educativo Abel Mendoza
Líder de acompañamiento en Ingles	**LUZ KATERINE FLÓREZ SALGADO**	1.067.874.565	Licenciada en Educación básica, con énfasis en humanidades – Inglés Especialista en Enseñanza del Ingles.	Licenciada en Educación básica, con énfasis en humanidades – Inglés Especialista en Enseñanza del Ingles.	Experiencia como Profesional de acompañamiento y formador en el Área de Ingles certificado expedido por Grupo Educativo Abel Mendoza

Atentamente,

Nombre del Proponente: CENTRO DE INNOVACIÓN, TECNOLOGÍA Y EDUCACIÓN S.A.S

Nombre del Representante Legal: SERGIO DAVID SOLAR CANOLES

C. C. No. 1.005. 437.775 de Sampues-Sucre

Dirección de correo: Cl 70 N° 4-74 barrio Rosales

Correo electrónico: centrodeinnovacion.educacionsas@gmail.com

Ciudad: Bogota D.C

Sergio Solar

Firma del Representante Legal

CENTRO DE INNOVACIÓN
TECNOLOGÍA & EDUCACIÓN

Alcaldía de
MONTERÍA

SEGURIDAD SOCIAL

ABRIL

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901993846
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		CENTRO DE INNOVACION, TECNOLOGIA Y EDUCACION S.A.S	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CL 70 NO. 4 - 74 BRR ROSALES	TELÉFONO:	2808563
TIPO APORTANTE:	15-CONTRATANTE	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de apoyo a la
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	002 - SEDE MONTERIA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**6032639682**		TIPO DE PLANILLA:	Y-INDEPENDIENTES EMPRESAS	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		99			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/08/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		582225231

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 78.400
8002248088	230301	230301-PORVENIR	2	$ 78.400
		SUBTOTAL:	4	**$ 156.800**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8901022573	RES005	RES005-UNIVERSIDAD DEL ATLANTICO	1	$ 30.600
9001562642	EPS041	NUEVA EPS CM	1	$ 30.600
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 30.600
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 30.600
8060083947	EPS048	MUTUAL SER EPS-S	1	$ 30.600
		SUBTOTAL:	5	**$ 153.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	5	$ 6.500
		SUBTOTAL:	5	**$ 6.500**

VALOR SIN MORA:	**$ 294.500**
VALOR MORA:	**$ 21.800**
TOTAL PAGADO:	**$ 316.300**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901993849
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CENTRO DE INNOVACION, TECNOLOGIA Y EDUCACION S.A.S
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CL 70 NO. 4 - 74 BRR ROSALES	TELÉFONO:	2808583
TIPO APORTANTE:	15-CONTRATANTE	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de apoyo a la educación.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	002 - SEDE MONTERIA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			6032639682	TIPO DE PLANILLA:			Y-INDEPENDIENTES EMPRESAS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:			09				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/05/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN			582225231

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	2	$ 73.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.400	$ 0	$ 73.000	$ 5.400	$ 78.400
25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 73.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.400	$ 0	$ 73.000	$ 5.400	$ 78.400
SUBTOTALES:										$ 146.000	$ 10.800	$ 156.800

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	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 28.500	$ 0	$ 2.100	$ 0	$ 28.500	$ 2.100	$ 0	$ 30.600
EPS048	MUTUAL SER EPS-S	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 28.500	$ 0	$ 2.100	$ 0	$ 28.500	$ 2.100	$ 0	$ 30.600
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 28.500	$ 0	$ 2.100	$ 0	$ 28.500	$ 2.100	$ 0	$ 30.600
RES005	RES005-UNIVERSIDAD DEL ATLANTICO	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 28.500	$ 0	$ 2.100	$ 0	$ 28.500	$ 2.100	$ 0	$ 30.600
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 28.500	$ 0	$ 2.100	$ 0	$ 28.500	$ 2.100	$ 0	$ 30.600
SUBTOTALES:													$ 142.500	$ 10.500	$ 0	$ 153.000

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
14-11	14-11 - ARL SURA	5		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.000	$ 6.000	$ 500	$ 0	$ 6.500
SUBTOTALES:									$ 6.000	$ 500	$ 0	$ 6.500

