

INFORME DE CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN

|                           |                                                                                                                                                              |                      |            |
|---------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------|
| Número del Contrato:      | CO1.PCCNTR.7192905                                                                                                                                           |                      |            |
| Objeto del Contrato:      | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA DESARROLLAR Y EJECUTAR ACTIVIDADES ASOCIADAS AL PROCESO DE GESTIÓN EN CONTRATACIÓN DEL MUNICIPIO DE CHÍA. |                      |            |
| Contratista:              | NATALIA ANDREA ACOSTA ACOSTA                                                                                                                                 |                      |            |
| No. de Cedula             | 1.072.661.593 de Chía                                                                                                                                        |                      |            |
| Fecha Inicio del Contrato | 02/01/2025                                                                                                                                                   | Fecha de Terminación | 27/12/2025 |
| Periodo del Informe       | Del 02 de abril al 01 de mayo de 2025                                                                                                                        |                      |            |

|                               |                          |
|-------------------------------|--------------------------|
| DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO     |                          |
| Valor total del Contrato      | \$59.166.667             |
| Valor a Pagar en este periodo | \$5.000.000              |
| Saldo por Pagar               | \$39.166.667             |
| Pago No.                      | CUATRO (04) DE DOCE (12) |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                               |                                                                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS VIGENTES                                                                                                                                                                                                                                                            |                               |                                                                         |
| A la fecha de presentación del presente informe y documento soporte de pago, BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, manifiesto que tengo vigentes los siguientes contratos adicionales de prestación de servicios, y que realicé el pago de aportes al SSI sobre el 40% del total de los ingresos mensuales así: |                               |                                                                         |
| ENTIDAD CONTRATANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                      | VALOR MENSUAL DE LOS INGRESOS | FECHA INICIO / FECHA TERMINACIÓN CONTRATO                               |
| FONDO DE PREVISIÓN SOCIAL DEL CONGRESO DE LA REPÚBLICA                                                                                                                                                                                                                                                   | \$4.500.000                   | INICIO: 05 DE FEBRERO DE 2025<br><br>TERMINACIÓN: 04 DE OCTUBRE DE 2025 |

|                                                                                                                 |              |                                  |              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----------------------------------|--------------|
| RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES. |              |                                  |              |
| Tipo de aporte                                                                                                  | Planilla No. | Mes al que corresponde el aporte | Valor Pagado |
| Salud                                                                                                           | 85828622     | ABRIL                            | \$475.000    |
| Pensión                                                                                                         |              |                                  | \$608.000    |
| ARL                                                                                                             |              |                                  | \$19.900     |

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato No. CO1.PCCNTR.7192905, me permito relacionar **las actividades ejecutadas** durante el período del 02 de abril al 01 de mayo de 2025, en mi condición de contratista conforme a lo siguiente:

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | ACTIVIDADES DESARROLLADAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 1. Apoyar en la revisión y orientación al área técnica de las diferentes dependencias de la Administración Municipal en la proyección de los estudios previos y demás documentos precontractuales requeridos para dar inicio a los procesos de selección de conformidad al manual de contratación y los lineamientos que se impartan sobre la materia por la oficina de contratación. | <p>Durante este período de tiempo se realizó acompañamiento y orientación a las dependencias estructuradoras en la revisión de cinco (05) procesos de Prestación de Servicios Profesionales o Apoyo a la Gestión, de acuerdo con la siguiente información:</p> <p><b>PRESTACIONES DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN O PROFESIONALES:</b></p> <p><b>SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL - DIRECCIÓN DE CULTURA</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>JOSE AREVALO SANDOVAL PICO – (DEVOLUCIÓN)</li><li>MARTHA IVONNE SABOGAL SABOGAL - (TRAMITADO)</li><li>MARÍA FERNANDA HERNÁNDEZ MUÑETON – (TRAMITADO)</li><li>MIGUEL ANTONIO CRUZ AGUIRRE – (REVISIÓN)</li></ol> <p><b>SECRETARÍA DE MOVILIDAD</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>JAIRO ENRIQUE SÁNCHEZ – (DEVOLUCIÓN)</li></ol> <p>Así mismo, se asignó para revisión, acompañamiento y orientación a las dependencias estructuradoras de dos (02) procesos bajo la modalidad de Contratación Directa, de acuerdo con la siguiente información:</p> <p><b>CONTRATACIÓN DIRECTA</b></p> <p><b>SECRETARÍA DE GOBIERNO</b></p> <p>- PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CAPACITACIÓN EN MODALIDAD DE DIPLOMADO EN FORMULACIÓN DE PROYECTOS DE</p> |

