

INFORME DE CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

Número del Contrato:	CO1.PCCNTR.7193834
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO APOYO JURÍDICO Y CONTRACTUAL PARA LA SECRETARIA GENERAL
Contratista:	JESSICA MILENA SANTAMARIA CASTELLANOS
No. de Cedula	1.012.365.246 DE CHIA
Fecha Inicio del Contrato	02/01/2025
Periodo del Informe	DEL 02/02/2025 AL 09/02/2025 DEL 10/03/2025 AL 01/04/2025 *Nota: Se relacionan dos fracciones de tiempo teniendo en cuenta el Acta de Suspensión N° 1 de fecha 10/02/2025 y el Acta de Reinicio N° 1 de fecha 10/03/2025.

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO	
Valor total del Contrato	\$75.789.000
Valor total de este pago	\$7.578.900
Saldo por Pagar	\$60.631.200
Pago No.	2 DE 10

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 <u>adicionales</u> 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
N.A.	N.A.	N.A.

RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.			
Tipo de aporte	Planilla N°	Mes al que corresponde el aporte	Valor Pagado
Salud	83278188	ENERO	\$ 579.000
Pensión			\$ 741.100
ARL			\$ 24.200
Salud	85376611	MARZO	\$ 379.000
Pensión			\$ 485.100
ARL			\$ 15.900

Cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato No. CO1.PCCNTR.7193348, me permito relacionar **las actividades ejecutadas** durante los periodos del 02/02/2025 al 09/02/2025 y del 10/03/2025 al 01/04/2025, en mi condición de contratista conforme a lo siguiente:

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1. Realizar las gestiones pertinentes de los procesos de contratación en cada una de las etapas contractuales (precontractual, contractual y postcontractual) que le sean asignados.	Se solicita vinculación a Plan Anual de Adquisiciones de los procesos que se estructuran durante esta vigencia. Se solicita expedición de certificados de disponibilidad presupuestal de los procesos que se estructuran durante esta vigencia. Se realiza la verificación del estado actual de los siguientes procesos en la plataforma del SECOP II. Gesglom Sas Luz Alejandra Rodriguez Velasquez Jose Alejandro Cubides Salamanca Oscar Javier Castiblanco Rodriguez William Alexander Clavijo Niño Juan Carlos Lopez Garcia La Previsora S.A. Compañía De Seguros Luz Alejandra Rodriguez Velasquez William Alexander Clavijo Niño Jose Alejandro Cubides Salamanca Juan Carlos Lopez Garcia Oscar Javier Castiblanco Rodriguez Ut Tinta, Papel Y Fibra Rosa Cristina Gaitan Mahecha Sebastian Barrera Sepulveda Samuel Gonzalo Peña Cardenas Orlando Ramirez Zarate Diana Carolina Cortes Peña John Jairo Ochoa Tibaquira Marly Julieth Torres Rueda Omar Enrique Sanchez Castiblanco Erika Marcela Rodriguez Riveros
2. Apoyar a la Secretaría General en la elaboración y estructuración de los estudios previos y demás documentos contractuales, de acuerdo con los procedimientos y disposiciones legales y reglamentarias vigentes sobre la materia.	En este periodo se adelantan la estructuración de los siguientes procesos contractuales: OPS - Gerardo donoso cuervo – Dirección de Función Pública OPS - Ingrid Tatiana rincón Pérez – Dirección de Función Publica OPS - Adriana Vásquez Muñoz – Dirección de Servicios Públicos OPS - Diana consuelo coronado Venegas – secretaria de Educación OPS - Rosalba Lucy Hernández de león – secretaria de Educación OPS - Andrei Pedraza – Secretaría de obras públicas.

3. Proyectar las actas de liquidaciones, modificatorios, suspensiones, aclaratorios, y demás documentos que se deriven de los procesos contractuales a cargo de la secretaría General.	Actas de terminación y liquidación de los contratos OPS, de servicios, suministro, entre otros vinculadas a la secretaría general, almacén general, dirección de servicios administrativos y función pública.
4. Apoyar la revisión y trámite de los distintos documentos administrativos a que haya lugar y demande cada modalidad de contratación en sus etapas precontractual, contractual y pos contractual de los procesos de selección que adelante la Secretaría General.	Se realiza apoyo en la proyección de algunos documentos administrativos referentes a la estructuración y proyección contractual de los siguientes procesos contractuales. OPS - Gerardo donoso cuervo – Dirección de Función Publica OPS - Ingrid Tatiana rincón Pérez – Dirección de Función Publica OPS - Adriana Vásquez Muñoz – Dirección de Servicios Públicos OPS - Diana consuelo coronado Venegas – secretaría de Educación OPS - Rosalba Lucy Hernández de león – secretaría de Educación OPS - Andrei Pedraza – Secretaria de obras públicas
6. Apoyar la proyección de acciones constitucionales y de Ley que se requieran con el fin de dar respuesta a las peticiones, quejas y reclamos asignados por la secretaría General, en los términos establecidos legalmente.	Para este periodo no se ejecuta proyección de documentos con el fin de dar respuesta a peticiones, quejas y/o reclamos.

