

 DISTRITO ESPECIAL DE BUENAVENTURA	SISTEMA INTEGRADO DE GESTION DE CALIDAD Y MECI CERTIFICACION DE RECIBO A SATISFACCION PARCIAL		CÓDIGO:	FG-GI-CA-53
			VERSIÓN:	3.0
			FECHA:	01/02/2023
Dependencia Solicitante	SECRETARÍA DE CONVIVENCIA PARA LA SOCIEDAD CIVIL			
Nro Contrato	SCS-2025-0025	Fecha Contrato	abril 25 de 2025	
Valor Actual Contrato	346.170.155,00 - TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS MILLONES CIENTO SETENTA MIL CIENTO CINCUENTA Y CINCO PESOS			
Nro RP	2025.CEN.01.000870	Fecha RP	2025-04-25	
Beneficiario	ASOCIACION POR LAS MUJERES Y HOMBRES DEL PACIFICO			
Identificación	NIT.900.309.231-8			
Rep Legal	EVELIN GENERY CABEZAS BESERRA			
Forma de pago	El Distrito de Buenaventura desembolsará el valor del convenio así: Mediante desembolsos parciales conforme el cumplimiento de las actividades aprobadas por el supervisor previa presentación del informe de actividades donde se certifique el cumplimiento de las mismas y el diligenciada por el contratista en la plataforma SISNET, certificación de recibo a satisfacción por parte del supervisor y constancia del pago de seguridad social realizado por el contratista. Los pagos se realizarán de conformidad a la programación del PAC.			

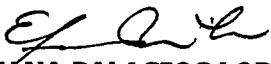
SECRETARÍA DE CONVIVENCIA PARA LA SOCIEDAD CIVIL

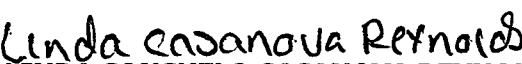
CERTIFICA

Que **ASOCIACION POR LAS MUJERES Y HOMBRES DEL PACIFICO** con NIT. **900.309.231-8** Representada legalmente por **EVELIN GENERY CABEZAS BESERRA** identificada con C.C. **1.151.443.724** expedida en **Buenaventura** cumplió con lo establecido en el convenio No. **SCS-2025-0025** del **25 de abril de 2025** con el Municipio de BUENAVENTURA, cuyo objeto fue **AUNAR ESFUERZOS HUMANOS, TÉCNICOS Y FINANCIEROS PARA LAS ACTIVIDADES DE FORTALECIMIENTO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA EN EL MARCO DE LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO DENOMINADO "DESARROLLO INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA, NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES Y FAMILIAS DEL DISTRITO DE BUENAVENTURA"..**

Que a la fecha el supervisor del contrato certifica el cumplimiento parcial nro **2** por valor de \$88.816.186,00 por concepto de **AUNAR ESFUERZOS HUMANOS, TÉCNICOS Y FINANCIEROS PARA LAS ACTIVIDADES DE FORTALECIMIENTO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA EN EL MARCO DE LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO DENOMINADO "DESARROLLO INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA, NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES Y FAMILIAS DEL DISTRITO DE BUENAVENTURA"..**

Que en virtud de lo anterior se debe adelantar el pago PARCIAL nro **2** por valor de **OCHENTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS DIECISEIS MIL CIENTO OCHENTA Y SEIS PESOS (\$88.816.186,00) M/CTE**, y además se deja constancia que se encuentra al día con los pagos de EPS, ARP y pensión. Se expide la presente certificación a los 15 días del mes de julio de 2025.