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	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 1003737518	GUZMAN MURILLO KEVIN JAVIER	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.280.000				NO	28																230301-PORVENIR	3	$ 228.000	$ 38.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 38.500	EPS037-NUEVA EPS	3	$ 228.000	$ 28.500	$ 0	$ 28.500	14-11 - ARL SURA	3	$ 228.000		$ 1.200	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1007874565	FLOREZ SALGADO LUZ KATERINE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.280.000				NO	28																25-14 COLPENSIONES	3	$ 228.000	$ 38.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 38.500	NUEVA EPS CM	3	$ 228.000	$ 28.500	$ 0	$ 28.500	14-11 - ARL SURA	3	$ 228.000		$ 1.200	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1102857815	BARBOZA DAPOIA ADRIAN DE JESUS	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.280.000				NO	28																230301-PORVENIR	3	$ 228.000	$ 38.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 38.500	EPS002-SALUD TOTAL	3	$ 228.000	$ 28.500	$ 0	$ 28.500	14-11 - ARL SURA	3	$ 228.000		$ 1.200	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 78748913	BANQUET BRANGO CARLOS ALBERTO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.280.000				NO	28																25-14 COLPENSIONES	3	$ 228.000	$ 38.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 38.500	MUTUAL SER EPS-S	3	$ 228.000	$ 28.500	$ 0	$ 28.500	14-11 - ARL SURA	3	$ 228.000		$ 1.200	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 8565077	MORA MORA RENALDO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	REG COMP PENS	$ 2.280.000				NO	28																		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$	RES005-UNIVERSIDAD DEL ATLANTICO	3	$ 228.000	$ 28.500	$ 0	$ 28.500	14-11 - ARL SURA	3	$ 228.000		$ 1.200	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 316.300

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901993846
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		CENTRO DE INNOVACION, TECNOLOGIA Y EDUCACION S.A.S	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CL 70 NO. 4 - 74 BRR ROSALES	TELÉFONO:	2808563
TIPO APORTANTE:	15-CONTRATANTE	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de apoyo a la
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	002 - SEDE MONTERIA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**6032102697**		TIPO DE PLANILLA:	Y-INDEPENDIENTES EMPRESAS	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		92			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/08/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		563236679

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 39.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 39.000**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 30.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 30.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 1.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 1.300**

VALOR SIN MORA:	**$ 66.200**
VALOR MORA:	**$ 4.600**
TOTAL PAGADO:	**$ 70.800**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901933845
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CENTRO DE INNOVACION, TECNOLOGIA Y EDUCACION S.A.S
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CL 70 NO. 4 - 74 BRR ROSALES	TELÉFONO:	2809563
TIPO APORTANTE:	15-CONTRATANTE	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de apoyo a la educación.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	002 - SEDE MONTERIA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			6032102697	TIPO DE PLANILLA:			Y-INDEPENDIENTES EMPRESAS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:			02				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/05/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			563230679

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	1	$ 36.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.500	$ 0	$ 36.500	$ 2.500	$ 39.000
SUBTOTALES:										$ 36.500	$ 2.500	$ 39.000

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
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 28.500	$ 0	$ 2.000	$ 0	$ 28.500	$ 2.000	$ 0	$ 30.500
SUBTOTALES:													$ 28.500	$ 2.000	$ 0	$ 30.500

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	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 1.200	$ 1.200	$ 100	$ 0	$ 1.300
SUBTOTALES:									$ 1.200	$ 100	$ 0	$ 1.300

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES							
																									PENSIÓN								SALUD						ARP						CCF							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1102852831	FORTICHE VERGARA MOISES ESTHER	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.200.000				NO	28															230301-PORVENIR	3	$ 228.000	$ 36.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 36.500	EPS002-SALUD TOTAL	3	$ 228.000	$ 28.500	$ 0	$ 28.500	14-11 - ARL SURA	3	$ 228.000		$ 1.200	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 70.800

Planilla Pagada

CENTRO DE INNOVACIÓN
TECNOLOGÍA & EDUCACIÓN

Alcaldía de
MONTERÍA

SEGURIDAD SOCIAL

MAYO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901993846
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		CENTRO DE INNOVACION, TECNOLOGIA Y EDUCACION S.A.S	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CL 70 NO. 4 - 74 BRR ROSALES	TELÉFONO:	2808563
TIPO APORTANTE:	15-CONTRATANTE	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de apoyo a la
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	002 - SEDE MONTERIA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**6032641539**		TIPO DE PLANILLA:	Y-INDEPENDIENTES EMPRESAS	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		70			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/08/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		582248003

