ALCALDÍA MUNICIPAL DE
SARDINATA

MUNICIPIO DE SARDINATA
800099263-8

Comprobante de Egreso CE 102110

Orden de pago:	DF 102101-V	**Fecha:**	21/10/2026
Beneficiario:	MAIRA ALEJANDRA GRANADOS MONTOYA	**Nit:**	1090455066-7
Cuenta beneficiario:			
Concepto:	APOYO POLITICAS MIPG - MARIA ALEJANDRA GRANADOS		
Objeto:	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LA IMPLEMENTACION DE LAS POLITICAS DEL MIPG EN EL MUNICIPIO DE SARDINATA, NORTE DE SANTANDER.		
Banco:	B. AGRARIO CUENTA MAESTRA 0395 - SGP PROPOSITOS GENERALES		
Cuenta:	451503000395	**Tipo de pago:**	T. Electrónica
Cheque:		**Documento:**	CD-279-2026
Disponibilidad:	CD 080520 - 05/08/2026	**Registro:**	RP 081301 - 13/08/2026
Estampila 1 No.		**Valor:**	0.00
Estampila 2 No.		**Valor:**	0.00
Estampila 3 No.		**Valor:**	0.00

IMPUTACIÓN OPERACIONES EFECTIVAS

Código	Concepto	Def.	Rubro	Atributo	Cod. Contable	Valor
2.3.2.02.02.009.45.37	Fortalecimiento Insitutcional *Fuente de recurso: 1.2.4.3.04-SGP-PROPOSITO GENERAL-LIBRE DESTINACION MUNICIPIOS CATEGORIAS 4, 5 Y 6*	DF 102101	2.3.2.02.02.009.45.20	00	240102.16	788,400.00
Und. Ejec: 1	**Prod. MGA:** 4599023		**Código BPIN:** 2024547200005			**Prod. DANE:** 00
					Totales:	**788,400.00**

DESCUENTOS DEL COMPROBANTE

Código	Concepto	Base	Porcentaje(%)	Valor
D29	COSTOS DES SISTEMAS Y PAPELERIA EN PAGOS DE CUENTAS	0.00	0.0	5,300.00
D02	ESTAMPILLA PRO DESARROLLO UNIVERSITARIO	788,400.00	1.0	8,000.00
D03	ESTAMPILLA PROCULTURA	788,400.00	2.0	15,800.00
D04	ESTAMPILLA PRO BIENESTAR ADULTO MAYOR	788,400.00	4.0	32,000.00
			Total Descuentos:	**61,100.00**

DESCUENTOS EN DEFINITIVAS

Valor base:	788,400.00	**Valor IVA:**	0.00	**Retención en la fuente:**	0.00
Retención IVA:	0.00	**Retención ICA:**	0.00	**Otros:**	61,100.00
Total:	788,400.00	**Deducciones:**	61,100.00	**Neto:**	727,300.00

Código	Concepto	Cuenta	Base	Porcentaje(%)	Valor
D29	COSTOS DES SISTEMAS Y PAPELERIA EN PAGOS DE CUENTAS	411001.09	0.00	0.0	5,300.00
D02	ESTAMPILLA PRO DESARROLLO UNIVERSITARIO	240722.02	788,400.00	1.0	8,000.00
D03	ESTAMPILLA PROCULTURA	130588.04	788,400.00	2.0	15,800.00
D04	ESTAMPILLA PRO BIENESTAR ADULTO MAYOR	130588.01	788,400.00	4.0	32,000.00
				Total Descuentos:	**61,100.00**

NETO A PAGAR: 727,300.00

SECRETARIA HACIENDA Y TESORERIA

Banco Agrario de Colombia
Crecer juntos

Transferencia Interbancaria

Tu transferencia ha sido realizada

Fecha de creacion: 21/10/2026 04:40:12 p. m.

Fecha de finalizacion: 21/10/2026

Usuario originador: MARCELA URREA PEÑARANDA

El número de transacción es 5121338

Monto: COP 727.300,00

Cuenta Origen	Cuenta Destino
Cuenta de ahorros	Cuenta de ahorros
(Alias)	MAIRA GRANADOS
XXXXX-0495	8200001507 1

Datos adicionales

Concepto	Enviar confirmacion a		Costo de la transacción
102101 PAGO 03 DE 04			COP 0,00
	BPIN	Código egreso	
	2024547200005	310	

ALCALDÍA MUNICIPAL DE
SARDINATA
SOMOS UN PUEBLO JOVEN

MUNICIPIO DE SARDINATA
NIT : 800099263-8

ORDEN DE PAGO No. DF 102101

FECHA : 21/10/2026
A FAVOR DE : MAIRA ALEJANDRA GRANADOS MONTOYA NIT: 1090455066-7 CTA. BANCARIA:
CONCEPTO : PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LA IMPLEMENTACION DE LAS POLITICAS DEL MIPG EN EL MUNICIPIO DE SARDINATA, NORTE DE SANTANDER.

