Villavicencio, **30/04/2026**

Doctor(a):
SHIRLEY VIVIANA ARANGO GARZON
Cargo: Subdirectora Administrativa y Financiera
Supervisor

Asunto: Informe de Contratista/proveedor

INFORMACIÓN DEL CONTRATO			
Número de proceso en SECOP:	CMC 002_2025	Modalidad de selección:	MINIMA CUANTIA
Contrato No:	036 DE 2025	Clase de Contrato:	SERVICIOS
Objeto del contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS COMO INTERMEDIARIO DE SEGUROS PARA LA ASESORÍA INTEGRAL EN EL MANEJO DEL PROGRAMA DE SEGUROS DESTINADO A PROTEGER LOS BIENES E INTERESES PATRIMONIALES Y AQUELLOS POR LOS QUE SEA LEGALMENTE RESPONSABLE EL INSTITUTO DE TURISMO DE VILLAVICENCIO		
Valor inicial del contrato:	CERO PESOS M/CTE ($0)		
Termino/Plazo inicial de ejecución:	**El plazo de ejecución establecido es de UN (01) AÑO, contados a partir de la fecha de suscripción del acta de inicio**		
Contratista/proveedor:	ATENAS AGENCIA DE SEGUROS LTDA NIT 900696804-6 R/L ANGÉLICA QUINTERO GARZÓN C.C. 21.190.125 RESTREPO-META		
Supervisor /interventor:	Nombre: SHIRLEY VIVIANA ARANGO GARZON CC: 40.331.133 Cargo: SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA		
Fecha de Inicio:	11 DE FEBRERO DE 2025	Fecha de terminación inicial:	10 DE FEBRERO DE 2026

MODIFICACIONES DEL CONTRATO (Aclaratoria, Adición, Prorroga, Cesión, Suspensión, Reinicio y Otras)					
Tipo de Modificación	Nro. del Acta	Fecha de suscripción del acta	Detalle las condiciones iniciales	Ajustes	Detalle las condiciones finales después del ajuste.
PRORROGA	01	10/02/2026	Un (01) año, contados a partir de la fecha de suscripción del acta de inicio.	Un (01) año o hasta que la sumatoria del porcentaje de la comisión, durante la ejecución de la prórroga, no supere el valor de $324.000, lo que ocurra primero.	Dos (02) años.
Nuevo Valor del Contrato: (Inicial + Adición)	N/A				
Total, Plazo de Ejecución (Inicial + Prórrogas)	Dos (02) años.				
Fecha de Terminación Final	10/02/2027				

1. INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATISTA/PROVEEDOR:

OBLIGACION ESPECÍFICA No.01. Realizar evaluación al plan de seguros del Instituto, revisar las condiciones de riesgo y brindar asesoría a la Entidad en la estructuración y exigencias en la elaboración de slip técnico de coberturas, clausulas adicionales, clausulas complementarias, obligaciones para salvaguardar los bienes o intereses patrimoniales y de vida del INSTITUTO

DESCRIPCIÓN DEL AVANCE:

Agencia de Seguros Atenas Ltda. brindó acompañamiento técnico y asesoría al Instituto de Turismo de Villavicencio en la evaluación y estructuración del programa de seguros, incluyendo la revisión de riesgos, coberturas y condiciones de aseguramiento, así como el apoyo en la elaboración de los documentos técnicos requeridos.

Como resultado, el Instituto suscribió el Contrato No. 080 de 2026, para la adquisición de las pólizas de seguros requeridas, por valor de $24.133.230, con un plazo de ejecución de 330 días, del 6 de febrero al 31 de diciembre de 2026. Actualmente, se realiza seguimiento a la vigencia, condiciones y coberturas de las pólizas, brindando la asesoría requerida durante su ejecución.