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 767.400
8002248088	230301	230301-PORVENIR	2	$ 767.400
		SUBTOTAL:	4	**$ 1.534.800**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8901022573	RES005	RES005-UNIVERSIDAD DEL ATLANTICO	1	$ 299.800
9001562642	EPS041	NUEVA EPS CM	1	$ 299.800
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 299.800
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 299.800
8060083947	EPS048	MUTUAL SER EPS-S	1	$ 299.800
		SUBTOTAL:	5	**$ 1.499.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	5	$ 63.200
		SUBTOTAL:	5	**$ 63.200**

VALOR SIN MORA:	**$ 2.944.200**
VALOR MORA:	**$ 152.800**
TOTAL PAGADO:	**$ 3.097.000**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901993848
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CENTRO DE INNOVACION, TECNOLOGIA Y EDUCACION S.A.S
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CL 70 NO. 4 - 74 BRR ROSALES	TELÉFONO:	2808563
TIPO APORTANTE:	15-CONTRATANTE	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades de apoyo a la educación.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	002 - SEDE MONTERIA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			6032641539	TIPO DE PLANILLA:			Y-INDEPENDIENTES EMPRESAS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:			70				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/08/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			682248003

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	2	$ 729.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 37.800	$ 0	$ 729.600	$ 37.800	$ 767.400
25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 729.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 37.800	$ 0	$ 729.600	$ 37.800	$ 767.400
SUBTOTALES:										$ 1.459.200	$ 75.600	$ 1.534.800

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	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 285.000	$ 0	$ 14.800	$ 0	$ 285.000	$ 14.800	$ 0	$ 299.800
EPS048	MUTUAL SER EPS-S	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 285.000	$ 0	$ 14.800	$ 0	$ 285.000	$ 14.800	$ 0	$ 299.800
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 285.000	$ 0	$ 14.800	$ 0	$ 285.000	$ 14.800	$ 0	$ 299.800
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 285.000	$ 0	$ 14.800	$ 0	$ 285.000	$ 14.800	$ 0	$ 299.800
RES005	RES005-UNIVERSIDAD DEL ATLANTICO	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 285.000	$ 0	$ 14.800	$ 0	$ 285.000	$ 14.800	$ 0	$ 299.800
SUBTOTALES:													$ 1.425.000	$ 74.000	$ 0	$ 1.499.000

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
14-11	14-11 - ARL SURA	5		$ 0	$ 0		$ 0	$ 60.000	$ 60.000	$ 3.200	$ 0	$ 63.200
SUBTOTALES:									$ 60.000	$ 3.200	$ 0	$ 63.200

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP						CCF					
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	EXTRANJERO NO OBLIGADO A COTIZAR	RETORNA TRIBUTARIA	ING	RET	TAE	TDE	TAP	TDP	COR	VSP	VST	SLN	CON	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	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1093737518	GUZMAN MURILLO SERVAN JAVIER	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.280.000				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 2.280.000	$ 364.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 364.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.280.000	$ 285.000	$ 0	$ 285.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.280.000		$ 12.000	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1067871568	FLOREZ SALGADO LUZ KATERINE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.280.000				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.280.000	$ 364.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 364.800	NUEVA EPS CM	30	$ 2.280.000	$ 285.000	$ 0	$ 285.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.280.000		$ 12.000	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1102857615	BARBOZA GARCIA ADRIAN DE JESUS	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.280.000				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 2.280.000	$ 364.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 364.800	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 2.280.000	$ 285.000	$ 0	$ 285.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.280.000		$ 12.000	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 78748913	MANQUEZ BARRIOS CARLOS ALBERTO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.280.000				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.280.000	$ 364.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 364.800	MUTUAL SER EPS-S	30	$ 2.280.000	$ 285.000	$ 0	$ 285.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.280.000		$ 12.000	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 6865677	MORA MORA RENALDO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	REG DUMP PENS	$ 2.280.000				NO																			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$	RES005-UNIVERSIDAD DEL ATLANTICO	30	$ 2.280.000	$ 285.000	$ 0	$ 285.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.280.000		$ 12.000	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 3.097.000