ELIANA PALACIOS LOPEZ
SECRETARIA DE DESPACHO
SUPERVISOR


LINDA CONSUELO CASANOVA REYNOLDS
APOYO SUPERVISIÓN

Digító: **Eliana Palacios Lopez**

INFORME GENERAL CONVENIO DE CONVENIO DE ASOCIACIÓN

Contrato Nro:	SCS-2025-0025
Contratista:	ASOCIACION POR LAS MUJERES Y HOMBRES DEL PACIFICO NIT. 900.309.231-8
Clase de Contrato:	CONVENIO DE ASOCIACIÓN
Objeto:	AUNAR ESFUERZOS HUMANOS, TÉCNICOS Y FINANCIEROS PARA LAS ACTIVIDADES DE FORTALECIMIENTO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA EN EL MARCO DE LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO DENOMINADO "DESARROLLO INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA, NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES Y FAMILIAS DEL DISTRITO DE BUENAVENTURA".
Valor Actual Contrato:	346.170.155,00
Plazo:	6 MESES
Fecha Iniciación:	2025-04-25
Periodo de Cobro	MENSUAL
Informe Nro:	2

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

CDP Nro	Rubro	Denominación
2025.CEN.01.000265	2.3.2.02.02.009 - 540	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES
2025.CEN.01.000265	2.3.2.02.02.009 - 540	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES
2025.CEN.01.000265	2.3.2.02.02.009 - 540	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES
2025.CEN.01.000265	2.3.2.02.02.009 - 540	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES

CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES GENERALES CONTRATISTA

Obligación Pactada	Obligación Cumplida	Observ Supervisor	Incumplimiento
Cumplir con las obligaciones y derechos contemplados en el artículo 5º de la ley 80 de 1993.	Cumplí con las obligaciones y derechos contemplados en el artículo 5º de la ley 80 de 1993.	CUMPLIDO	
Ejecutar el contrato con eficacia, responsabilidad, oportunidad y confidencialidad durante la ejecución de sus obligaciones propendiendo en todo momento por el cumplimiento del objeto contractual.	Ejecuté el contrato con eficacia, responsabilidad, oportunidad y confidencialidad durante la ejecución de sus obligaciones propendiendo en todo momento por el cumplimiento del objeto contractual.	ESCRIBIR ASI: Ejecuté el contrato con eficacia, responsabilidad, oportunidad y confidencialidad durante la ejecución de LAS obligaciones propendiendo en todo momento por el cumplimiento del objeto contractual.	
Responder por los elementos, bienes, información, etc. que se pongan a su disposición para la ejecución del presente acuerdo de voluntades, propendiendo, en todo caso, por su conservación y uso adecuado.	Respondí por los elementos, bienes, información, etc. que se pongan a su disposición para la ejecución del presente acuerdo de voluntades, propendiendo, en todo caso, por su conservación y uso adecuado.	ESCRIBIR EN PASADO Y EN PRIMERA PERSONA	
Rendir oportunamente los informes que sobre la ejecución y estado del contrato le solicite el contratante por conducto del supervisor o interventor según corresponda.	Rendí oportunamente los informes que sobre la ejecución y estado del contrato le solicite el contratante por conducto del supervisor o interventor según corresponda.	ESCRIBIR EN PASADO Y EN PRIMERA PERSONA	
Acatar diligentemente las instrucciones e indicaciones que sean impartidas por el supervisor.	Acaté diligentemente las instrucciones e indicaciones que sean impartidas por el supervisor.	ESCRIBIR EN PASADO Y EN PRIMERA PERSONA	
Informar oportunamente al contratante sobre cualquier eventualidad que pueda sobrevenir y que afecte el desarrollo de las actividades y/o obligaciones pactadas.	Informé oportunamente al contratante sobre cualquier eventualidad que pueda sobrevenir y que afecte el desarrollo de las actividades y/o obligaciones pactadas.	ESCRIBIR EN PASADO Y EN PRIMERA PERSONA	
Acreditar mediante Certificación el Pago de Aportes de Seguridad Social y Aportes Parafiscales, expedida por el Revisor Fiscal de la empresa o el Representante Legal de la misma, en cumplimiento del artículo 50 de la Ley 789 de 2002, 828 de 2003 y 1150 de 2007, del mes correspondiente del personal que utilice el contratista para la debida ejecución del contrato.	Acredité mediante Certificación el Pago de Aportes de Seguridad Social y Aportes Parafiscales, expedida por el Revisor Fiscal de la empresa o el Representante Legal de la misma, en cumplimiento del artículo 50 de la Ley 789 de 2002, 828 de 2003 y 1150 de 2007, del mes correspondiente del personal que utilice el contratista para la debida ejecución del contrato.	CUMPLIDO	

CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES PARTICULARES CONTRATISTA

Obligación Pactada	Obligación Cumplida	Observ Supervisor	Incumplimiento
Idear, adoptar, plantear, coordinar y ejecutar las acciones necesarias para el cumplimiento del objeto, sin perjuicio de la distribución de tareas y la limitación de responsabilidades previstas en la Constitución, la ley y el reglamento y las que expresamente se establecen en el convenio.	Se realizaron varias actividades de planeación dirigidas por la coordinadora del equipo de trabajo, donde se estructuró un cronograma de actividades, así como las diferentes guías para el desarrollo de las actividades, se ejecutaron actividades de publicidad y convocatoria a las diferentes instituciones del Distrito de Buenaventura, las cuáles participaron tanto públicas como privadas que hicieran parte del proyecto que promocionó el desarrollo integral de la primera infancia, niños, niñas, adolescentes del distrito de buenaventura.	CUMPLIDO	
Dar estricto cumplimiento al objeto del convenio y su alcance, así como a las demás que emanan de la Constitución, la ley y el reglamento. 3.Ejecutar el objeto del convenio dentro del plazo pactado, conforme a las especificaciones técnicas y cumpliendo con los requisitos técnicos, jurídicos, económicos y administrativos establecidos.	Se dió estricto cumplimiento al objeto del convenio y su alcance realizando las diferentes mesas de participación y diferentes campañas para la promoción de los derechos de los niños, niñas y adolescentes en las instituciones educativas del Distrito, en ese sentido se convocó a la gran caravana infantil de la alegría, donde se entrelazaron los menores y disfrutaron de grupos de danzas, chirimía, animadores y juegos inflables y mecánicos, dando cabal cumplimiento al convenio y a los requisitos técnicos, jurídicos, económicos y administrativos dentro del plazo pactado	CUMPLIDO	
Proveer el talento humano necesario, conforme a las especificaciones técnicas y perfiles requeridos, garantizando su calidad, cantidad y afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud y Pensiones (S.G.S.S.S.), y presentar los comprobantes de pago correspondientes.	Se garantizó la vinculación del personal con reconocida idoneidad en el manejo de grupos sociales, especialmente en el trabajo infantil cumpliendo con el perfil requerido, para ello se vincularon licenciadas con experiencia pedagógica, trabajadoras sociales y afines, que garantizaron la protección integral de nuestros niños, niñas y adolescentes; así mismo realizaron la afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud y Pensiones (S.G.S.S.S.), y presentar los comprobantes de pago correspondientes.	CUMPLIDO	
Presentar el cronograma de las actividades que se van a desarrollar al supervisor, para revisión y aprobación antes de iniciar la ejecución del Proyecto	Se realizó un cronograma que contempló todas las actividades propuestas para la participación de los niños, niñas y adolescentes del Distrito de Buenaventura, que resaltó actividades que promueven el juego como derecho fundamental, así como las realizaciones de mesas de participación para la	CUMPLIDO	

	promoción y garantía de los derechos del menor, el cual fue aprobado por la supervisión del contrato.		
5.Suministrar el personal y la alimentación conforme a lo descrito en el alcance del convenio y en los tiempos y condiciones establecidos para los eventos.	Se vinculó personal logístico para la entrega de refrigerios, bebidas glúcidos e hidratación, los cuales contenían sándwich, pastel de pollo, tortas industriales, jugos hit, bebidas, estos fueron entregadas en diferentes momentos y espacios en condición de inocuidad, higiene y salubridad por parte del personal logístico, dando cumplimiento en tiempo y en condiciones establecidas para la realización de las actividades contractuales.	CUMPLIDO	
Cumplir con las normas de salubridad e higiene en la prestación de alimentos en eventos, en los lugares establecidos por la supervisión.	Se cumplió con todos los estándares de inocuidad, higiene y salubridad por parte del personal logístico para la entrega de refrigerios en los lugares aprobados por la supervisión del contrato.	CUMPLIDO	
Constituir las garantías necesarias para la ejecución del convenio.	Se constituyeron pólizas de garantías a favor de la entidad contratante, con la aseguradora solidaria de Colombia, que corresponden a: cumplimiento, pago de salarios, calidad del servicio, responsabilidad civil. Lo que perfeccionó el contrato y permitió la correcta e idónea ejecución de este.	CUMPLIDO	
Responder por los bienes e información proporcionados, asegurando su conservación y uso adecuado durante la ejecución del convenio.	Se hizo un correcto uso de los bienes entregados y se garantizó un manejo fidedigno a la información emanada del contrato, asegurando su conservación y uso adecuado durante la ejecución del convenio.	CUMPLIDO	
Participar en reuniones de seguimiento del convenio, proponiendo soluciones y suscribiendo las actas correspondientes.	Se participó en diferentes reuniones para hacerle seguimiento a la ejecución del convenio, en la cual se levantaron actas que dan fe de la realización de las actividades convenidas.	CUMPLIDO	
Cumplir con el aporte establecido de acuerdo a lo presentado en su propuesta.	Se cumplió por parte del contratista con el aporte establecido en el convenio de acuerdo con lo presentado en su propuesta.	CUMPLIDO	
.Presentar certificación de los aportes al convenio.	Se cumplió por parte del contratista con presentar la certificación de los aportes al convenio.	CUMPLIDO	
Adoptar medidas de seguridad para prevenir daños a terceros o a la Alcaldía Distrital.	Se adoptaron medidas necesarias para prevenir los daños a terceros o a la Alcaldía Distrital de Buenaventura, para este aspecto también se garantizaron pólizas.	CUMPLIDO	
Entregar el 100% de las evidencias de ejecución de cada una de las actividades en físico al supervisor del Convenio, información que deberá estar disponible cuando así se le requiera por parte del Distrito.	El convenio fue ejecutado por el contratista y se entregó el 100% de las evidencias de ejecución de cada una de las actividades en físico al supervisor del Convenio, información que deberá estar disponible cuando así se le requiera por parte del Distrito	CUMPLIDO	
Llevar a cabo las demás actuaciones necesarias para la correcta ejecución del convenio y desplegar sus actividades bajo los preceptos legales y técnicos aplicables a este tipo de servicios.	Se llevaron a cabo todas las actuaciones necesarias para la correcta ejecución del convenio y se realizaron todas las actividades bajo los preceptos legales y técnicos aplicables a este tipo de servicio.	CUMPLIDO	

ACTIVIDADES DE SUPERVISIÓN

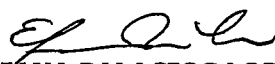
Velar por el cumplimiento de las obligaciones establecidas en el Convenio de Convenio de Asociación, así como también el cumplimiento a cabalidad de la prestación del servicio. Se atendió y resolvió las consultas hechas por el contratista para la correcta ejecución del Convenio de Convenio de Asociación, se verificó el cumplimiento de los aportes a seguridad social del mes correspondiente y en las proporciones señaladas en la Ley.

Evelyn Genery Cabezas

ASOCIACIÓN POR LAS MUJERES Y HOMBRES

DEL PACIFICO

EVELIN GENERY CABEZAS BESERRA



Vº.Bº.ELIANA PALACIOS LOPEZ

SECRETARIA DE DESPACHO

SUPERVISOR

Linda Casanova Reynolds

LINDA CONSUELO CASANOVA REYNOLDS

APOYO SUPERVISIÓN



ASOCIACION POR LAS MUJERES Y HOMBRES DEL
PACIFICO
NIT 900.309.231-8
CRA 56A 515 BRAARIO GRAN COLOMBIANA
Tel: (602) 3186158131
Buenaventura - Colombia
Asociacionporlasmujereshombresdelpacifico@hotmail.com