REGISTRO PRESUPUESTAL No. : RP 081301 -- ago-13/2026
No. CONTRATO : CD-279-2026 TIPO : 01 - CONTRATACION DIRECTA
DEPENDENCIA : SECRETARIA DE GOBIERNO

Documento: CD-279-2026
Duración : 120

CON CARGO A LOS SIGUIENTES RUBROS:

UNIDAD EJECUTORA	CODIGO	NOMBRE CUENTA	REGISTRO	VALOR
1	2.3.2.02.02.009.45.20	Servicios de apoyo adimnistrativo para garantizar la implementación de las políticas de MIPG	081301 - 13/08/2026	788,400.00

Fuente Recurso: 1.2.4.3.04-SGP-PROPOSITO GENERAL-LIBRE DESTINACION MUNICIPIOS CATEGORIAS 4, 5 Y 6
Producto MGA: 4599023 - SERVICIO DE IMPLEMENTACIÓN SISTEMAS DE GESTIÓN
Código BPIN: 2024547200005 - IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN Y DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA EN EL MUNICIPIO DE SARDINATA, NORTE DE SANTANDER
Sit. Fondos: CSF

SUBTOTAL : 788,400.00

DEDUCCIONES:

D29	COSTOS DES SISTEMAS Y PAPELERIA EN PAGOS DE CUENTAS	0.00	0.0	5,300.00	
D02	ESTAMPILLA PRO DESARROLLO UNIVERSITARIO	788,400.00	1.0	8,000.00	
D03	ESTAMPILLA PROCULTURA	788,400.00	2.0	15,800.00	
D04	ESTAMPILLA PRO BIENESTAR ADULTO MAYOR	788,400.00	4.0	32,000.00	
			TOTALES DEDUCCIONES:	**61,100.00**	

TOTALES 727,300.00

VIGENCIA : 2026
VALOR : SETECIENTOS VEINTISIETE MIL TRESCIENTOS PESOS.

DIOMARA MONTAÑEZ PEÑARANDA
Alcaldesa Municipal
Aprobó

MARCELA URREA PEÑARANDA
Secretaria de Hacienda y Tesoreria
Aprobó

ACTA DE PAGO No. 03

102101.

PAGO N° 03 DE 04	N° PROCESO SECOP II: 279-2026
PERIODO DEL REPORTE: OCTUBRE	VALOR PARA PAGAR
Desde: 13 DE OCTUBRE DE 2026 HASTA 21 DE OCTUBRE DE 2026	SETECIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS PESOS ($ 788.400)

INFORMACIÓN DEL CONTRATO	
CONTRATO N° 279-2026	TIPO DE CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN
FECHA DE SUSCRIPCIÓN EN SECOP II: 13 DE AGOSTO DE 2026	FECHA DE INICIO: 13 DE AGOSTO DE 2026
CONTRATISTA: MAIRA ALEJANDRA GRANADOS MONTOYA	CC- 1.090.455.066
CORREO: maira.alejandra.granadosmontoya@gmail.com	TELÉFONO: 3114950235
OBJETO: **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS POLÍTICAS DEL MIPG EN EL MUNICIPIO DE SARDINATA, NORTE DE SANTANDER.**	
PLAZO DE EJECUCION: 4 MESES	DESDE: 13 DE AGOSTO DE 2026 / HASTA: 12 DE DICIEMBRE DE 2026
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL N° 080520	FECHA DE EXPEDICION CDP: 05 DE AGOSTO DE 2026
REGISTRO PRESUPUESTAL N° 081301	FECHA DE EXPEDICION RP: 13 DE AGOSTO DE 2026
RUBRO PRESUPUESTAL: 2.3.2.02.02.009.45.20	VALOR DEL CONTRATO: $ 10.512.000
FORMA DE PAGO: EL MUNICIPIO DE SARDINATA pagará al CONTRATISTA, por concepto del presente contrato, la suma de DIEZ MILLONES QUINIENTOS DOCE MIL PESOS M/CTE ($10.512.000), valor que para efectos fiscales y legales constituye el valor total del contrato. Dicho monto será cancelado a partir de la suscripción del acta de inicio, mediante CUATRO (04) pagos mensuales vencidos, cada uno por la suma de DOS MILLONES SEISCIENTOS VEINTIOCHO MIL PESOS M/CTE ($2.628.000), previa certificación de cumplimiento expedida por el supervisor del contrato, presentación de la respectiva cuenta de cobro y acreditación del pago de aportes al Sistema Integral de Seguridad Social, conforme a lo dispuesto en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 y el Decreto 1273 de 2018.	