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>INVERSIÓN PÚBLICA DE IMPACTO SOCIAL, CON METODOLOGÍA MGA DIRIGIDO A LÍDERES RELIGIOSOS, COMUNIDADES RELIGIOSAS Y PRGANIZACIONES DE ENTIDADES RELIGIOSAS Y CUATRO SEMINSARIOS DIRIGIDOS A DIFERENTES AMBITOS DE APLICACIÓN. – <b>(DEVOLUCIÓN)</b></p> <p><b>SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL - DIRECCIÓN DE CULTURA</b></p> <p>- PPRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA DESARROLLAR UN LABORATORIO ARTÍSTICO, MÚSICAL Y DE LUTHERIA UBANA CON MENSAJES AMBIENTALES, EN QUE INTERACTUEN JOVENES DEL MUNICIPIO DE CHÍA. – <b>(DEVOLUCIÓN)</b></p> <p>Adicionalmente, se asignó para revisión, acompañamiento y orientación a las dependencias estructuradoras de tres (03) procesos bajo la modalidad de Mínima Cuantía, de acuerdo con la siguiente información:</p> <p><b>MINIMA CUANTÍA</b></p> <p><b>SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL - DIRECCIÓN DE CULTURA</b></p> <p>- SERVICIOS DE LUTHIER PARA EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO A TODO COSTO, DE INSTRUMENTOS MUSICALES DE LA DIRECCIÓN DE CULTURA DEL MUNICIPIO DE CHIA</p> <p><b>SECRETARIA PARA EL DESARROLLO ECONÓMICO – DIRECCIÓN DE DESARROLLO AGROPECUARIO Y EMPRESARIAL</b></p> <p>- ADQUISICIÓN DE ELEMENTOS E INSUMOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROYECTO DE IATF (INSEMINACIÓN ARTIFICIAL A TÉRMINO FIJO) EN EL MUNICIPAL DE CHIA - <b>(REVISIÓN)</b></p> <p>- ADQUISICIÓN DE ELEMENTOS E INSUMOS INSEMINACIÓN ARTIFICIAL. - <b>(DEVOLUCIÓN)</b></p> <p>De otra parte, en el período se asigna para revisión, acompañamiento y orientación a las dependencias estructuradoras un (01) procesos bajo la modalidad de Selección Abreviada por el procedimiento de Menor Cuantía, de acuerdo con la siguiente información:</p> <p><b>SECRETARÍA DE SALUD</b></p> <p>- PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA REALIZAR ACTIVIDADES EN EL CONTROL DE PLAGAS (INSECTOS Y ROEDORES) EN INSTITUCIONES Y ESPACIOS PÚBLICOS DEL MUNICIPIO DE CHÍA. – <b>(PROCESO EN TRMITE – PUBLICADO EN SECOP II)</b></p> <p>Así mismo, en el período se asigna para revisión y orientación a las dependencias estructuradoras cuatro (04) estudios previos de acuerdo con los siguientes estudios previos:</p> <p><b>SECRETARÍA DE OBRAS PÚBLICAS</b></p> <p>- PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA REALIZAR ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA INTERVENCIÓN DE VÍAS URBANAS Y RURALES DEL MUNICIPIO DE CHÍA. – <b>(DEVOLUCIÓN)</b></p> <p><b>SECRETARÍA DE MOVILIDAD</b></p> <p>- PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR, AGILIZAR Y HACER SEGUIMIENTO A LOS PROCESOS SANCIONATORIOS DERIVADOS DE LAS INFRACCIONES A LAS NORMAS TRÁNSITO Y TRANSPORTE PÚBLICO, CONFORME A LA NORMATIVA VIGENTE EN COLOMBIA Y LOS LINEAMIENTOS ESPECÍFICOS DEL MUNICIPIO DE CHÍA. – <b>(DEVOLUCIÓN)</b></p> <p>- PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO A LA SECRETARÍA DE MOVILIDAD EN EL DESARROLLO, IMPLEMENTACIÓN Y SEGUIMIENTO DE PROYECTOS</p> |
