

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	4372282	NÚMERO PLANILLA:	6008002215	TIPO DE PLANILLA:	INDEPENDIENTES	PERÍODO COTIZACIÓN OTROS:	MES febrero AÑO 2026	PERÍODO COTIZACIÓN SALUD:	MES febrero AÑO 2026	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	155284556	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/20	FECHA DE MORA:	1	FECHA DE MORA:	1
DIRECCIÓN:	ARMENIA	DEPARTAMENTO:	QUINDIO	PERÍODO COTIZACIÓN OTROS:	MES febrero AÑO 2026	PERÍODO COTIZACIÓN SALUD:	MES febrero AÑO 2026	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/20	FECHA DE MORA:	1	FECHA DE MORA:	1	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/20	FECHA DE MORA:	1	FECHA DE MORA:	1
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/20	FECHA DE MORA:	1	FECHA DE MORA:	1	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/20	FECHA DE MORA:	1	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/20	FECHA DE MORA:	1	FECHA DE MORA:	1
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/20	FECHA DE MORA:	1	FECHA DE MORA:	1	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/20	FECHA DE MORA:	1	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/20	FECHA DE MORA:	1	FECHA DE MORA:	1
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	002 - CONTRATO 02	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/20	FECHA DE MORA:	1	FECHA DE MORA:	1	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/20	FECHA DE MORA:	1	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/20	FECHA DE MORA:	1	FECHA DE MORA:	1
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO

TOTAL APORTES A PENSIÓN										TOTAL APORTES A PENSIÓN									
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	FSP	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	TOTALES	VALOR PAGADO				
25-14	25-14 COLPENSIONES		1	\$ 326.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 300	\$ 0	\$ 326.400	\$ 300	\$ 326.700	\$ 326.700				
SUBTOTALES:										SUBTOTALES:									

TOTAL APORTES A SALUD										TOTAL APORTES A SALUD									
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	LICENCIA MATERNIDAD	SALDO A FAVOR	LIQUIDACIÓN	MORA	TOTALES	VALOR PAGADO									
EPS010	EPS SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD		1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 255.000	\$ 200	\$ 0	\$ 255.000	\$ 200	\$ 0	\$ 0	\$ 255.200	\$ 255.200				
SUBTOTALES:										SUBTOTALES:									

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES										TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES									
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	LIQUIDACIÓN	TOTALES	VALOR PAGADO									
14-25	14-25 COLMENA		1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 10.700	\$ 100	\$ 0	\$ 10.700	\$ 100	\$ 0	\$ 0	\$ 10.800	\$ 10.800				
SUBTOTALES:										SUBTOTALES:									

DATOS DEL COTIZANTE										LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES									
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLPENSIONES	RENTA	RENTA	NOVEDADES	ADMIN	IBC	COTIZACIÓN	FSP	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTES
01	CC 4372282	ROJAS GONZALEZ EDWIN ANMANYER	INDEPENDIENTE	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	\$ 2.040.000						25-14 COLPENSIONES	2.040.000	\$ 326.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 326.400
SUBTOTALES:										SUBTOTALES:									

TOTAL PAGADO: \$ 592.700



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 4372282
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	EDWIN ANMANYER ROJAS GONZALEZ	
CIUDAD/MUNICIPIO:	ARMENIA DEPARTAMENTO:	QUINDIO
DIRECCIÓN:	CRA 17 10 NORTE 25 BLOQUE 3	TÉLEFONO: 7454590
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA: 002 - CONTRATO 02
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	6008002215	
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: febrero	PERIODO COTIZACIÓN MES: febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD: AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	1	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 155284559

NOVEDADES															
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VSD	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT

LIQUIDACIÓN GENERAL					TOTALES	
					COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES			1	\$ 326.700
SUBTOTAL:					1	\$ 326.700
SALUD						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD			1	\$ 255.200
SUBTOTAL:					1	\$ 255.200
RIESGOS PROFESIONALES						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
8002261753	14-25	14-25-COLMENA			1	\$ 10.800
SUBTOTAL:					1	\$ 10.800

VALOR SIN MORA:	\$ 592.100
VALOR MORA:	\$ 600
TOTAL PAGADO:	\$ 592.700

CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL QUINDÍO-CRQ

INFORME No. 2 Periodo del 15 de FEBRERO al 16 de MARZO de 2026

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 322 DE 2026

MARZO de 2026

Objeto del Contrato:

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES BRINDANDO APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO JURÍDICO EN LAS ACTIVIDADES QUE SE DESARROLLAN EN LA SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DE LA CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL QUINDÍO.

Valor del Contrato:	\$20.000.000
Nombre del Contratista:	EDWIN ANMANYER ROJAS GONZALEZ
Dirección del Contratista:	Calle 45 variante Norte #30-120 casa 32
Teléfono:	3159284441
Correo electrónico:	anmanyer@hotmail.com
Nombre del supervisor:	JUAN ESTEBAN CORTES OROZCO
Cargo y dependencia del supervisor:	Subdirector Administrativo y Financiero

INFORME DE ACTIVIDADES Y RESULTADOS

1. Bienes o Servicios Ejecutados a la fecha (Productos):

ACTIVIDAD 1: Brindar apoyo en la revisión de actos administrativos que sean proyectados por los diferentes procesos de la Subdirección Administrativa y Financiera y que deban ser firmados por el subdirector.

Durante el periodo informado se realizó la proyección y/o revisión de los siguientes actos administrativos:

- a. Proyección de la Resolución 582 del 12 de marzo de 2026 “Por Medio De La Cual Se Concede Un Permiso Remunerado Por Salario Emocional Fin De Semana Mas Largo”
- b. Revisión jurídica de la resolución Nro. 1850 del 03 de marzo de 2026 “Por la cual se dispone el recaudo de unos recursos de la Corporación Autónoma Regional del Quindío – CRQ con Nit. 890000447, para financiar los costos que le corresponden del proceso de selección para proveer vacantes definitivas de empleos de carrera administrativa de su planta de personal”

ACTIVIDAD 2: Apoyar la revisión de oficios que brindan respuesta a requerimientos internos y externos que son suscritos por el subdirector Administrativo y Financiero de la Corporación.

- Se brindo apoyo en la recopilación de información de la contratación suscrita por la subdirección administrativa y financiera durante el cuarto trimestre de la vigencia 2025, esto a solicitud de la oficina asesora de control interno mediante oficio OACI-43-2026.

ACTIVIDAD 3: Brindar apoyo en la revisión de los diferentes informes de ejecución contractual de los contratos de prestación de servicios y de las otras modalidades de contratación cuya supervisión este a cargo del subdirector Administrativo y Financiero de la Corporación.

- Durante este periodo ejecutado realice revisión de los siguientes informes de ejecución contractual del cual ejerce la supervisión subdirector Administrativo y Financiero de la Corporación.

• **Contrato:** CPS-141-2026

Informe 1

Contratista: Oscar Ivan Fernández Morales

Periodo informado: Del 14 de enero al 12 de febrero de 2026.

Statistical Analysis

1500

^a Es responsabilidad de la Entidad Estatal verificar todos los datos de la(s) planilla(s) antes de aprobar el pago.

⁴De clic en "Visitar" para ir a las citas de SICOPI - Ministerio de Salud y Protección Social

Estado: **Aprobado**

Fecha de recepción original: 11 días de tiempo transcurrido 13632026 9 22:07 AM 9:07:45 AM Bogotá, Lima, Cali

Fecha estimada de pago: 

Valor a pagar: 3.200.000 COP

Compromiso presupuestal: 157

Plan de recepción:

Aprobado por: ALAN ESTEBAN CORTES OPOZCO 13632026 9 22:07 AM 9:07:45 AM, Bogotá, Lima, Cali

Marcar como pagados

Descripción	Nombre del documento	Descargar	Detalle
ACTA DE RECIBO PARCIAL N° 1 CPS- 141-2026 pdf	ACTA DE RECIBO PARCIAL N° 1 CPS- 141-2026 pdf		

[Borrar](#)
[Actualizar](#)

[Cancelar](#)
[Confirmar](#)

• Contrato: CPS-244-2026

Informe 1

Contratista: Nicolas Rengifo Soto

Periodo informado: Del 15 de enero al 13 de febrero de 2026

Descripción

Nombre del documento

Cuenta #1 CRD CPS 244.pdf

Cuenta #1 CRD CP 244.pdf

Descargar

Detalle

Estado: Pagado

Fecha de recepción original: 5 días de tiempo transcurrido (18092025 10:08:01 AM UTC-05:00 Bogotá, Lima, Quito)

Fecha estimada de pago: 6 días de tiempo transcurrido (18052025 12:00:00 AM UTC-05:00 Bogotá, Lima, Quito)

Valor a pagar: 2.300.000 COP

Compromiso presupuestal: 254

Plan de recepción

Aprobado por JUAN ESTEBAN CORTES OROZCO 18042025 10:16:21 AM UTC-05:00 Bogotá, Lima, Quito

Marcar como pagados

Fecha real de pago: 6 días de tiempo transcurrido (18092025 12:00:00 AM UTC-05:00 Bogotá, Lima, Quito)