ANEXOS Y EVIDENCIAS: N/A

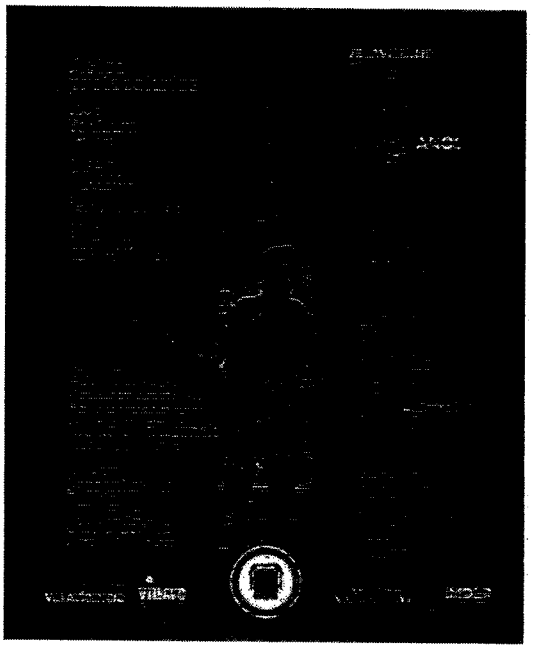
OBLIGACION ESPECÍFICA No.02. Brindar asesoría en los diferentes procesos contractuales para la estipulación de pólizas en los estudios previos, y para las aprobaciones de pólizas de acuerdo con renovaciones, adiciones y prorrogas.

DESCRIPCIÓN DEL AVANCE : El día 12 de marzo de 2026, desde el correo finanzas@turismovillavicencio.gov.co al correo generales@atenasseguros.co, la supervisión del Contrato No. 080 de 2026, en ejercicio de sus funciones, remitió para revisión los anexos y la facturación recibida por parte de Seguros del Estado S.A., solicitando realizar los ajustes pertinentes, con el fin de que los valores registrados en los anexos correspondieran con los valores efectivamente cobrados.

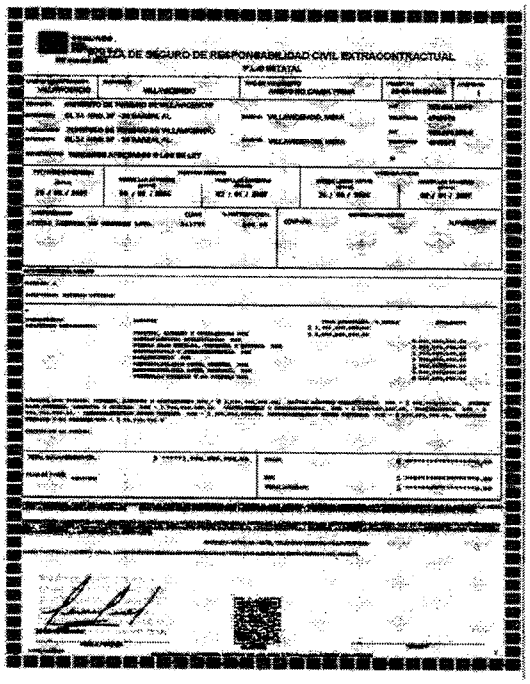
[illegible] POLIZA	[illegible] POLIZA	ANEXO	TOTAL PRIMA ANEXO	[illegible] FACTURA	[illegible] FACTURA	VALOR FACTURA	DIFERENCIA
POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL SERVIDORES PUBLICOS	30-01-101000457	0	4.475.704,00	30G-119364	13/02/2026	4.475.704,11	0,11
POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL P.L.O ESTATAL	30-02-101004184	0	7.854.000,00	30G-119363	13/02/2026	7.854.000,00	-
POLIZA DE SEGURO DE PYME ESTATAL	30-23-101000438	0	3.399.614,00	30G-119362	13/02/2026	3.399.614,65	0,65
PÓLIZA DE MANEJO GLOBAL A FAVOR DE ENTIDADES ESTAT	30-42-101000421	0	8.403.845,00	30G-119365	13/02/2026	8.403.845,20	0,20

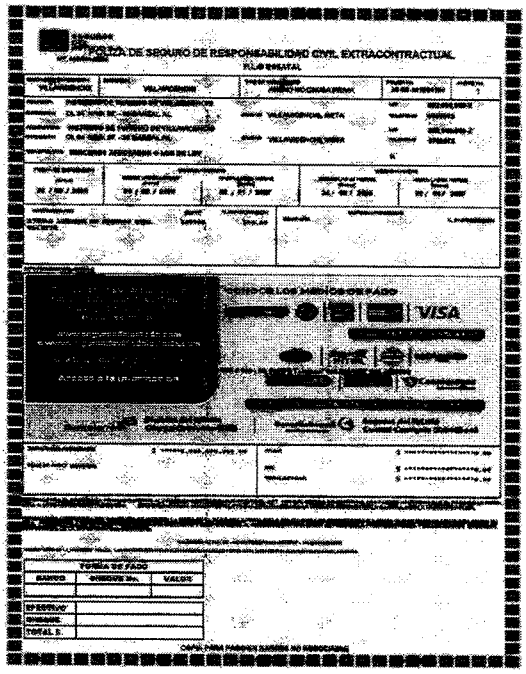
Esta solicitud se reitera el día 30/03/2026.