Factura electrónica de venta
No. AMHP 3

Señores	ALCALDIA DISTRITAL DE BUENAVENTURA		
NIT	890.399.045-3	Teléfono	(602) 0000000 - Ext. 000
Dirección	C A D	Ciudad	Buenaventura - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	15/07/2025, 14:39
Expedición	15/07/2025, 14:47
Vencimiento	15/07/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	SEGUNDO PAGO PARCIAL AUNAR ESFUERZOS HUMANOS, TECNICOS Y FINANCIEROS PARA LAS ACTIVIDADES DE FORTALECIMIENTO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA EN EL MARCO DE LA EJECUCION DEL PROYECTO DENOMINADO DESARROLLO INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA, NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y FAMILIAS DEL DISTRITO DE BUENAVENTURA, CON CONTRATO No. SCS-2025-0025	1.00	88,816,186.00

Total ítems: 1

Valor en Letras:

Ochenta y ocho millones ochocientos dieciséis mil ciento ochenta y seis pesos m/cte

Forma de pago:

Contado

Medio de pago:

Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia \$ 88,816,186.00

Observaciones:

Total Bruto	74,635,450.42
IVA 19%	14,180,735.58
Total a Pagar	88,816,186.00

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Número Autorización Electrónica 18764092789030 aprobado en 20250505 prefijo AMHP desde el número 1 al 500 Vigencia: 24 Meses Meses
- Actividad Económica 9499 Actividades de otras asociaciones n.c.p. Tarifa
CUFE: 300583eab47feac65e3646ee616f3d44048ac03ca90a5ab21d4d6dbef2a101b84bb937ac0efb4fd6a9ea6b4b8368f8c1

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.046.145-8. Nombre Software: Siigo Mabe. Firma electrónica ver en el XML.



ASOCIACION POR LAS MUJERES Y HOMBRES DEL PACIFICO

NIT: 900.309.231-8

**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE PAGO AL SISTEMA DE SEGURIDAD
EN SALUD, PENSIONES, RIESGOS PROFESIONALES, PENSIONES Y
APORTES PARAFISCALES**

Artículo 50 de la Ley 789 de 2002 (Use la opción que corresponda, según certifique el Representante Legal o el Revisor Fiscal)

El contador público **HUMBERTO MENESES LOZANO**, identificado con 16.486.620 expedida en Buenaventura y con Tarjeta Profesional No. 45521-T de la Junta Central de Contadores de Colombia de la **ASOCIACION POR LAS MUJERES Y HOMBRES DEL PACIFICO**, identificada con nit. 900.309.231-8, representada legalmente por **EVELIN GENERY CABEZAS BESERRA**, mayor de edad identificada con la cedula de ciudadanía No. 1.151.443.724 expedida en Buenaventura, manifiesta bajo gravedad de juramento, que la entidad ha cumplido con los últimos seis (6) meses calendario a la fecha de expedición de la presente certificación, con los pagos del sistema de seguridad en salud, pensiones, riesgos profesionales, pensiones y aportes parafiscales correspondiente al mes de junio con numero de planilla No. 88214580.

Adicionalmente, que el personal vinculado por prestación de servicios y/o Cooperativas ha cumplido con todos los pagos del sistema de seguridad social con numero de planillas 4610357837 y 4606192696, dando cumplimiento al artículo 50 de la ley 789 de 2002, y demás normas concordantes en consonancia con la Ley 828 de 2003 y las leyes 1607 de 2012 y 1739 de 2014.

Dada en Buenaventura en el mes de 15 de julio del 2025.