Descripción

Nombre del documento

Supervisor #1 CPS 244.pdf

Supervisor #1 CPS 244.pdf

Descargar

Detalle

Cancelar

• Contrato: CPS-087-2026

Informe 2

Contratista: Laura Fernanda Quiroga

Periodo informado: Del 12 de febrero al 13 de marzo de 2026

Validación ROC:
"Es responsabilidad de la Entidad Estatal verificar todos los datos de la(s) planilla(s) antes de aprobar el pago".
"De clic en "Validar" para traer los datos desde SICOPRI - Ministerio de Salud y Protección Social"

Estado: Aprobado

Fecha de recepción original: 3 días de tiempo transcurrido (18072026 12:00:00 PM UTC-05:00 Bogotá, Lima, Quito)

Fecha estimada de pago: 3 días de tiempo transcurrido (18072026 12:00:00 PM UTC-05:00 Bogotá, Lima, Quito)

Valor a pagar: 2.200.000 COP

Compromiso presupuestal: 143

Plan de recepción

Aprobado por JUAN ESTEBAN CORTES OROZCO 18072026 1:44:23 PM UTC-05:00 Bogotá, Lima, Quito

Marcar como pagados

Descripción

Nombre del documento

ACTA DE RECIBO PARCIAL N° 802-CPS-087-2026.pdf

ACTA DE RECIBO PARCIAL N° 802-CPS-087-2026.pdf

Descargar

Detalle

Borrar

Añadir

Cancelar

Continuar

• Contrato: CPS-004-2026

Informe 2

Contratista: Valentina Serna Vélez

Periodo informado: Del 08 de febrero al 09 de marzo de 2026

Validación ROC:
"Es responsabilidad de la Entidad Estatal verificar todos los datos de la(s) planilla(s) antes de aprobar el pago".
"De clic en "Validar" para traer los datos desde SICOPRI - Ministerio de Salud y Protección Social"

Estado: Pagado

Fecha de recepción original: 11 días de tiempo transcurrido (19072026 12:00:00 PM UTC-05:00 Bogotá, Lima, Quito)

Fecha estimada de pago: 12 días de tiempo transcurrido (19092026 12:00:00 AM UTC-05:00 Bogotá, Lima, Quito)

Valor a pagar: 3.300.000 COP

Compromiso presupuestal: 27

Plan de recepción

Aprobado por JUAN ESTEBAN CORTES OROZCO 19062026 2:29:08 PM UTC-05:00 Bogotá, Lima, Quito

Marcar como pagados

Fecha real de pago: 12 días de tiempo transcurrido (19022026 12:00:00 AM UTC-05:00 Bogotá, Lima, Quito)

Descripción

Nombre del documento

ACTA DE RECIBO PARCIAL N° 2 OPS- 004-2026.pdf

ACTA DE RECIBO PARCIAL N° 2 OPS- 004-2026.pdf

Descargar

Detalle

Cancelar

ACTIVIDAD 4: Brindar apoyo en la proyección de actos administrativos contractuales de competencia de la Subdirección Administrativa y Financiera de la Corporación conforme a la delegación de la función contractual dada mediante Resolución 002672 del 13 de diciembre de 2021.

- Durante el periodo informado no se ejecuto esta actividad

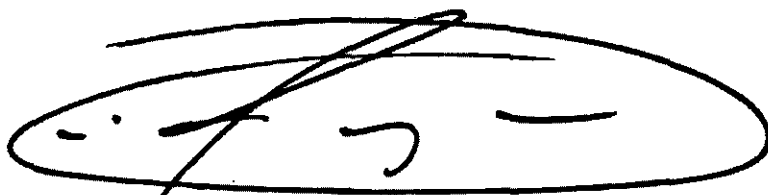
ACTIVIDAD 5: Prestar acompañamiento al Subdirector Administrativo y Financiero en el marco del Comité de Conciliación de la Corporación Autónoma Regional del Quindío, órgano colegiado constituido mediante Resolución No. 878 del 16 de noviembre de 1999.

- Durante este periodo informado no fue requerida esta actividad por parte del supervisor del contrato.

ACTIVIDAD 6: Brindar apoyo y acompañamiento jurídico en las demás actividades que sean requeridas por el supervisor en concordancia con el objeto del contrato.

- Durante este periodo informado no fue requerida esta actividad por parte del supervisor del contrato.

Atentamente;

A handwritten signature in black ink, consisting of a large, stylized 'E' followed by a series of loops and a final horizontal stroke, all contained within an oval shape.

EDWIN ANMANYER ROJAS GONZALEZ
C.C. 4.372.282 de Armenia.
Contratista.