El día 24 de marzo de 2026, desde el correo finanzas@turismovillavicencio.gov.co al correo generales@atenasseguros.co, se solicita certificar la cobertura de la póliza de responsabilidad civil extracontractual No. 30-02-101004184 para el evento denominado "marco del Aniversario No. 186 de Villavicencio y adicional a ello notifico que el miércoles 25 de marzo será el lanzamiento de este en Cristo Rey".



El dia 25 de marzo de 2026 desde el correo generales@atenasseguros.com al correo finanzas@turismovillavicencio.gov.co, se remite los anexo No 01 a la póliza de responsabilidad civil extracontractual No. 30-02-101004184, mediante el cual se INFORMA COBERTURA DE EVENTO DENOMINADO MARCO DEL ANIVERSARIO NO. 186 DE VILLAVICENCIO Y ADICIONAL A ELLO NOTIFICO QUE EL MIRCOLES 25 DE MARZO SER EL LANZAMIENTO DE ESTE EN CRISTO REY DURANTE TODO EL DIA.


POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL


POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL

OBLIGACION ESPECÍFICA No.03. Asesorar en el tema de siniestros, presentado ante la compañía aseguradora la reclamación, tramitando y realizando todo el seguimiento a las reclamaciones de manera oportuna velando obtenerlas indemnizaciones que correspondan, en los menores tiempos posibles.

DESCRIPCIÓN DEL AVANCE

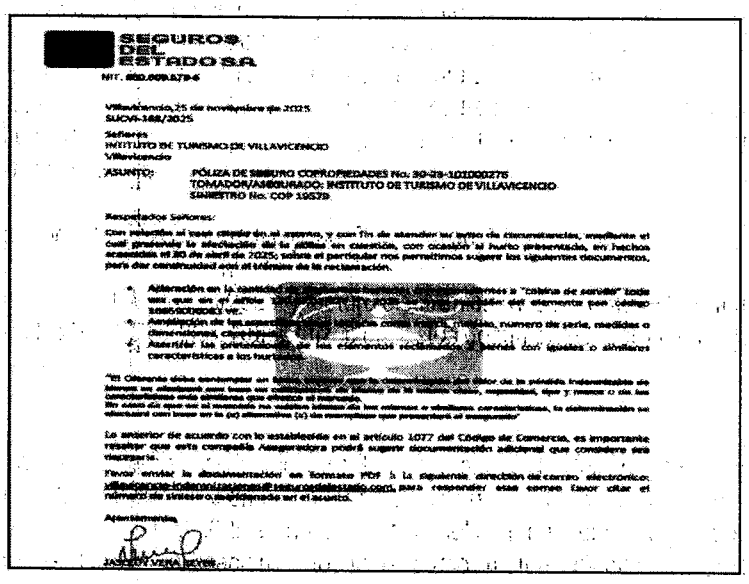
SINIESTRO No. COP 19579

El trámite del siniestro continúa en curso. Como antecedente, el 12 de junio de 2025 la compañía Seguros del Estado S.A. emitió respuesta desfavorable a las pretensiones del Instituto. En consecuencia, el 24 de junio de 2025 esta intermediación presentó recurso de reconsideración frente a la objeción del siniestro. Posteriormente, el 23 de julio de 2025 se recibió comunicación de la aseguradora mediante la cual solicitó documentación adicional para continuar con el estudio del siniestro, requerimiento que fue informado oportunamente al Instituto para el suministro de los soportes correspondientes.