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901993846
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		CENTRO DE INNOVACION, TECNOLOGIA Y EDUCACION S.A.S	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CL 70 NO. 4 - 74 BRR ROSALES	TELÉFONO:	2808563
TIPO APORTANTE:	15-CONTRATANTE	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de apoyo a la
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	002 - SEDE MONTERIA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**6032111793**	TIPO DE PLANILLA:		Y-INDEPENDIENTES EMPRESAS	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		63			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/08/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		563334200

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 381.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 381.800**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 298.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 298.300**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 12.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 12.600**

VALOR SIN MORA:	**$ 661.800**
VALOR MORA:	**$ 30.900**
TOTAL PAGADO:	**$ 692.700**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901693848
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CENTRO DE INNOVACION, TECNOLOGIA Y EDUCACION S.A.S
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CL 70 NO. 4 - 74 ERR ROSALES	TELÉFONO:	2808563
TIPO APORTANTE:	15-CONTRATANTE	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de apoyo a la educación.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	002 - SEDE MONTERIA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	6032111793	TIPO DE PLANILLA:		Y-INDEPENDIENTES EMPRESAS	
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES mayo AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo AÑO	2026
DÍAS DE MORA:	63				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/06/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			563334200

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	1	$ 364.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 17.000	$ 0	$ 364.800	$ 17.000	$ 381.800
SUBTOTALES:										$ 364.800	$ 17.000	$ 381.800

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	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 285.000	$ 0	$ 13.300	$ 0	$ 285.000	$ 13.300	$ 0	$ 298.300
SUBTOTALES:													$ 285.000	$ 13.300	$ 0	$ 298.300

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	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 12.000	$ 12.000	$ 600	$ 0	$ 12.600
SUBTOTALES:									$ 12.000	$ 600	$ 0	$ 12.600

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	VSP	VST	SLN	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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1102852851	FORTICHE VERGARA NOHEMI ESTHER	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.280.000				NO																230301-PORVENIR	30	$ 2.280.000	$ 364.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 364.800	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 2.280.000	$ 285.000	$ 0	$ 285.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.280.000		$ 12.000		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 692.700

Planilla Pagada

Número de generación: CP20260825095351386212
Fecha generación: 2026-08-25 09:53:51

CERTIFICADO DE PENSIÓN

FIDUPREVISORA S.A.
FONDO NACIONAL DE PRESTACIONES SOCIALES DEL MAGISTERIO

CERTIFICA:

El (la) señor(a) **REINALDO MORA MORA** identificado(a) con tipo de documento CEDULA DE CIUDADANIA número **8668077**, presenta el siguiente dato referente a la nómina correspondiente al periodo de **agosto de 2026** al FONDO NACIONAL DE PRESTACIONES SOCIALES DEL MAGISTERIO.

Información del Docente:

Nombres Docente:	REINALDO	**Apellidos Docente:**	MORA MORA
Tipo Documento:	CEDULA DE CIUDADANIA	**Número Documento:**	8668077
Ente Nominador:	BARRANQUILLA	**Número de Acto Administrativo:**	13742
Fecha de Acto Administrativo: (Año-Mes-Día)	2017-12-15	**Valor de Mesada Pensional actual:**	3380516

La Administración de estos recursos corresponde a FIDUPREVISORA S.A. según contrato de Fiducia con el Ministerio de Educación Nacional No. 0083 de Junio 21 de 1990.

Esta comunicación no tiene el carácter de acto administrativo por cuanto Fiduprevisora S.A. no tiene competencia para expedirlos.

En estos términos Fiduprevisora S.A., actuando en calidad de vocera y administradora del Patrimonio Autónomo del Fondo

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Nacional de Prestaciones Sociales del Magisterio, en virtud del Contrato de Fiducia Mercantil Pública celebrado entre ésta y la Nación, de conformidad con lo establecido en el Artículo 1º del Decreto 1049 de 2006, da respuesta a la solicitud.

Dada a solicitud del(a) interesado(a) a los **25** días del mes de Agosto del año **2026 09:53:51AM**

Cordialmente.

FONDO NACIONAL DE PRESTACIONES SOCIALES DEL MAGISTERIO

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

"Defensoría del Consumidor Financiero. Dr. JOSÉ FERNANDO QUINTERO QUINTERO. Carrera 11 A No. 96-51 - Oficina 203. Edificio Oficity en la ciudad de Bogotá D.C. PBX 6108161 ext. 6108161. Fax. Ext. 582. Email: defensoriaconsumidor@quintaryasociados.com de 8:00 am - 6:00 pm. Toma a vuelvo en jornada continua"