HUMBERTO MENESES LOZANO

C.C. No. 16.486.620 expedida en Buenaventura,

T.P. No. 45521-T

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			
NI	900309231-8	ASOCIACION POR LAS MUJERES Y HOMBRES DEL PACIFICO	CRA 56C 4-11	3153404	mujeresbellasdelapacifico@gmail.com				
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO				
ÚNICA	A - Más de 200 cot			VALLE DEL CAUCA	BUENAVENTURA	NO			

DATOS DE LA PLANILLA									
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD				
					EMPLADOS	UPC			
					1	0			
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR				
2025-06	2025-05	E	15/07/2025	88214580	\$553.900				

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	178.000	0	0	0	35	4.000	0
									182.000
									1

TOTALES PENSION

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Subsolidaridad	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	227.800	0	0	0	35	5.100	0	232.900	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
14-11	ARL SURA	880503780-5	7.500	No. Autorización	Valor	Aportes Sistemas	7.500	35	200	7.700	75	7.700		7.700	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporta	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF56	Comfenalco Valle	890303093-5	57.000	35	1.300	58.300	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
28.500	35	700	29.200	1
42.800	35	1.000	43.800	1

TOTALES POR SUBSISTEMA				
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar	
Salud	1	178.000	182.000	
Pensión	1	227.800	232.900	
Riesgos Laborales	1	7.500	7.700	
CCF	1	57.000	58.300	
ESAP	0	0	0	
ICBF	1	42.800	43.800	
MEN	0	0	0	
SENA	1	28.500	29.200	
TOTALES	6	541.600	553.900	

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900309231-8	ASOCIACION POR LAS MUJERES Y HOMBRES DEL PACIFICO	CRA 56C 4-11	3153404	mujeresdelapacifico@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
ÚNICA	A - Más de 200 cot.			VALLE DEL CAUCA	BUENAVENTURA
					NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLAADOS
					1
					TOTAL A PAGAR
					\$553.900
2025-06	2025-05	E	15/07/2025	88214580	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN			SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Colombiano	Extranjero	Colón exterior	Extranjero	ING	RET	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	T



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: ISIDORA TORRES CRUZ		NÚMERO PLANILLA: 4606192606	
CÉDULA DE CIUDADANÍA: CL 1 SUBE/7-A-CASCADILLA		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD: 2025	
DIRECCIÓN: CL 1 SUBE/7-A-CASCADILLA		PERÍODO COTIZACIÓN: 2025	
TELÉFONO: 02-INDEPENDIENTE		MAYO AÑO: mayo AÑO	
TIPO EMPRESA: PRIVADA		MAYO AÑO: mayo AÑO	
ACTIVIDAD ECONOMICA: UNICO		MAYO AÑO: mayo AÑO	
FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEVA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NÚMERO AUTORIZACIÓN: 20250528	
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 230301-PORVENIR		NÚMERO AUTORIZACIÓN: 20250528	
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 230301-PORVENIR		NÚMERO AUTORIZACIÓN: 20250528	

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD	
CÓDIGO	VALOR	CÓDIGO	VALOR
230301	\$ 227.800	230301	\$ 227.800
SUBTOTAL:		SUBTOTAL:	
\$ 227.800		\$ 227.800	

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD	
CÓDIGO	VALOR	CÓDIGO	VALOR
230301	\$ 227.800	230301	\$ 227.800
SUBTOTAL:		SUBTOTAL:	
\$ 227.800		\$ 227.800	

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD	
CÓDIGO	VALOR	CÓDIGO	VALOR
230301	\$ 227.800	230301	\$ 227.800
SUBTOTAL:		SUBTOTAL:	
\$ 227.800		\$ 227.800	

TOTAL PAGADO: \$ 405.800

INDEPENDIENTES	2025	9993109686
IN SALUD:	MES	junio AÑO
ACION:		

APORTES		MORA	TOTALES	VALOR PAGADO
0.0	\$ 358,400	\$ 0	\$ 0	\$ 358,400
	\$ 358,400	\$ 0	\$ 0	\$ 358,400

	TOTALES			
	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
\$ 0	\$ 280.000	\$ 0	\$ 0	\$ 280.000
	\$ 280.000	\$ 0	\$ 0	\$ 280.000

	TOTALES		
	APORTES	MORA	DESCUENTO VALOR PAGADO
00	\$ 11,700	\$ 0	\$ 0 \$ 11,700
	\$ 11,760	\$ 0	\$ 0 \$ 11,760

[illegible]

TOTAL PAGADO:	\$ 650.100
----------------------	-------------------