NOTA: La documentación producida y elaborada que se relacionó a continuación y obra como evidencia y soporte en cada uno de los procesos de selección publicados en la plataforma SECOP II.

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.

CERTIFICACION PARA CALCULO DE RETENCION EN LA FUENTE PARA
RENTAS QUE NO PROVENGAN DE UNA RELACION LABORAL O LEGAL Y
REGLAMENTARIA

Yo, **JESSICA MILENA SANTAMARIA CASTELLANOS** identificada con cédula de ciudadanía N° 1.012.365.246 de Bogotá D.C. 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 04 días del mes de abril del 2025.

FIRMA: 

Carrera 11 N° 11-29
PBX: 884 4444 Ext. 2010
secretariadehacienda@chia.gov.co
www.chia-cundinamarca.gov.co

Chía, abril de 2025

A QUIEN INTERESE

Asunto: Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de trabajador contratista independiente contribuyente y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario, modificado por el artículo 15 de la Ley 1607 de 2012 y el parágrafo cuarto del artículo segundo del Decreto 0099 de 2013, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

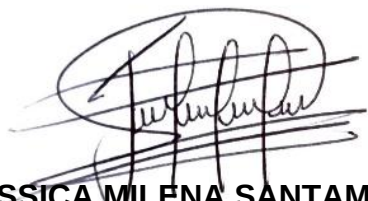
TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO	NOMBRES Y APELLIDOS	PARENTESCO
RC	1.012.478.622	MARIAPAZ GUTIERREZ SANTAMARIA	HIJA
RC	1.012.484.284	JUAN JOSE GUTIERREZ SANTAMARIA	HIJO

Toda vez que:

- Es (son) mi(s) hijo(s) menor(es) de 18 años de edad, según consta en el registro civil de nacimiento, el cual se adjunta.

Por lo cual solicito de manera respetuosa, se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad anteriormente citada.

Cordialmente,



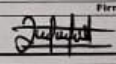
JESSICA MILENA SANTAMARÍA CASTELLANOS

C.C 1.012.365.246 de Bogotá D.C

N° celular: 314 385 85 16

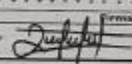
Jessica.santamaria@chia.gov.co

REGISTRO CIVIL MARIAPAZ GUTIÉRREZ SANTAMARÍA

 REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL		REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO		Indicativo Serial 63306468
NUIP 1.012.478.622				
Datos de la oficina de registro - Clase de oficina				
Registraduría ☒	Notaría ☐	Número	Consulado ☐	Corregimiento ☐
Inspección de Policía ☐		Código A Z B		
País - Departamento - Municipio - Corregimiento s/o Inspección de Policía REGISTRADURIA DE BOSA BOGOTA DC - COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D				
Datos del inscrito				
Primer Apellido GUTIERREZ		Segundo Apellido SANTAMARIA		
Nombre(s) MARIAPAZ				
Fecha de nacimiento Año 2023 Mes MAR Día 26		Sexo (en letras) FEMENINO		Grupo sanguíneo 0
Factor RH POSITIVO				
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento s/o Inspección) COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA D.C.				
Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO			Número certificado de nacido vivo 23037910396601	
Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)				
Apellidos y nombres completos SANTAMARIA CASTELLANOS JESSICA MILENA				
Documento de Identificación (Clase y número) CC 1.012.365.246			Nacionalidad COLOMBIA	
Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)				
Apellidos y nombres completos GUTIERREZ CORREA JHON ALEXANDER				
Documento de Identificación (Clase y número) CC 1.012.355.343			Nacionalidad COLOMBIA	
Datos del declarante				
Apellidos y nombres completos GUTIERREZ CORREA JHON ALEXANDER				
Documento de Identificación (Clase y número) CC 1.012.355.343			Firma 	
Datos primer testigo				
Apellidos y nombres completos				
Documento de Identificación (Clase y número)			Firma	
Datos segunda testigo				
Apellidos y nombres completos				
Documento de Identificación (Clase y número)			Firma	
Fecha de inscripción Año 2023 Mes ABR Día 19		Nombre y firma del funcionario que autoriza EDGAR YESID GUERRERO OSORIO - REG		
Reconocimiento paterno		Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento		
Firma		Nombre y firma		