El día 10 de noviembre de 2025, el instituto de Turismo de Villavicencio, envió desde el correo electrónico finanzas@turismovillavicencio.gov.co al correo electrónico generales@atenasseguros.com los documentos requeridos así: Entrada No 01 del 16/03/2023 y factura electrónica No 01CR-623582; Entrada No 19 del 05/12/2022 y Factura electrónica No VPJ11017899; Rut, Cotización. Estos documentos fueron enviados a la Aseguradora para su revisión

El día 25 de noviembre de 2025 se recibió oficio de Seguros del Estado SA, donde se requiere:

- ✓ Aclaración en la cantidad de elementos hurtados correspondientes a "cabina de sonido" toda vez que en el oficio 120.03.02-423-ITV-2025 se hace mención del elemento con código 16659000083 VE.
- ✓ Ampliación de las especificaciones técnicas como marca, modelo, número de serie, medidas o dimensiones, capacidad.
- ✓ Aterrizar las pretensiones de los elementos reclamados a bienes con iguales o similares características a los hurtados.



SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

Villavicencio, 25 de noviembre de 2025
SUCVI-348/2025

Señores
INSTITUTO DE TURISMO DE VILLAVICENCIO
Villavicencio

ASUNTO: PÓLIZA DE SEGURO COPROPIEDADES No: 30-39-101000276
TOMADOR/ASEGURADO: INSTITUTO DE TURISMO DE VILLAVICENCIO
SINIESTRO No: COP 19579

Respetados Señores:

Con relación al caso citado en el asunto, y con fin de atender su aviso de inconformidad, manifiesta el cual gradosela la afectación de la póliza en cuestión, con ocasión al hurto presentado, en hechos acaecidos el 30 de abril de 2025; sobre el particular nos permitimos sugerir los siguientes documentos, para dar continuidad con el trámite de la reclamación.

- Aclaración en la cantidad de elementos hurtados correspondientes a "cabina de sonido" toda vez que en el oficio [illegible] se hace mención del elemento con código 16659000083 VE.
- Ampliación de las especificaciones técnicas como marca, modelo, número de serie, medidas o dimensiones, capacidad.
- Aterrizar las pretensiones de los elementos reclamados a bienes con iguales o similares características a los hurtados.

"El Oferente debe acompañar en [illegible] de la póliza indemnizados de [illegible] características esenciales que diferencien el mismo.
Por cuanto dice que en el numerado no vuelvan [illegible] características, lo diligenciamiento en adecuará con [illegible] que presentará el asegurado"

Lo anterior de acuerdo con lo establecido en el artículo 1077 del Código de Comercio, es importante resaltar que esta compañía Aseguradora podrá sugerir documentación adicional que considere sea [illegible].

Favor enviar la documentación en formato PDF a la siguiente dirección del correo electrónico: [illegible] para responder este correo favor citar el número de siniestro mencionado en el asunto.

Atentamente,

[illegible]

Esta información se remite al Instituto de Turismo de Villavicencio, para continuar mediante correo electrónico del generales@atenasseguros.com al correo generales@atenasseguros.com el día 26 de noviembre de 2025.

El día 02 de marzo de 2026, el instituto de Turismo de Villavicencio, envió desde el correo electrónico finanzas@turismovillavicencio.gov.co al correo electrónico generales@atenasseguros.com, respuesta al requerimiento efectuado por Seguros del Estado SA, así:

1. Aclaración sobre cantidad de elementos (Cabina de Sonido) Respecto al código 1869000983 VE mencionado en el oficio 120.03.02-423-ITV-2025:

Respuesta: Se aclara que, si bien el inventario reportado bajo dicho código aparece como un registro contable único, este ampara un conjunto de dos (02) unidades de cabinas de sonido. Ambas unidades fueron objeto del hurto y son las que se pretenden afectar en la reclamación actual.

2. Ampliación de especificaciones técnicas

Dando cumplimiento a la solicitud de mayores detalles sobre los bienes, se relacionan las características técnicas:

Cabinas de Sonido (02 Unidades):
- Tipo: Cabina activa de 15 pulgadas con luces LED integradas.
- Potencia: 16,000 W PMPO.
- Autonomía: Batería recargable con duración de hasta 6 horas.
- Conectividad: Bluetooth, función manos libres, control remoto y micrófono.
- Accesorios: Incluye soporte (trípode) y ruedas para transporte.

Carpa Tipo Kiosko (6x6 metros):
- Estructura: Cerchas de 1" y perfiles de 1 1/2" (calibre 18), pintura electrostática.
- Cubierta: Lona PVC impermeable (350 micras) con protección solar, antivaho y retardante al fuego.
- Diseño: Modelo de 4 aguas tipo pirámide con plafones de apoyo de 12x12 cm.

3. Pretensiones de la reclamación

En concordancia con lo establecido en el Artículo 1077 del Código de Comercio y su solicitud de "atenidas" las pretensiones a bienes similares:

Respuesta: El Instituto de Turismo de Villavicencio solicita la indemnización basada en el valor de reposición de bienes de igual o similar clase, capacidad y tipo a los descritos anteriormente. Para ello, adjuntamos nuevamente la cotización que refleja las características técnicas aquí expuestas, asegurando que los bienes reclamados no superan las especificaciones de los elementos hurtados.

El día 17 marzo de 2026, desde el correo electrónico generales@atenasseguros.com al correo finanzas@turismovillavicencio.gov.co, se remite liquidación del siniestro así:

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

SNCVA-0017-2026

RECIBO DE INDEMNIZACION Y DECLARACION DE PAZ Y SALVO A SEGUROS DEL ESTADO S.A.

PÓLIZA DE SEGURO Nº:	1016002276
RAMO:	PYME
SUCURSAL:	VILLAVICENCIO
TOMADOR/ASEGURADO:	INSTITUTO DE TURISMO DE VILLAVICENCIO
NIT:	822.000.000
BENEFICIARIO:	INSTITUTO DE TURISMO DE VILLAVICENCIO
NIT:	822.000.000
SINIESTRO Nº:	CDF - HMTR - 2026
FECHA DE SINIESTRO:	30 de abril de 2025
AMPARO AFECTADO:	(MUEBLES Y ENSERES Y BIENES Y BIENES MOVILES Y PORTATILES) HURTO
DEDUCIBLE:	10 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo 2.00 SMMLV
VIGENCIA APECTADA:	10/03/2025 HASTA 10/03/2026

DESCRIPCIÓN DEL SINIESTRO: Poseemos el aseguramiento con ocasión al hurto de dos (2) cabinas de sonido y una (1) carpa tipo kiosko (todo lo anterior , en buenos estados) el pasado 30 de abril en actividad de carnaval evento desarrollado en Caños Hoy en la ciudad de Villavicencio

VR. ASEGURADO	$ 645.644.128
VR. RECLAMADO	$ 7.189.000
RESPONSABILIDAD DE LA CIA:	100%
VR. A CANCELAR AL ASEGURADO	$ 7.189.000
VR. ASEGURADO	$ 32.412.481
VR. RECLAMADO	$ 2.000.000
RESPONSABILIDAD DE LA CIA:	100%
DEDUCIBLE: 10 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo 2.00 SMMLV	$ 2.000.000
VR. A CANCELAR AL ASEGURADO	$ 2.000.000

RADICADO: FECHA DE FORMALIZACIÓN: 02/03/2026

La información, junto con la cotización correspondiente, fue remitida a Seguros del Estado S.A. para dar continuidad al trámite de reclamación. El siniestro se encuentra en trámite ante la aseguradora y se realiza seguimiento permanente al proceso, con el propósito de obtener una decisión de fondo y, de ser procedente, lograr la correspondiente indemnización a favor del Instituto.

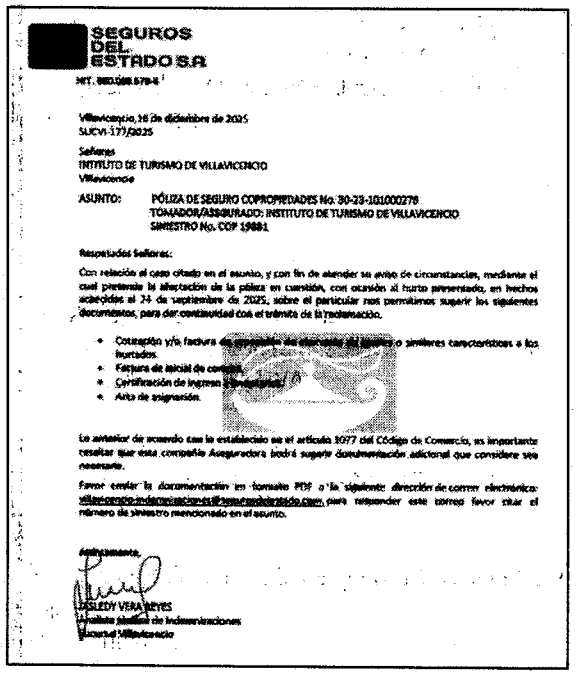
ANEXOS Y EVIDENCIAS: N/A

SINIESTRO No. COP 19881

El día 25 de noviembre de 2025, desde el correo finanzas@turismovillavicencio.gov.co al correo generales@atenasseguros.com, la supervisión del contrato solicita afectación de la póliza No por denuncia por hurto de SEÑAL DE UBICACION y VALLA INFORMATIVA.

El día 16 de diciembre de 2025, desde el correo generales@atenasseguros.com al correo finanzas@turismovillavicencio.gov.co, se remite comunicación SUCVI-177/2025 de la Aseguradora respecto a la solicitud efectuada el día 25/11/2025.

- ✓ Cotización y/o factura de reposición de elemento de iguales o similares características a los hurtados.
- ✓ Factura de inicial de compra.
- ✓ Certificación de ingreso a inventarios.
- ✓ Acta de asignación.



SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

Villavicencio, 16 de diciembre de 2025
SUCVI-177/2025

Señores
INSTITUTO DE TURISMO DE VILLAVICENCIO
Villavicencio

ASUNTO: PÓLIZA DE SEGURO COPROPIEDADES No. 30-23-101000278
TOMADOR/ASEGURADO: INSTITUTO DE TURISMO DE VILLAVICENCIO
SINIESTRO No. COP 19881

Respetados Señores:

Con relación al caso citado en el asunto, y con fin de atender su aviso de circunstancias, mediante el cual pretende la afectación de la póliza en cuestión, con ocasión al hurto presentado, en hechos acaecidos el 24 de septiembre de 2025, sobre el particular nos permitimos sugerir los siguientes documentos, para dar continuidad con el trámite de la reclamación.

- Cotización y/o factura de reposición de elemento de iguales o similares características a los hurtados.
- Factura de inicial de compra.
- Certificación de ingreso a inventarios.
- Acta de asignación.

Lo anterior de acuerdo con lo establecido en el artículo 1077 del Código de Comercio, es importante resaltar que esta compañía Aseguradora podrá sugerir documentación adicional que considere sea necesaria.

Favor enviar la documentación en formato PDF a la siguiente dirección de correo electrónico: villavicencio.indemnizacion.cl@segurosdelestado.com para responder este correo favor citar el número de siniestro mencionado en el asunto.

Atentamente,

LEDY VERA REYES
Analista Técnico de Indemnizaciones
Sucursal Villavicencio

El siniestro se encuentra en trámite ante la aseguradora y se continúa realizando el seguimiento permanente al proceso, con el fin de lograr una decisión de fondo y, de ser procedente, la correspondiente indemnización en favor del Instituto.

OBLIGACION ESPECÍFICA No.04. Brindará apoyo en las evaluaciones técnicas, respuestas a las observaciones, asistencia a las audiencias asignaciones de riesgos y demás actividades propias y acordes a la escogencia de aseguradoras y programa de seguros o adquisición de pólizas de los diferentes ramos.

DESCRIPCIÓN DEL AVANCE: Atenas Agencia de Seguros Ltda., brindó apoyo en las evaluaciones técnicas requeridas para el proceso de selección CMC 001-2026, para la adquisición del programa de seguros del Instituto, Este acompañamiento se realizó con fundamento en las evaluaciones técnicas efectuadas y en los requerimientos propios del proceso, contribuyendo a la definición de las condiciones técnicas y a la escogencia de la alternativa más conveniente para el Instituto.

Como resultado de este proceso, el Instituto suscribió el Contrato No. 080 de 2026, culminando así las actividades de apoyo técnico asociadas a la selección de la aseguradora y contratación de las pólizas para la vigencia 2026.

ANEXOS Y EVIDENCIAS: N/A

OBLIGACION ESPECÍFICA No.05. Elaborar los informes requeridos por la Entidad correspondientes a documentos, pago o devolución de primas, indicando valores, las vigencias, primas o alguna modificación necesaria.

DESCRIPCIÓN DEL AVANCE: Frente a esta obligación, se precisa que durante el periodo correspondiente no se generaron requerimientos específicos por parte de la Entidad que hicieran necesaria la elaboración de informes relacionados con documentos, pagos o devolución de primas, valores, vigencias, primas o modificaciones. No obstante, se mantuvo la disponibilidad y disposición para atender oportunamente cualquier solicitud de la Entidad en esta materia, contando con la información y los soportes necesarios para la elaboración y entrega de los informes que fueran requeridos, de conformidad con las necesidades y requerimientos que se presentaran.