VALOR PARA PAGAR: SETECIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS PESOS ($ 788.400)	
NÚMERO DE CUENTA BANCARIA: 82000015071	
TIPO DE CUENTA: CUENTA DE AHORROS	ENTIDAD BANCARIA: BANCOLOMBIA
GARANTIAS (N° POLIZA DE CUMPLIMIENTO	COMPAÑÍA ASEGURADORA N/A

SUPERVISOR DEL CONTRATO	
Nombre Del Supervisor: NATALY LAZARO FUENTES	
Dependencia: SECRETARIA DE GOBIERNO	Cargo: SECRETARIA DE GOBIERNO
Correo electrónico: secretariagobierno@sardinata-nortedesantander.gov.co	Teléfono: 3223840778

VERIFICACION PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL				
CONCEPTO	**ENTIDAD**	**PLANILLA N°.**	**PERIODO**	**VALOR**
SALUD	NUEVA EPS	4669864708	SEPTIEMBRE	$ 220.800
PENSIÓN	PORVENIR	4669864708	SEPTEIMBRE	$ 282.600
A.R.L	POSITIVA	4669864708	SEPTIEMBRE	$ 9.300

BALANCE GENERAL DEL CONTRATO A LA FECHA	
CONCEPTO	**VALOR**
Valor inicial del contrato	$ 10.512.000
Valor Adicionales	0
Valor Total del Contrato	$ 10.512.000
Valor Pagado	$ 5.256.000
Valor Cobrado en el presente informe	$ 788.400
Valor total ejecutado	$ 6.044.400
A favor de la entidad	$ 4.467.600

CERTIFICACIÓN CONTRATISTA

Yo. MAIRA ALEJANDRA GRANADOS MONTOYA__con cedula de ciudadanía 1.090.455.066 en mi calidad de contratista, declaro bajo la gravedad del juramento, que:

1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual las cuales se encuentran descritas en el Informe de Cumplimiento adjunto.

1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual las cuales se encuentran descritas en el Informe de Cumplimiento adjunto.
2. Los documentos de soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión de acuerdo con la normatividad legal vigente, las estampillas correspondientes al valor cobrado.
3. Autorizo el pago en la cuenta bancaria registrada en la presente acta, de acuerdo con los documentos previamente enviados y que hacen parte del contrato suscrito con la entidad.
4. No he realizado cambios en mi Registro Único Tributario de acuerdo con el documento registrado para el trámite de pagos ante la Alcaldía de Sardinata y que reposa en el expediente contractual del contrato.
5. Soy declarante de Impuesto de Renta: SI ____ NO __X___.
6. Que para efectos de la aplicación del artículo 383 del E.T., bajo gravedad de juramento certifico:
a. He contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad pactada (Par. 2 Art.383 ET). SI _____ NO _X____
b. De aplicarme y considerarlo necesario, me comprometo a informar y allegar a la entidad para la depuración de la retención en la fuente los respectivos soportes, de acuerdo con los artículos 126 y 387 del E.T.

NOMBRE DEL CONTRATISTA: MAIRA ALEJANDRA GRANADOS MONTOYA
CEDULA DE CIUDADANIA: 1.090.455.066
CORREO ELECTRONICO:

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMENTO DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES

Yo, NATALY LAZARO FUENTES con cédula de ciudadanía No 1090487399, en mi calidad de Supervisor del Contrato de Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión para la Implementación de las Políticas del MIPG, CERTIFICO:

1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;

2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el informe de cumplimiento, dentro del periodo de cobro; los cuales reposan en el expediente del contrato que se encuentra en (oficina ordenadora) de la alcaldía de Sardinata;

3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social de conformidad con lo señalado en la ley 100 de 1993 ley 797 de 2003 y art. 41 de

Nota: Corresponde al Supervisor revisar que las obligaciones y productos que constituyen el objeto del contrato sean ejecutadas, reportadas en el informe y con los soportes correspondientes, así como el seguimiento técnico, administrativo y financiero, según lo establecido en la Ley 1474 de 2011.

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMENTO DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES

Yo, NATALY LAZARO FUENTES secretaria de Gobierno en calidad del supervisor del contrato N° 279 del 2026, para el cual fui designado como supervisor, teniendo en cuenta el informe de cumplimiento presentado por el contratista y verificado el cumplimiento de sus obligaciones contractuales reportadas para este periodo, contenidas en la presente cuenta de cobro.

A los 21 días del mes de octubre de 2026.

Nataly Lazaro F.

NATALY LAZARO FUENTES
CC. 1.090.487.399
Secretaria de Gobierno

Alejandra Granados

MAIRA ALEJANDRA GRANADOS MONTOYA
CC. 1.090.455.066
Contratista

INFORME DE CUMPLIMIENTO No. 03

102101

PAGO N° 03 DE 04	N° PROCESO SECOP II: N° 279-2026
PERIODO DEL REPORTE: OCTUBRE	DEPENDENCIA: Secretaria de Gobierno
Desde: 13 de OCTUBRE de 2026 hasta el 21 de OCTUBRE de 2026	SETECIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS PESOS ($ 788.400)

DATOS DEL CONTRATISTA	
CONTRATO N° 279-2026	TIPO DE CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN
FECHA DE SUSCRIPCIÓN EN SECOP II: 13 de agosto de 2026	FECHA DE INICIO 13 DE AGOSTO DE 2026
CONTRATISTA: MAIRA ALEJANDRA GRANADOS MONTOYA	CC- 1.090.455.066
CORREO: mairaalejandragranadosmontoya@gmail.com	TELÉFONO: 3114950235
OBJETO: **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS POLÍTICAS DEL MIPG EN EL MUNICIPIO DE SARDINATA, NORTE DE SANTANDER.**	
PLAZO DE EJECUCION: 4 MESES	
DESDE: 13 DE AGOSTO DE 2026	HASTA: 12 DE DICIEMBRE DE 2026

VERIFICACION CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRACTUALES	
Obligaciones del contrato (En esta columna se detallan las obligaciones del contrato)	Actividades realizadas por el contratista (En esta columna el contratista debe indicar detalladamente todas las actividades realizadas en el periodo para el cumplimiento de cada una de las obligaciones)
1. Brindar apoyo técnico en la recopilación, organización y sistematización de información necesaria para la elaboración de documentos, lineamientos y reportes asociados al Modelo Integrado de Planeación y Gestión (MIPG).	Brindé apoyo técnico en la recopilación, organización y sistematización de información necesaria para la elaboración de documentos, lineamientos y reportes asociados al Modelo Integrado de Planeación y Gestión (MIPG).

2. Apoyar en el seguimiento y fortalecimiento de la politica de Talento Humano, con énfasis en programas de bienestar y capacitación.	Apoyé en el seguimiento y fortalecimiento de la política de Talento Humano, con énfasis en programas de bienestar y capacitación
3. Coadyuvar en la implementación y actualización de acciones orientadas a la Politica de Seguridad y Salud en el Trabajo.	Coadyuvé en la implementación y actualización de acciones orientadas a la Politica de Seguridad y Salud en el Trabajo.
4. Asistir en la identificación de buenas prácticas administrativas que promuevan el desempeño institucional y el cumplimiento de las políticas y dimensiones del MIPG.	Asistí en la identificación de buenas prácticas administrativas que promuevan el desempeño institucional y el cumplimiento de las políticas y dimensiones del MIPG.
5. Apoyar en la recolección y análisis de datos para el seguimiento de indicadores institucionales y la formulación de propuestas de mejora.	Apoyé en la recolección y análisis de datos para el seguimiento de indicadores institucionales y la formulación de propuestas de mejora
6. Coadyuvar en la preparación y revisión de documentos soporte relacionado con el Modelo Integrado de Planeación y Gestión.	Coadyuvé en la preparación y revisión de documentos soporte relacionado con el Modelo Integrado de Planeación y Gestión.
7. Participar como apoyo en reuniones de trabajo, comités o espacios técnicos relacionados con los comités de gestión del talento humano, la SST y demás áreas vinculadas a MIPG.	Participé como apoyo en reuniones de trabajo, comités o espacios técnicos relacionados con los comités de gestión del talento humano, la SST y demás áreas vinculadas a MIPG.
Anexos: (Se deben adjuntar todos los soportes que permitan evidenciar el cumplimiento de las actividades descritas)	

Observaciones de Mejora: Continuar con la ejecución de las actividades contratadas
Nota: Corresponde al Supervisor revisar que las obligaciones y productos que constituyen el objeto del contrato sean ejecutadas, reportadas en el informe y con los soportes correspondientes, así como el seguimiento técnico, administrativo y financiero, según lo establecido en la Ley 1474 de 2011.
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMENTO DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES
Yo, NATALY LAZARO FUENTES secretaria de Gobierno en calidad del supervisor del contrato N° 279 del 2026, para el cual fui designado como supervisor, teniendo en cuenta el informe de cumplimiento presentado por el contratista y verificado el cumplimiento de sus obligaciones contractuales reportadas para este periodo, contenidas en la presente cuenta de cobro.
A los 21 días del mes de octubre de 2026.