|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <p>ORIENTADOS A LA OPTIMIZACIÓN DE LOS SERVICIOS DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE DEL MUNICIPIO DE CHÍA, MEDIANTE LA EJECUCIÓN DE SEIS (6) ACCIONES ESTRATÉGICAS. – <b>(DEVOLUCIÓN)</b></p> <p>- PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESONALES PARA APOYAR DESDE EL ÁREA TÉCNICA LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL SECTOR TRANSPORTE DE LA SECRETARÍA DE MOVILIDAD, ASÍ COMO EL SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN DE LOS PROYECTOS VINVLADOS A ESTE SECTOR. – <b>(DEVOLUCIÓN)</b></p> <p>Por último, en el período se asigna para revisión y orientación a las dependencias estructuradoras tres (03) modificaciones de acuerdo con la siguiente información:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Contrato 7465704 – (REVISIÓN)</li><li>2. Contrato 7482304 - (REVISIÓN)</li><li>3. Contrato 7314306 - (REVISIÓN)</li></ol> |
| 3) Apoyar en la verificación y evaluación jurídica de los procesos que adelante la entidad, de acuerdo con la designación que realice el supervisor del contrato, atendiendo los lineamientos de la oficina de contratación                                                                                                                                         | <p>Durante el período del informe, se apoyó la verificación de los documentos que conformaban las oferta, de los seis (06) contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión, de acuerdo con el formato de organización de documentos, presentados por los contratistas reportados en la anterior obligación.</p> <p>De igual forma, se apoyo en la verificación jurídica, técnica, experiencia y económico del siguiente proceso:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• <b>MC-010-2025</b></li><li>- <b>Objeto:</b> SERVICIO DE APOYO LOGISTICO PARA EL DESARROLLO Y EJECUCIÓN DE LA PRIMERA EDICIÓN DE NOCHES DE LUNA AL PARQUE Y EL FISH FESTIVAL A DESARROLLARSE EN EL MUNICIPIO DE CHIA.</li><li>- <b>Fecha:</b> 15 de abril de 2025</li></ul>                             |
| 6) Apoyar el trámite de los diferentes procesos de selección de contratistas que adelante la oficina de contratación en la etapa precontractuales, incluyendo la creación del proceso contractual, el contrato con su debida publicación en la plataforma SECOP II y demás tramites que allí deban surtirse y que sean de competencia de la oficina de contratación | <p>De acuerdo con la asignación del supervisor del contrato, durante el período del informe se realizó el cargue de tres (03) procesos y generación de contrataos, en la plataforma de SECOP II, de acuerdo con la siguiente información:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. <b>CO1.PCCNTR.7735650</b> - ARELIS SLOAN BEJARANO SANCHEZ</li><li>2. <b>CO1.PCCNTR.7764902</b> - MARTA IVONE SABOGAL SABOGAL</li><li>3. <b>CO1.PCCNTR.7800551</b> - MARÍA FERNANDA HERNÁNDEZ MUÑETON</li></ol>                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |

**NOTA:** La documentación producida y elaborada que se relacionó a continuación obra como evidencia y soporte en cada uno de los procesos de selección y en la matriz de seguimiento 2025.

- Plataforma SECOP II
- Drive MINUTAS 2025 – [4. ABRIL CONTRATACION DIRECTA NATALIA ACOSTA](#)
- Drive 2025 EVIDENCIAS CONTRATISTAS OC – NATALIA ANDREA ACOSTA ACOSTA [4. ABRIL](#)
- Matriz de seguimiento – CHÍA SEGUIMIENTO 2025 [CHIA SEGUIMIENTO 2025.xlsx](#)

El presente informe contiene el documento soporte de pago correspondiente, para aquellos contratistas NO obligados a facturar electrónicamente, y se entenderá presentado y aceptado con las firmas electrónicas impuestas a través del SECOP II.

CERTIFICACIÓN PARA CÁLCULO DE RETENCIÓN EN LA FUENTE PARA RENTAS  
QUE NO PROVENGAN DE UNA RELACIÓN LABORAL O LEGAL Y  
REGLAMENTARIA

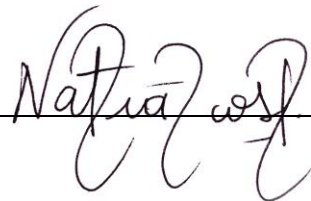
Yo, **Natalia Andrea Acosta Acosta** identificada con cédula de ciudadanía No. 1.072.661.593, en cumplimiento del decreto 2231 del 22 de diciembre de 2023, por el cual se reglamenta parcialmente los artículos 206, 331, 336 y 383 del Estatuto Tributario, modificados por los artículos 2, 6, 7 y 8 de la ley 2277 de 2022, se sustituyen, modifican y adicionan unos artículos a la parte 2 del libro del Decreto 1625 de 2016, único reglamentario en materia tributaria, relacionados con la determinación del impuesto sobre la renta a cargo de las personas naturales residentes y la retención en la fuente por concepto de rentas de trabajo. Manifiesto por escrito y bajo la gravedad del juramento que:

Para el cálculo de la retención en la fuente:

☒ No usaré costos en mi declaración de rentas, para que se aplique la tarifa de acuerdo con lo previsto en el artículo 383 del estatuto tributario.

☐ Aplicar la tarifa de retención en la fuente prevista en los artículos 392 y 401 del Estatuto tributario y decretos reglamentarios.

La presente certificación se firma a los catorce (14) días del mes de mayo de la vigencia 2025.

FIRMA: 

| DATOS DEL APORTANTE                 |                   |                              |        |                             |                    |                            |
|-------------------------------------|-------------------|------------------------------|--------|-----------------------------|--------------------|----------------------------|
| TIPO                                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE             |        | DIRECCIÓN                   | TELÉFONO           | CORREO                     |
| CC                                  | 1072661593        | NATALIA ANDREA ACOSTA ACOSTA |        | Carrera 2E No. 19-70 Casa 4 | 3133726065         | acosta.natalia@outlook.com |
| FORMA PRESENTACIÓN                  | CLASE APORTANTE   | NOMBRE SUCURSAL              | CÓDIGO | DEPARTAMENTO                | CIUDAD / MUNICIPIO |                            |
| ÚNICA                               | I – Independiente |                              |        | CUNDINAMARCA                | CHÍA               |                            |
| EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |                   |                              |        |                             |                    | NO                         |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |               |                          |                 |                  |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|------------------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD         |
|                      |                                   |               |                          |                 | EMPLEADOS    UPC |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 |               |                          |                 | 1            0   |
| 2025-04              | 2025-04                           | I             | 21/04/2025               | 85828622        | TOTAL A PAGAR    |
|                      |                                   |               |                          |                 | \$1.102.900      |

TOTALES POR SUBSISTEMAS

| TOTALES SALUD |               |             |                        |               |                  |       |                     |       |           |                       |                |               |               |
|---------------|---------------|-------------|------------------------|---------------|------------------|-------|---------------------|-------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| Código EPS    | Nombre        | NIT         | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades    |       | Licencia Maternidad |       | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|               |               |             |                        |               | No. Autorización | Valor | No. Autorización    | Valor |           |                       |                |               |               |
| EPS008        | Compensar EPS | 860066942-7 | 475.000                | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 0         | 0                     | 0              | 475.000       | 1             |

| TOTALES PENSIÓN |          |             |                        |                            |                             |                          |                           |           |                       |                |               |               |
|-----------------|----------|-------------|------------------------|----------------------------|-----------------------------|--------------------------|---------------------------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| Código AFP      | Nombre   | NIT         | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
| 230301          | Porvenir | 800224808-8 | 608.000                | 0                          | 0                           | 0                        | 0                         | 0         | 0                     |                | 608.000       | 1             |

| TOTALES RIESGOS LABORALES |          |             |                        |                  |       |                        |                       |           |                       |                     |                            |                     |                   |               |               |
|---------------------------|----------|-------------|------------------------|------------------|-------|------------------------|-----------------------|-----------|-----------------------|---------------------|----------------------------|---------------------|-------------------|---------------|---------------|
| Código ARL                | Nombre   | NIT         | Cotización Obligatoria | Incapacidades    |       | Aportes Otros Sistemas | 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 |
|                           |          |             |                        | No. Autorización | Valor |                        |                       |           |                       |                     |                            |                     |                   |               |               |
| 14-11                     | ARL SURA | 890903790-5 | 19.900                 |                  |       |                        | 19.900                | 0         | 0                     | 19.900              |                            |                     | 199               | 19.900        | 1             |