ANEXOS Y EVIDENCIAS: N/A

OBLIGACION ESPECÍFICA No.06. Realizar dos capacitaciones durante la vigencia del contrato a los funcionarios del instituto designados por el supervisor del contrato, en todo lo relacionado del tema de seguros y gestión de riesgos asegurables.

DESCRIPCIÓN DEL AVANCE. La primera capacitación se llevó a cabo el día 14 de julio de 2025, en los siguientes temas:

1. Introducción al programa de seguros del ITV
2. Tipos de seguros incluidos en el programa
3. Coberturas, exclusiones y limites asegurados
4. Procedimiento para reporte y reclamación de siniestros
5. Responsabilidades y recomendaciones para los funcionarios del ITV

Se solicito reprogramación de la segunda capacitación. Se esta pendiente de fijar mes.

OBLIGACION ESPECÍFICA No.07. Brindar asesoría al supervisor del contrato respecto a la inspección a todas las instalaciones y bienes asegurados, con el fin de mantener actualizada la calificación de riesgo y realizar la debida recomendación y hacer los correctivos necesarios a que haya lugar para disminuir los riesgos.

DESCRIPCIÓN DEL AVANCE: Durante el periodo objeto de informe no se solicitó por parte de la supervisión del contrato asesoramiento relacionado a inspección a todas las instalaciones y bienes asegurados.

ANEXOS Y EVIDENCIAS: N/A

OBLIGACION ESPECÍFICA No.08. Asesorar al Instituto de Turismo de Villavicencio, en normatividad vigente, programas, campañas y actividades de educación y prevención de las Administración de Riesgos Laborales (ARL).

DESCRIPCIÓN DEL AVANCE: No se ha solicitado asesoramiento por parte del instituto.

ANEXOS Y EVIDENCIAS: N/A

2. INFORMACIÓN DEL PAGO

Periodo a cobrar:	11/03/2026- 10/04/2026	No. Pago	14
Tipo de Pago/Desembolso	Anticipo _____ Pago anticipado _____ Pago Mensual _____ Pago Parcial _____ Pago final_____ Otro indique cual_____		
Valor por cobrar con IVA incluido:	$ 0		
Código Actividad Económica RUT:	6621		

3. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

3.1. Balance económico inicial

Información del contrato	Periodo	Valor	Porcentaje
Valor inicial del contrato	11/02/2025 al 10/02/2027	$0.00	100.00%
Anticipo o pago anticipado	-	$0.00	%
Pago	-	$0.00	%
Saldo a favor del ITV	-	$0.00	%
Saldo a favor del Contratista/Proveedor	-	$0.00	%

3.2. Balance económico según adición

Información de la adición	Periodo	Valor	Porcentaje
Saldo de la Ejecución	N/A	$00	%
Valor Adición	N/A	$00	%
Saldo de la ejecución +Adición	N/A	$00	%
Pago Autorizado XXXX	N/A	$00	%
Saldo a favor del ITV	N/A	$00	%
Saldo a favor del Contratista/Proveedor	N/A	$00	%

4. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES RELATIVAS A LA SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL:

Que teniendo en cuenta la normatividad vigente sobre dicho aspecto, certifico como contratista el cumplimiento del pago de aportes a la seguridad social integral (salud, pensión y ARL) correspondiente al periodo, así:

Mes Cotizado	Fecha de Pago	Número de Planilla	IBC* (base de cotización que cita la planilla de aportes)	Valor pagado en SALUD*	Valor pagado en PENSIÓN*	Valor pagado en ARL*	Indicar si está obligado a FSP
03- 2026 04- 2026	2026/04/20	9503327854	N/A	$1.190.600	$4.867.300	$155.800	N/A

Certificación de cumplimiento de Pago de sus obligaciones frente al Sistema de Seguridad Social integral y parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, SENA e I.C.B.F.) firmada por el representante legal de la persona jurídica y el contador público o revisor fiscal.	**Datos**
Periodo Cotizado y fecha de pago:	N/A
Certificación de pagos:	N/A
Datos del Contador o revisor fiscal que certifica:	N/A

Certifico bajo la gravedad de juramento, que los documentos soporte del pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social corresponden a ingresos provenientes del presente contrato, conforme al Decreto 2271 de junio 18 de 2009, artículo, parágrafo 1, por lo cual planilla de Pago de Seguridad social Planilla 9503327854