Nataly Lazaro F

NATALY LAZARO FUENTES
CC. 1.090.487.399
Secretaria de Gobierno

Alejandra Granados

MAIRA ALEJANDRA GRANADOS MONTOYA
CC. 1.090.455.066
Contratista

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS POLÍTICAS DEL MIPG EN EL MUNICIPIO DE SARDINATA, NORTE DE SANTANDER.

	
Diseño y ejecucuon de campaña mi plaza mi orguello	Organizacion y ejecicion de actividad dia muendial de la salud mental
	
Organizacion con brigadistas para participacion en simulacro nacional de evacuacion	Organizacion y apoyo actividad de muñeca abrazadora
MAIRA ALEJANDRA GRANADOS MONTOYA CC: 1090455066	**CONTRATO N° CD - 072 279 - 2026**

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1090455066

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre o Razon Social	MAIRA ALEJANDRA GRANADOS MONTOYA		
Tipo Identificación	CEDULA DE CIUDADANIA	Numero de Identificación	1090455066
Ciudad/Municipio	SARDINATA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	SARDINATA	Teléfono	9999999
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Comercio al por mayor de
Tipo Aportante	02-INDEPENDIENTE	Clase Aportante	INDEPENDIENTE
Forma Presentación	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**4669884598**	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotización Otros	agosto / 2026	Periodo Cotización Salud	agosto / 2026
Dias de Mora	36	Fecha Pago	2026/10/21
Numero Autorización	99984047 13		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	MAIRA ALEJANDRA	Apellidos	GRANADOS MONTOYA
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1090455066
Tipo cotizante	INDEPENDIENTE CONTRATO	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a Cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	SARDINATA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
13																

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
		Administradora	23030-PORVENIR
Dias	18	IBC	$ 1.050.543
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	$ 168.100
FSP - Solidaridad	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	**Total Aporte**	**$ 168.100**

SALUD			
		Administradora	EPS037-NUEVA EPS
Dias	18	IBC	$ 1.050.543
Tarifa	12,500 %	Cotización Obligatoria	$ 131.400
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	**Total Aporte**	**$ 131.400**

RIESGOS PROFESIONALES			
		Administradora	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE
Dias	18	IBC	$ 1.050.543
Clase de Riesgo	I	Tarifa	0,522 %
Centro de Trabajo	109045500	**Total Aporte**	**$ 5.500**

TOTAL PAGADO: $ 305.000

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1090455066

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	MAIRA ALEJANDRA GRANADOS MONTOYA		
Tipo Identificación	CÉDULA DE CIUDADANÍA	Número de Identificación	1090455066
Ciudad/Municipio	SARDINATA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	SARDINATA	Teléfono	9999999
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Comercio al por mayor de
Tipo Aportante	02-INDEPENDIENTE	Clase Aportante	I-INDEPENDIENTE
Forma Presentación	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**4669864708**	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotización Otros	septiembre / 2026	Periodo Cotización Salud	septiembre / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/10/14
Número Autorización	9998342977		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	MAIRA ALEJANDRA	Apellidos	GRANADOS MONTOYA
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1090455066
Tipo cotizante	INDEPENDIENTE CONTRATO	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			NO
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	SARDINATA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
13																

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	18	Administradora	230301-PORVENIR
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 1.050.543
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 168.100
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 168.100**

SALUD			
Dias	18	Administradora	EPS037-NUEVA EPS
Tarifa	12,500 %	IBC	$ 1.050.543
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 131.400
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 131.400**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	18	Administradora	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE
Clase de Riesgo	I	IBC	$ 1.050.543
Centro de Trabajo	109045506	Tarifa	0,522 %
		Total Aporte	**$ 5.500**

TOTAL PAGADO:	**$ 305.000**

Certificación
Bancaria

Lunes, 08 de septiembre de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que MAIRA ALEJANDRA GRANADOS MONTOYA identificado(a) con CC 1090455066, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros / A la mano	82000015071	2018-11-06	ACTIVO	*****

*Importante: Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

...ios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos, reportelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co