| TOTALES CAJAS |        |  |  |  |     |                   |               |
|---------------|--------|--|--|--|-----|-------------------|---------------|
| Código CCF    | Nombre |  |  |  | NIT | Valor Aporte      | Días Mora     |
|               |        |  |  |  |     | Valor Mora Aporte | Total a Pagar |
|               |        |  |  |  |     |                   | No. Afiliados |

| TOTALES PARAFISCALES |           |                   |               |               |
|----------------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Valor Aporte         | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| SENA                 |           |                   |               |               |
| 0                    | 0         | 0                 | 0             | 0             |
| ICBF                 |           |                   |               |               |
| 0                    | 0         | 0                 | 0             | 0             |
| ESAP                 |           |                   |               |               |
|                      |           |                   |               |               |
| MEN                  |           |                   |               |               |
|                      |           |                   |               |               |

| TOTALES POR SUBSISTEMA |                                |                                     |               |
|------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|---------------|
| Tipo Administradora    | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
| Salud                  | 1                              | 475.000                             | 475.000       |
| Pensión                | 1                              | 608.000                             | 608.000       |
| Riesgos Laborales      | 1                              | 19.900                              | 19.900        |
| CCF                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| ESAP                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| ICBF                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| MEN                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| SENA                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| TOTALES                | 3                              | 1.102.900                           | 1.102.900     |

| DATOS DEL APORTANTE |                   |                              |        |                             |                    |                                     |
|---------------------|-------------------|------------------------------|--------|-----------------------------|--------------------|-------------------------------------|
| TIPO                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE             |        | DIRECCIÓN                   | TELÉFONO           | CORREO                              |
| CC                  | 1072661593        | NATALIA ANDREA ACOSTA ACOSTA |        | Carrera 2E No. 19-70 Casa 4 | 3133726065         | acosta.natalia@outlook.com          |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE   | NOMBRE SUCURSAL              | CÓDIGO | DEPARTAMENTO                | CIUDAD / MUNICIPIO |                                     |
| ÚNICA               | I – Independiente |                              |        | CUNDINAMARCA                | CHÍA               |                                     |
|                     |                   |                              |        |                             |                    | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
|                     |                   |                              |        |                             |                    | NO                                  |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |               |                          |                 |               |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|---------------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD      |
|                      |                                   |               |                          |                 | EMPLADOS      |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 |               |                          |                 | UPC           |
| 2025-04              | 2025-04                           | I             | 21/04/2025               | 85828622        | \$1.102.900   |
|                      |                                   |               |                          |                 | TOTAL A PAGAR |

| DETALLE POR COTIZANTE |      |                       |                              |           |         |           |                  |           |     |                       |     |     |     |     |     |     |      |     |     |         |     |     |     |        |           |         |            |                      |                      |                                |                                 |           |         |                        |              |         |                 |            |            |         |            |                        |             |             |             |            |
|-----------------------|------|-----------------------|------------------------------|-----------|---------|-----------|------------------|-----------|-----|-----------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|-----|-----|---------|-----|-----|-----|--------|-----------|---------|------------|----------------------|----------------------|--------------------------------|---------------------------------|-----------|---------|------------------------|--------------|---------|-----------------|------------|------------|---------|------------|------------------------|-------------|-------------|-------------|------------|
| INFORMACIÓN COTIZANTE |      |                       |                              |           |         |           |                  |           |     | INFORMACIÓN NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |      |     |     | PENSIÓN |     |     |     |        |           | SALUD   |            |                      | RIESGOS LABORALES    |                                |                                 | CCF       |         |                        | PARAFISCALES |         |                 |            |            |         |            |                        |             |             |             |            |
| No.                   | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres          | Cotizante | Subjeto | Exonerado | Columna exterior | Exonerado | ING | RET                   | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SILN | IOE | IVA | IVA     | IVA | IVA | IVA | IVA    | Cód. AFP  | IBC AFP | Cotización | Voluntari o Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS  | IBC EPS | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL     | IBC ARL | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1                     | CC   | 1072661593            | ACOSTA ACOSTA NATALIA ANDREA | 59        | 0       |           |                  | N         |     |                       |     |     |     |     |     |     |      |     |     |         |     |     |     | 230301 | 3.800.000 | 608.000 | 0          | 0                    | 0                    | 0                              | EPS008                          | 3.800.000 | 475.000 | 14-11                  | 3.800.000    | 1       | 19.900          |            | 0          | 0       | 0          | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          |

PAGADA