ANGELICA QUINTERO GARZÓN
C.C.21.190.125 de Restrepo-Meta.
Representante Legal Atenas Agencia de Seguros Ltda.
Nit:900.696.804-6

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900696804	6	ATENAS AGENCIA DE SEGUROS LTDA	D - BENEFICIARIO LEY 1429 DE 2010	ATENAS AGENCIA DE SEGUROS LTDA	CALLE 34 41 20 BARRIO BARZAL	VILLAVICENCIO-META	6625322	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-04	239005695	9503327854	E	2026/04/06	2026/04/20	BANCO FINANDINA S.A. BIC	14	$7,475,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

| EMPLEADO | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | |

aportes en línea

Planilla Integrada

						SALARIO			PENSION														SALUD					
t1	Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	Irt	Fecha Inicio irt	Fecha Fin irt	vlp	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC
							$ 3.895.500	No	Fijo	PORVENIR	30	$ 3.895.500	16%	SIN RIESGO	$ 623.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 623.300		NUEVA E.P.S.	30	$ 3.895.500	4%	$ 155.900	$
							$ 1.750.905	No	Fijo	PROTECCION	30	$ 1.750.905	16%	SIN RIESGO	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200		SANITAS	30	$ 1.750.905	4%	$ 70.100	$
							$ 2.226.000	No	Fijo	PROTECCION	30	$ 2.226.000	16%	SIN RIESGO	$ 356.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 356.200		SALUD TOTAL	30	$ 2.226.000	4%	$ 89.100	$
							$ 1.750.905	No	Fijo	COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	16%	SIN RIESGO	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200		CAPITAL SALUD	30	$ 1.750.905	4%	$ 70.100	$
							$ 1.750.905	No	Fijo	PROTECCION	30	$ 1.750.905	16%	SIN RIESGO	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200		SANITAS	30	$ 1.750.905	4%	$ 70.100	$
							$ 10.600.000	No	Fijo	COLPENSIONES	30	$ 10.600.000	16%	SIN RIESGO	$ 1.696.000	$ 0	$ 0	$ 53.000	$ 53.000	$ 0	$ 1.802.000		SANITAS	30	$ 10.600.000	4%	$ 424.000	$
							$ 2.782.500	No	Fijo	PORVENIR	30	$ 2.782.500	16%	SIN RIESGO	$ 445.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 445.200		SANITAS	30	$ 2.782.500	4%	$ 111.300	$
							$ 5.000.000	No	Fijo	PROTECCION	30	$ 5.000.000	16%	SIN RIESGO	$ 800.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 800.000		SANITAS	30	$ 5.000.000	4%	$ 200.000	$
																					$ 4.867.300						$ 1.190.600	

aportes en línea

Planilla Integrada

			CCF					RIESGOS						PARAFISCALES										
	Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
0	$ 155.900		COFREM	30	$ 3.895.500	4%	$ 155.900	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$ 3.895.500	0,522%	1	$ 20.400	30	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	SI
0	$ 70.100		COFREM	30	$ 1.750.905	4%	$ 70.100	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$ 1.750.905	0,522%	1	$ 9.200	30	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	SI
0	$ 89.100		COFREM	30	$ 2.226.000	4%	$ 89.100	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$ 2.226.000	0,522%	1	$ 11.700	30	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	SI
0	$ 70.100		COFREM	30	$ 1.750.905	4%	$ 70.100	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$ 1.750.905	0,522%	1	$ 9.200	30	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	SI
0	$ 70.100		COFREM	30	$ 1.750.905	4%	$ 70.100	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$ 1.750.905	0,522%	1	$ 9.200	30	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	SI
0	$ 424.000		COFREM	30	$ 10.600.000	4%	$ 424.000	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$ 10.600.000	0,522%	1	$ 55.400	30	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	SI
0	$ 111.300		COFREM	30	$ 2.782.500	4%	$ 111.300	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$ 2.782.500	0,522%	1	$ 14.600	30	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	SI
0	$ 200.000		COFREM	30	$ 5.000.000	4%	$ 200.000	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$ 5.000.000	0,522%	1	$ 26.100	30	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	SI
	$ 1.190.600						$ 1.190.600						$ 155.900				$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	

2026/08/05 05:53 p. m.

aportes en línea

Planilla Integrada

Error: Subreport could not be shown.