* 63306468 *
 ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

REGISTRO CIVIL JUAN JOSÉ GUTIÉRREZ SANTAMARÍA

 REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL		REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO		Indicativo Serial 0210096396
NUIP 1.012.484.284		Datos de la oficina de registro - Clase de oficina Registrada ☒ Notaría ☐ Número ☐ Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código A 2 B		
País - Departamento - Municipio - Corregimiento y/o Inspección de Policía REGISTRADURÍA DE ROSA BOGOTÁ DC - COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTÁ				
Datos del inscrito				
Primer Apellido GUTIERREZ		Segundo Apellido SANTAMARIA		
Nombre(s) JUAN JOSÉ				
Fecha de nacimiento Año 2025 Mes ENE Día 31		Sexo (en letras) MASCULINO Grupo sanguíneo O Factor RH POSITIVO		
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento y/o Inspección) COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTÁ D.C.				
Tipo de documento antecedente a Declaración de testigos CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO				
		Número certificado de nacido vivo 25017010036178		
Datos de la madre a padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indique los declarantes para el primer apellido del inscrito). Apellidos y nombres completos SANTAMARIA CASTELLANOS JESSICA MILENA				
Documento de identificación (Clase y número) CC 1.012.365.246		Nacionalidad COLOMBIA		
Datos de la madre a padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indique los declarantes para el segundo apellido del inscrito). Apellidos y nombres completos GUTIERREZ CORREA JHON ALEXANDER				
Documento de identificación (Clase y número) CC 1.012.355.343		Nacionalidad COLOMBIA		
Datos del declarante				
Apellidos y nombres completos GUTIERREZ CORREA JHON ALEXANDER				
Documento de identificación (Clase y número) CC 1.012.355.343		Firma 		
Datos primer testigo				
Apellidos y nombres completos Documento de identificación (Clase y número) Firma				
Datos segundo testigo				
Apellidos y nombres completos Documento de identificación (Clase y número) Firma				
Fecha de inscripción Año 2025 Mes FEB Día 21		Nombre y firma del funcionario que autoriza CAROLT ANDREA LAMARTE CASTILLO 		
Reconocimiento paterno		Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento		



ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1012365246	JESSICA MILENA SANTAMARIA CASTELLANOS		CRA 22B N 46 11	5753480	jesmisantamaria@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	SOACHA	
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
2025-01	2025-01	I	05/02/2025	83278188	TOTAL A PAGAR
					\$1.344.300

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	579.000	0		0		0	0	0	0	579.000	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	741.100	0	0	0	0	0	0		741.100	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	24.200				24.200	0	0	24.200			242	24.200	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	579.000	579.000
Pensión	1	741.100	741.100
Riesgos Laborales	1	24.200	24.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.344.300	1.344.300

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1012365246	JESSICA MILENA SANTAMARIA CASTELLANOS		CRA 22B N 46 11	5753480	jesmisantamaria@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	SOACHA	
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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-01	2025-01	I	05/02/2025	83278188	\$1.344.300

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	VBP	VBT	SILN	IOE	IVA	IVA	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	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	1012365246	SANTAMARIA CASTELLANOS JESSICA MILENA	59	0		N																		230301	4.631.560	741.100	0	0	0	0	EPS008	4.631.560	579.000	14-11	4.631.560	1	24.200		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1012365246	JESSICA MILENA SANTAMARIA CASTELLANOS		CRA 22B N 46 11	5753480	jesmisantamaria@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	SOACHA	
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
2025-03	2025-03	I	31/03/2025	85376611	TOTAL A PAGAR \$880.000

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	379.000	0		0		0	0	0	0	379.000	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	485.100	0	0	0	0	0	0		485.100	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	15.900				15.900	0	0	15.900			159	15.900	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	379.000	379.000
Pensión	1	485.100	485.100
Riesgos Laborales	1	15.900	15.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	880.000	880.000

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1012365246	JESSICA MILENA SANTAMARIA CASTELLANOS		CRA 22B N 46 11	5753480	jesmisantamaria@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	SOACHA	
						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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-03	2025-03	I	31/03/2025	85376611	\$880.000
					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	VBP	VBT	SILN	IOE	IVA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	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	1012365246	SANTAMARIA CASTELLANOS JESSICA MILENA	59	0		N								X										230301	3.031.560	485.100	0	0	0	0	EPS008	3.031.560	379.000	14-11	3.031.560	1	15.900		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA